

# Behandling med valproat (Delepsine/Deprakine)

Valproat kan benyttes som forebyggende behandling mod migræne.

## Præparat

Valproat er udviklet til behandling af epilepsi, men kan også have forebyggende effekt på migræne.

## Blodprøver

Der skal tages blodprøver i form af hæmoglobin, leukocytter, trombocytter, ALAT, basisk fosfatase, bilirubin, koagulationsfaktor II, VI, X, amylase og serum-kreatinin før behandlingen. Blodprøverne skal kontrolleres efter 1, 3 og 6 måneder.

## Bivirkninger

De mest almindelige bivirkninger er rysten, øget appetit, kvalme og hårtab. I sjældnere tilfælde leverpåvirkning og tendens til blødning.

Langvarig behandling med visse midler mod epilepsi øger risikoen for udvikling af knogleskørhed (osteoporose). Hvis du og din behandlende læge forventer, at du skal være i behandling med gabapentin i mindst 2 år, bør der tages stilling til behov for udredning (DEXA skanning) og behandling (calcium og vitamin D).

Behandling under graviditet kan give fosterskader. Der skal foreligge negativ graviditetstest inden behandling og bruges sikker prævention under behandling.

## Virkningsmekanisme

Valproat stabiliserer den elektriske aktivitet i hjernen. Det er sandsynligvis derfor, at det har en forebyggende effekt ved migræne. Valproat fjerner ikke migrænen. Et realistisk behandlingsmål er en halvering af anfaldene. Hos nogle mere, hos andre mindre.

## Hvilken dosis skal man tage

Normalt starter man med 1000 mg om aftenen. Ved manglende effekt på 1000 mg efter 1 måned øges der til 1500 mg om aftenen. Ved manglende effekt på 1500 mg efter 1 måned, kan det konkluderes, at valproat ikke virker på dig. Du skal så trappe ned på ½ dosis i 1 uge og derefter stoppe helt.