



# Behandling med Allopurinol

Du skal behandles med lægemidlet Allopurinol. Allopurinol bruges forebyggende til behandling af urinsyregigt og ved aflejringer af urinsyre i hud og nyrer.

Behandlingen med Allopurinol er normalt livslang eller varer, indtil underliggende årsager til urinsyregigten er fjernet, fx fedme eller alkoholoverforbrug.

Det er vigtigt, at du fortsætter med at tage medicinen hver dag, selvom du ikke oplever anfald af urinsyregigt.

## SÅDAN VIRKER MEDICINEN

Allopurinol virker ved at hæmme dannelse af urinsyre i leveren. Det sker ved, at Allopurinol omdanner stof-fet purin, som du får via din kost, til andre stoffer (xanthin), der er lettere at udskille, når du lader vandet, end urinsyre er. Når urinsyren bliver lettere at udskille, ophobes den ikke i kroppen.

Efter 2 ugers behandling vil indholdet af urinsyre i dit blod (serum urat) sænkes, så ophobninger langsomt forlader kroppen. Målet med behandlingen er, at du bliver fri for urinsyreanfald, og at urinsyreindholdet i blodet – det såkaldte p-urat, kommer under 0,35 mmol/l.

## SÅDAN FOREGÅR DEN MEDICINSKE BEHANDLING

Starten af behandlingen skal helst ske mindst 2 uger efter seneste anfald af urinsyregigt.

I den første tid af behandlingen er det vigtigt, at du er opmærksom på, at behandlingen er langsigtet og skal opstartes trinvist for at undgå risiko for at udløse anfald af urinsyregigt.

Allopurinol er tabletter og findes i styrken 100 mg og 300 mg. Du skal tage tabletterne 1 gang dagligt med rigelig væske, der ikke må være søde læskedrikke. Du aftaler startdosis og optrappingsplan med lægen. Generelt skal du anvende den lavest mulige dosis, som har den ønskede effekt.

Har du nedsat nyrefunktion, skal du have mindre dosis.

### Modvirkning af anfald

Under de første 2-6 måneders behandling kan du opleve hyppigere urinsyreanfald, og du skal eventuelt tage forebyggende behandling, der modvirker akutte anfald af urinsyregigt. Det kan fx være behandling med colchicin og/eller NSAID. Det aftaler du med lægen.

Det er vigtigt, at du ikke stopper med behandlingen med Allopurinol, hvis du oplever et nyt anfald.

## BIVIRKNINGER

De fleste patienter tåler medicinen godt uden at opleve bivirkninger. Disse bivirkninger kan dog optræde:

- Kvalme
- Opkastning
- Diarré
- Hudkløe og hududslæt.

Sjældnere bivirkninger:

- Påvirkning af knoglemarv og lever
- Sværere hududslæt.

De sjældnere påvirkninger optræder specielt hos ældre med nedsat nyrefunktion, ved høj startdosis og ved doser på/over 300 mg dagligt.



Efter 4 måneders behandling er der sjældent alvorlige bivirkninger.

## VÆR OPMÆRKSOM PÅ

### Gør opmærksom på medicinforbrug

Det er altid vigtigt at informere lægen om alle de lægemidler, du tager. Der er særligt nogle typer medicin, som kan udløse problemer, hvis de tager dem samtidig:

- **Blodtryks- og hjertemedicin** (captopril og enalapril): giver øget risiko for overfølsomhedsreaktioner. Disse to lægemidler kan oftest erstattes af lægemidlet losartan, som er særligt velegnet ved forhøjet blodtryk og samtidig urinsyregigt.
- **Antibiotika** (amoxicillin, ampicilin eller mecillinam): giver øget tendens til hududslæt. Da disse antibiotika kun bruges i korte perioder, kan du holde pause med Allopurinol imens.
- **Immundæmpende midler** (axathioprin og ciclosporin): Allopurinol kan øge virkningen.
- **Kræftmiddel** (cyclophosphamid): Allopurinol kan øge virkningen.
- **Tuberkulosemiddel** (pyrazinamid): Midlet nedsætter virkningen af Allopurinol.

### Vær tilbageholdende med alkohol

Undgå at drikke øl og spiritus af hensyn til urinsyregigten – ikke på grund af Allopurinol.

### Fortæl lægen, hvis du er gravid

Allopurinol bør ikke anvendes under graviditet, da der ikke foreligger tilstrækkelige data om effekten. Medicinen kan dog bruges ved amning.

## KONTROL

Du skal normalvis til blodprøvekontrol efter 1 måned, 3 måneder og herefter 1 gang årligt. Ved kontrollerne undersøger vi, om urinsyreindholdet i blodet er passende lavt (serum urat under 0,35 mmol/l). Vi undersøger også din nyrefunktion for eventuelt at tilpasse din dosis af medicinen.

Ved de første kontroller får du typisk en indkaldelse til hospitalet, men herefter overtager din praktiserende læge den videre kontrol.

## KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Vil du vide mere om urinsyregigt, kan du eventuelt læse mere på [patienthaendbogen.dk](http://patienthaendbogen.dk).

## FORNYELSE AF RECEPT

Skal du have fornyet din recept på lægemidlet, så kontakt gigtsygeplejersken.



### Kontakt

Mandag – fredag 8.00-15.00

**Reumatologisk Afdeling**  
Tlf. 97 64 09 90

**Gigtsygeplejersken**  
97 64 09 79  
97 64 09 84  
97 64 09 85  
97 64 09 86  
97 64 25 83