

## Pressinformation från Riksstämman

### Välkommen att lyssna på dr Lena Leissner som talar om behandling av restless legs.

Plats: Sal C 11, Riksstämman, Stockholmsmässan i Älvsjö  
Tid: Torsdag den 1 december klockan 9.30-9.45

## Intravenöst järntillskott minskar symptom vid RLS **Genombrott för behandling av restless legs**

**En ny svensk studie visar att patienter med restless legs och järnbrist får avsevärt minskade symptom vid intravenös järntillförsel. Resultatet innebär att många restless legs-patienter kan behandlas med järnsprutor.**

Upp till 15 procent av Sveriges befolkning beräknas lida av restless legs. Det yttrar sig som krypande, hettande, sprittande, brännande, stickande, svidande, domnande eller smärtande känsla i ett eller båda benen, men man kan också ha symptom i armar och bål. Besvären uppstår i vila och lindras av aktivitet.

Världens första studie där intravenöst järn testas mot placebo i behandlingen av patienter med restless legs (RLS) och järnbrist, är klar. Efter ett års uppföljning är resultatet entydigt; intravenöst järn ger en utmärkt effekt på restless legs, en effekt som hos de flesta patienterna kvarstår åtminstone ett halvt till ett år.

Det har länge varit känt att alltför låga värden av signalsubstansen dopamin i hjärnan kan utlösa restless legs. Dopaminpreparat är därför ett av de vanligaste läkemedlen mot RLS idag. Senare forskningsrön har visat att järn har en viktig funktion vid bildandet av dopamin, och att järnbrist därigenom kan leda till en minskning av dopamin. Det kan vara en orsak till att restless legs ofta debuterar vid graviditet, och är vanlig hos blodgivare och andra grupper med låga järnvärden.

Den svenska multicenterstudien är den första som testat effekten av intravenös järntillförsel (järnsackaros) kontra placebo. Resultaten visade avsevärt minskade symptom samt förbättrade blodvärden och S-ferritin (järnvärden) i den grupp som fick intravenöst järn. Behandlingen med intravenöst järn tolererades väl – det rapporterades till och med färre biverkningar i den grupp som fick intravenöst järn jämfört med gruppen som fick placebo.

- RLS-patienterna har tidigare varit hänvisade till symtomlindrande läkemedel som ofta har betydande biverkningar. Att istället kunna erbjuda en behandling som angriper det vi idag tror är den bakomliggande orsaken till besvären hos åtminstone en stor andel av patienterna känns mycket bra. Effekten är utomordentligt god, snabbt insättande, långverkande och biverkningarna ringa. Ett genombrott i behandlingen av RLS, säger Lena Leissner.

#### Fakta om studien

Studien var en randomiserad dubbelblindstudie där deltagarna gavs intravenöst järn eller placebo under tre veckors tid. Patienterna följdes under ett års tid. Intravenöst järn användes framför järntabletter för att garantera en effektiv tillförsel och snabb påfyllning av järnförråden. Sextio personer deltog i studien, som ägde rum i Avesta, Örebro och Göteborg.

#### För mer information, var god kontakta:

Lena Leissner, överläkare, 019-602 16 32, 070-766 37 23

Bo Danielson, professor, Renapharma, telefon: 070-515 87 17, 018-478 40 30, e-post:

[bo.danielson@renapharma.se](mailto:bo.danielson@renapharma.se), [www.renapharma.se](http://www.renapharma.se)

#### Fakta om RLS

Cirka 60 procent av personer med RLS har en ärftlig belastning. Övrigas besvär kan ibland härledas till någon annan sjukdom, tillstånd eller intag av läkemedel men hos vissa personer hittar man ingen bakomliggande förklaring till besvären. Kvinnor drabbas i något högre grad. RLS leder ofta till sömnstörningar och kan vara socialt handikappande, eftersom aktiviteter som kräver längre stillasittande ofta måste undvikas.



