

## HTA-enheten CAMTÖ

Intravenös vätskebehandling är en vanlig åtgärd i samband med många olika tillstånd i vården; olika former av cirkulationspåverkan/chock, perioperativt och vid parenteral nutrition. Två principiellt olika vätskor är möjliga att använda, kristalloid respektive kolloid vätska. Kristalloid vätska är enkla saltlösningar medan kolloid vätska också innehåller större molekyler som teoretiskt sett binder vätskan i blodkärlen. Fördelar och nackdelar med respektive vätsketyp har vetenskapligt diskuterats i många år. Idag råder enighet om att kolloida lösningar som innehåller hydroxietylstärkelse (HES) inte ska användas på grund av biverkningar och risk för ökad dödlighet. Under de senaste 2 åren har också användningen i Region Örebro län minskat med mer än 90 %. Fortfarande råder oklarhet om albumin, en kroppsegen kolloid, har kliniska fördelar framför saltlösningar (Ringer-acetat). Tillsammans med Läkemiddelskommittén har CAMTÖ därför genomfört en litteraturgenomgång under senhösten 2014.

Albumin framställs ur blodplasma och är på så sätt en begränsad och kostsam resurs. Kostnadsskillnaderna är också betydande mellan Ringer-acetat (7 kr/L) och albumin (344 kr/100 ml). Under de senaste 2 åren har flera sammanställningar av vetenskapliga studier som jämför albumin med kristalloid lösning publicerats, varav två har mycket hög kvalitet. De visar med olika statistiska metoder delvis motsatta resultat. En studie visade ingen signifikant effekt medan den andra visade en "låg till moderat" effekt på överlevnad vid septisk chock. Båda dessa studier är publicerade under 2014 i mycket välrenommerade tidskrifter. Under våren 2014 publicerades också en stor randomiserad studie som också jämförde albumin med kristalloid vätska vid septisk chock. Den kunde inte påvisa någon skillnad i överlevnad mellan de olika lösningarna.

Slutsatsen av litteraturgenomgången är att det saknas konklusiv evidens för användning av albumin vid sepsis/septisk chock. Albumin ska inte heller användas vid behandling av chock av annan orsak. Även för andra användningsområden saknas evidens för förbättrad överlevnad. Ringer-acetat utgör därför alltid förstahandsval vid alla typer av cirkulationspåverkan och chock oavsett orsak. Behandling med albumin är varken kostnadseffektiv eller minskar säkert mortaliteten vid sepsis och ska därför minska i Region Örebro län.

<http://www.regionorebrolan.se/Filesv/%c3%96rebro%20l%c3%a4ns%20landsting/V%c3%a5rd%20och%20h%c3%a4lsa/F%c3%b6r%20v%c3%a5rdgivare/L%c3%a4kemedelskommitt%c3%a9n/Rapport%20om%20l%c3%a4kemedel%202014/Rol%20nr%20195%20web.pdf>

2015-01-13

Lars Berggren

