

Om anti-acnemidlet Roaccutan

Jeg vil gerne spørge hvad man mener om anti-acnemidlet Roaccutan. Hudlægen oplyser at dette stof ingen indvirkning har på mundslimhinden. I medicinfortegnelsen står der at stoffet giver tørhed af slimhinder. Da vi efterhånden har en del unge mennesker der får ordineret det pågældende stof (behandlingstid op til seks mdr.), vil jeg gerne vide om det giver mundtørhed, således at jeg kan give patienterne den rette information. Hvis det giver mundtørhed, mener jeg også at det bør stå i patientinformationen som en advarsel. Min egen søn har fået ordineret stoffet, og han klagede over tørhed i munden. Ligeledes er jeg stødt på en ung pige som pludselig fik mange initiale cariesangreb langs gingiva. Det viste sig hun havde fået Roaccutan.

Svar

Roaccutan hedder kemisk isotretinoin (=

13-cis-retinoinsyre). Det er et syntetisk A-vitaminpræparat af retinoidgruppen. If. Lægemiddelkataloget 1998 (1) er indikationen: »Svær, cystisk acne vulgaris som ikke responderer på anden behandling«. En stor, multicenterundersøgelse fra Tyskland (2) har vist at der er god effekt på alvorlige tilfælde af acne i 96% af tilfældene seks mdr. efter ophør af behandling, som typisk varer seks mdr., og hos 81% 12 mdr. efter behandlingsophør (2).

Virkningsmekanismen menes at være en reduktion i størrelsen af talgkirtlerne, en hæmning af talgproduktionen, og en hæmning af den follikulære keratinisering (3). Behandling med præparatet kan medføre xerostomi og tørre slimhinder (4) og derfor også en øget cariestilbøjelighed. Unge mennesker der behandles

med Roaccutan, bør derfor advares om denne risiko og instrueres i god mundhygiejne, evt. suppleret med fluoridholdigt tyggegummi.

Litteratur

1. Kristensen MB, red. Lægemiddelkataloget 1998. København: Dansk Lægemiddelinformation A/S; 1998. p. 927-8.
2. Hennes R, Mack A, Schell H, Vogh HJ. 13-cis-retinoic acid in conglobate acne. A follow-up study of 14 trial centers. Arch Dermatol Res 1984; 276: 209-15.
3. Perry MD, McEvoy GK. Isotretinoin: new therapy for severe acne. Clin Pharm 1983; 2: 12-9.
4. Oikarinen K, Salo T, Kylmaniemi M, Paltsi R, Karhunen T, Oikarinen A. Systemic oral isotretinoin therapy and flow rate, pH and matrix metalloproteinase-9 activity of stimulated saliva. Acta Odontol Scand 1995; 53: 369-71.

Jens Kølsen Petersen