

## Hørings svar, DSAMs FAQta ark om B12

Forskningsenheden for Almen Praksis takker for muligheden for at indgive høringssvar på DSAMs FAQta ark "Diagnostik og behandling af vitamin B12-mangel i almen praksis".

Emnet er vigtigt for almen praksis og et område, hvor der mangler evidens. Den manglende konsensus på området giver risiko for overbehandling og FAQta arket er et kortfattet og let tilgængeligt redskab, der vil kunne implementeres som klinisk retningslinje i almen praksis.

Nedenfor har vi kommentar/forslag til teksten og til rækkefølgen af afsnit.

Tekst i FAQta arket (høringsversion)	Kommentar/forslag
<b>Hovedbudskaber</b>	
Der er kun 1 ud af 6 hovedbudskaber, der vedrører <i>udredning</i> af B12: <ul style="list-style-type: none"><li>• Vitamin B12;P (vitamin B12) måles på vide indikationer ved symptomer på vitamin B12-mangel.</li></ul>	Vi foreslår at overveje om det er nok med kun 1 hovedbudskab omkring B12 udredning? F.eks. skriver I senere at rutinemæssig test af B12 ikke er hensigtsmæssig. Dette samt måling af B12 udredning hvert 2. år under Metforminbehandling kan overvejes som hovedbudskaber.  Desuden er det i denne sætning ikke klart om B12 <i>skal/bør</i> måles på vide indikationer? Man kunne overveje at nævne de relaterede prøver, der <i>bør</i> tages sammen med B12 (Hgb, MCV, B12 diagnostik inkl methylmalonat) her i hovedbudskaber for at sikre passende diagnostik.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vedvarende injektionsbehandling kan tilpasses individuelt efter patientens symptomer.</li></ul>	Menes der intervallerne mellem injektionerne eller varighed af behandlingen?
<ul style="list-style-type: none"><li>• Kontrol af behandling er en klinisk vurdering; vitamin B12 skal ikke måles, når patienten er i behandling med vitamin B12.</li></ul>	Sproget kan skærpes ved at skrive "Kontrol af behandling består af en klinisk vurdering. Dvs at vitamin B12 ikke skal måles, når..."
<ul style="list-style-type: none"><li>• Seponering af vitamin B12 bør forsøges ved behandling, som er iværksat uden sikker diagnose.</li></ul>	Tilføjet "og efter korrektion af reversibel årsag". Selvom dette virker oplagt er det netop en styrke at FAQta arket foreslår en systematik, inklusiv at inddele i reversible og irreversible årsager.
<b>Hvornår måles vitamin B12 som led i udredning i almen praksis?</b>	
Vitamin B12-mangel skal særligt overvejes ved <ul style="list-style-type: none"><li>• patienter i Metforminbehandling. Tilrådes kontrolleret mindst hvert 2. år [11].</li></ul>	Under de andre punkter nævnes ikke "patienter" og det kan evt udelades her. F.eks. kan der stå "metforminbehandling. Kontrol af B12 status tilrådes mindst hvert 2. år [11].
<b>Årsag til vitamin B12-mangel</b>	
Anamnesen kan ofte afgøre, om vitamin B12-mangel skyldes utilstrækkeligt indtag eller manglende evne til at optage vitamin B12, f.eks. hos veganere og ældre patienter, sygdomme i	Foreslår at lave punktvis opstilling af disse årsager. Hvis det ikke ønskes så samle eksemplerne efter årsagerne f.eks. "Anamnesen kan ofte afgøre, om vitamin B12-mangel skyldes utilstrækkeligt indtag f.eks. vegansk levevis og

ventrikel eller terminale ileum, gastric bypass- eller gastric sleeve-operation eller medicin.	ældre patienter, eller manglende evne til at optage vitamin B12, f.eks. sygdomme i ventrikel eller terminale ileum, gastric bypass- eller gastric sleeve-operation eller medicin. ”
Autoantistoffer måles: Intrinsic faktor-IgG og Parietalcelle-IgG (PCA)	Sprogligt lave sætningen mere læsbar f.eks. ”Der udredes med måling af autoantistofferne ....”.
<b>Hvordan behandles patienter med B12 vitaminmangel?</b>	Flette de to overskriftskolonner, så ”initialbehandling” og ”vedligeholdelsesbehandling” er overskrift for begge kolonner. Det giver et hurtigere blikfang.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved gastrointestinal årsag til vitamin B12-mangel kan der også være folat- og/eller jernmangel</li> <li>• Ved stærk mistanke om vitamin B12-mangel, hvor de biokemiske markører er normale, kan behandlingsforsøg overvejes</li> </ul>	Disse punkter (særligt den første) passer ikke så godt under behandling, men bedre under udredning/symptomer/årsager.
<b>Lægemiddelinformation</b>	Passer ikke så godt her, da det adskiller behandlingsvarighed og monitorering. Passer bedre efter ”forebyggende behandling” eller sidst i dokumentet.
<b>Forebyggende kosttilskud</b>	Passer umiddelbart bedre tidligere f.eks. efter årsager.