

Till

Boehringer Ingelheim AB  
Box 92008  
120 06 Stockholm

Kopia för kännedom till Läkemedelsverket och Dagens Medicin

Stockholm 2021-02-11

Vi skriver till er eftersom ni svarar för Sifrol® och Mirapexin som innehåller pramipexol och ofta används vid Restless legs.

Vår erfarenhet är att pramipexol ofta fungerar bra, även vid långvarig användning. Men det som kallas augmentation uppstår tyvärr lätt när dosen blir för hög. Många kontakter oss med svåra besvär som kan avhjälpas genom dossänkning, trots att deras doser redan ligger väl under maxrekommendationerna i FASS. Problemen med augmentation diskuteras också intensivt i det internationella forskarsamhället.

Vår erfarenhet är att det kan vara bra att dela upp dygnsdosen i deldoser, där den svagaste tillgängliga tabletten delas i halvor eller rent av fjärdedelar.

Vi undrar därför både över era dosrekommendationer och över styrkan på de tillgängliga tabletterna.

- Anser ni att era dosrekommendationer för användning vid RLS är i linje med den senaste kunskapen?
- Är ni beredda att tillhandahålla en tablett med lägre styrka, så att man slipper dela den?

Med vänliga hälsningar  
WED-Förbundet

Sören Berg  
Förbundsordförande

Kunskapsdokumentet ”Basinformation om WED/RLS” bifogas