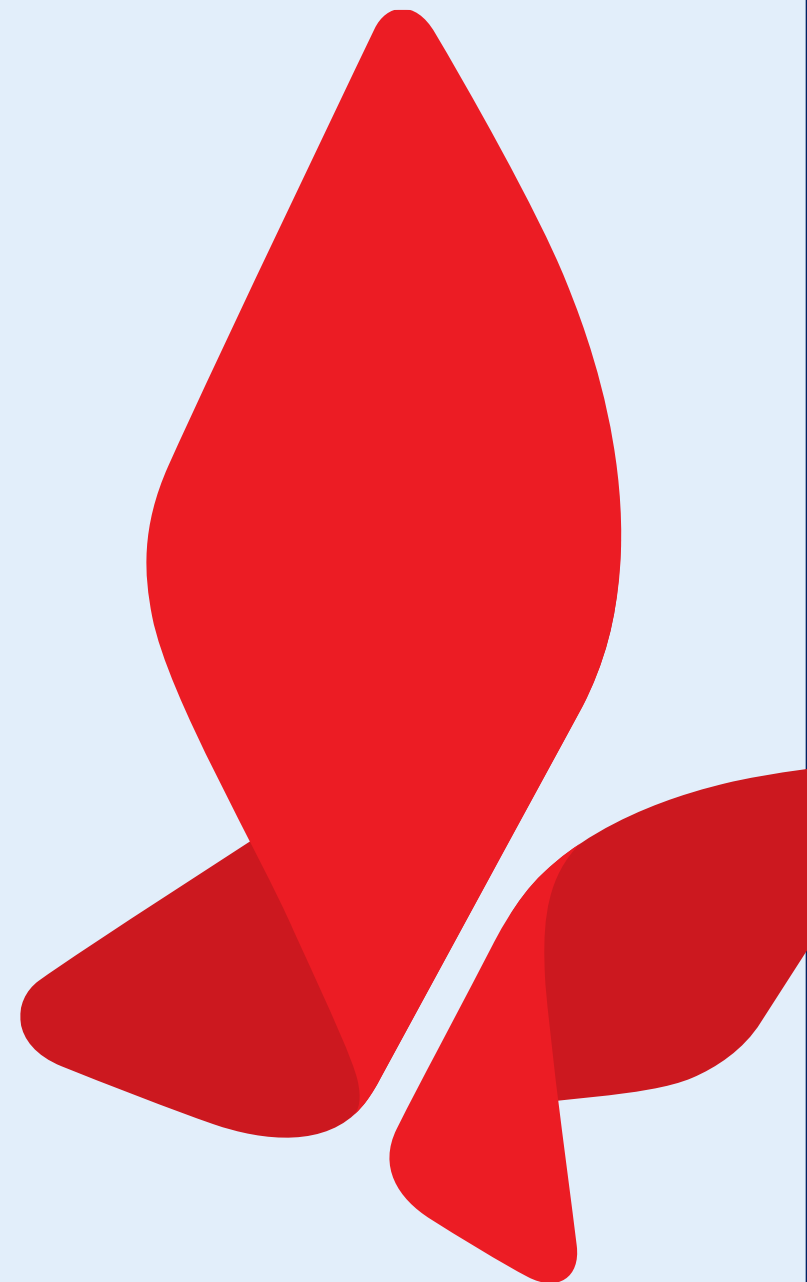


# Små doser, stor effekt

## - *om å få livet tilbake*

Ingmar Clausen  
Avd.sjef DPS Nordre Østfold

6.februar 2024





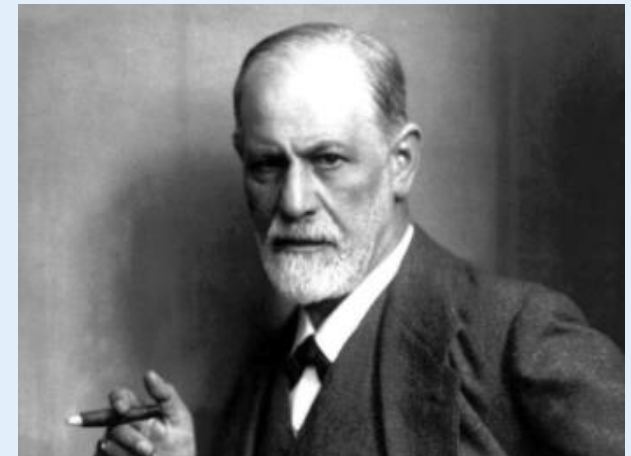
Litt bedre hver dag

# Struktur på innlegget

- Litt om folkehelseproblemet *depresjon og selvmordsfare*
- Historikk «ketamin» og andre RAAD
- *Off-label-behandling* på offentlig sykehus. Rammer og regelverk
- Pasientforløp fra A til Å
- Hvor står vi i dag?

# Sigmund Freud:

«Undertrykte følelser dør ikke, men begraves levende. Senere vil de dykke opp på en lite vakker måte.»



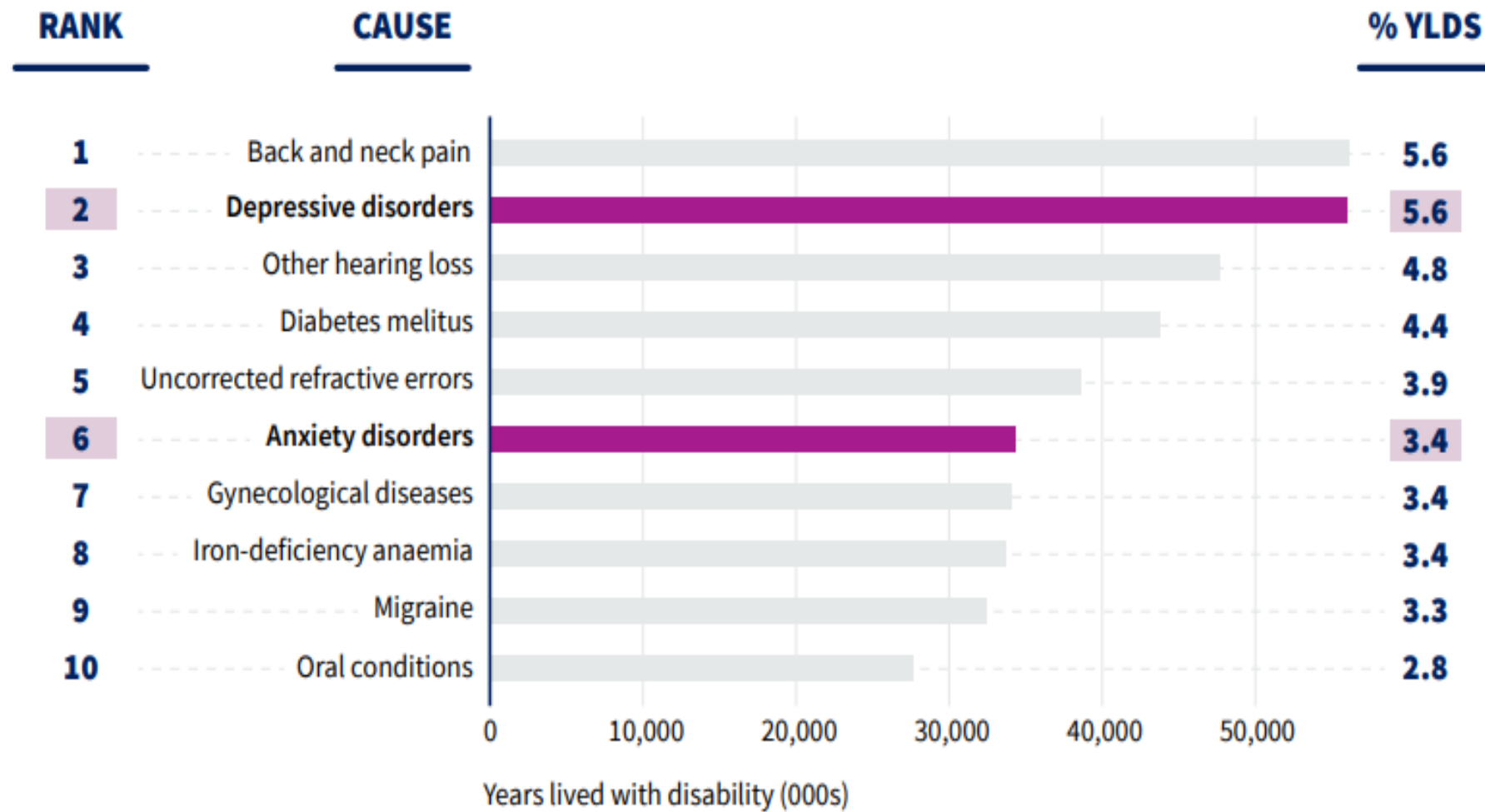


**Eg har en grunnleggjande depressiv legning. Melankolien og vemodet kan eg nyta, men depresjonen har eg ingenting godt å seia om, seier Jon Fosse.**

Vincent van Goghs maleri fra 1890-årene Ved evighetens port

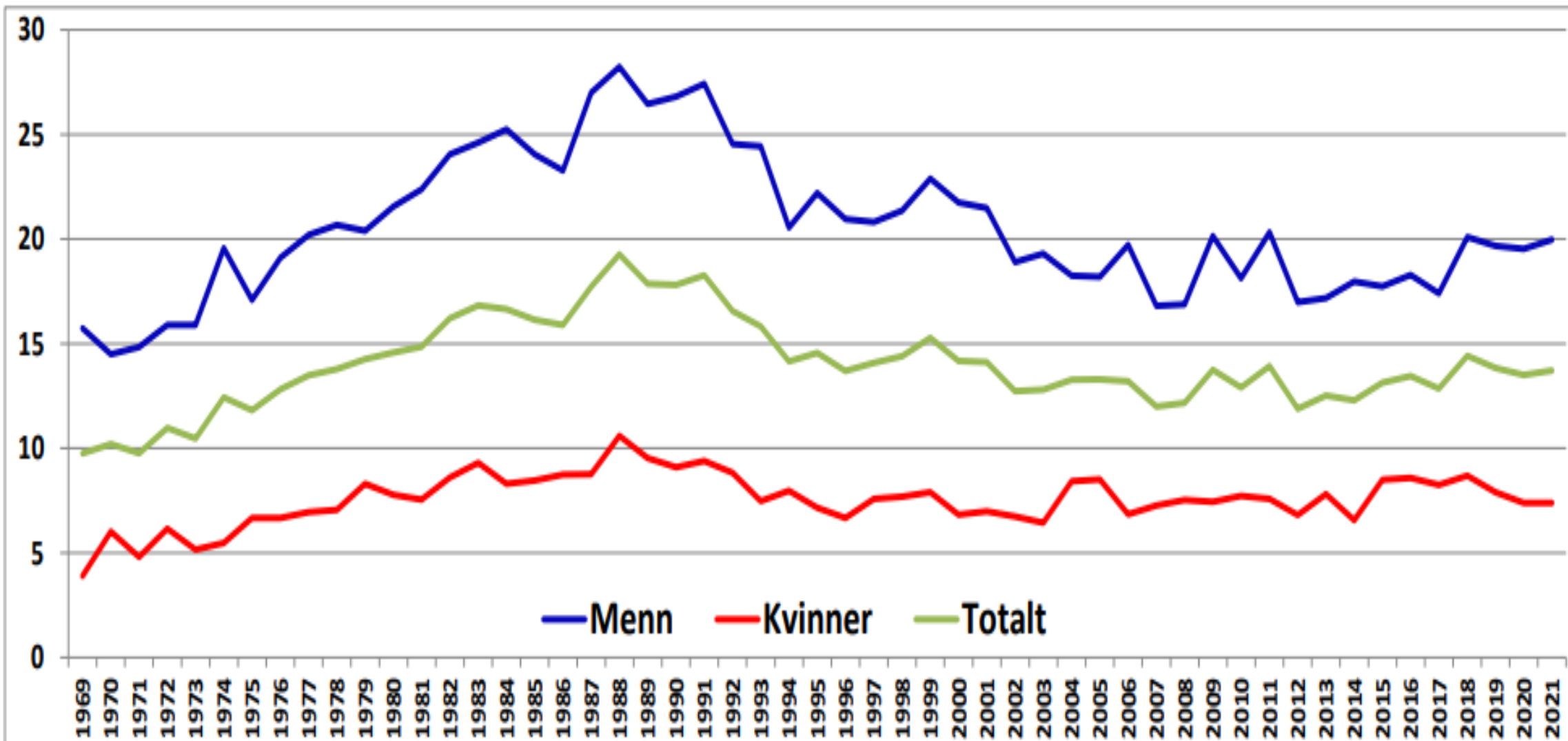


## Top ten leading causes of global years lived with disability (YLDs), 2019



Source: WHO, 2019 (129).

## Selv mord etter kjønn 1969-2021. Per 100 000 innbyggere over 10 år



Litt bedre hver dag



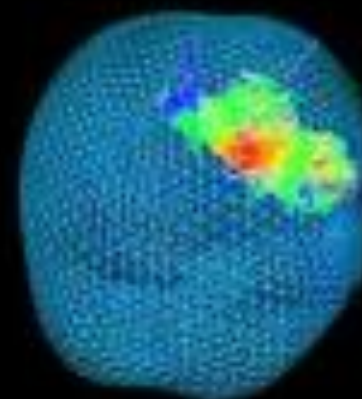
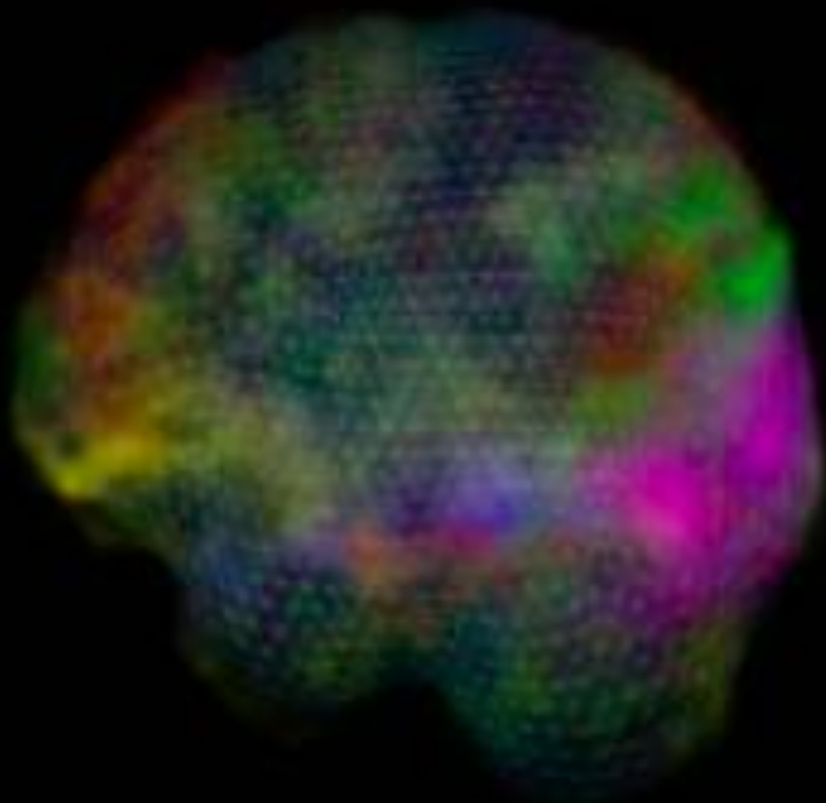
# Safety

1. - High therapeutic index
2. - Rare serious adverse medical events
3. - No persistent psychotomimetic effects
4. - WHO 50 y experience



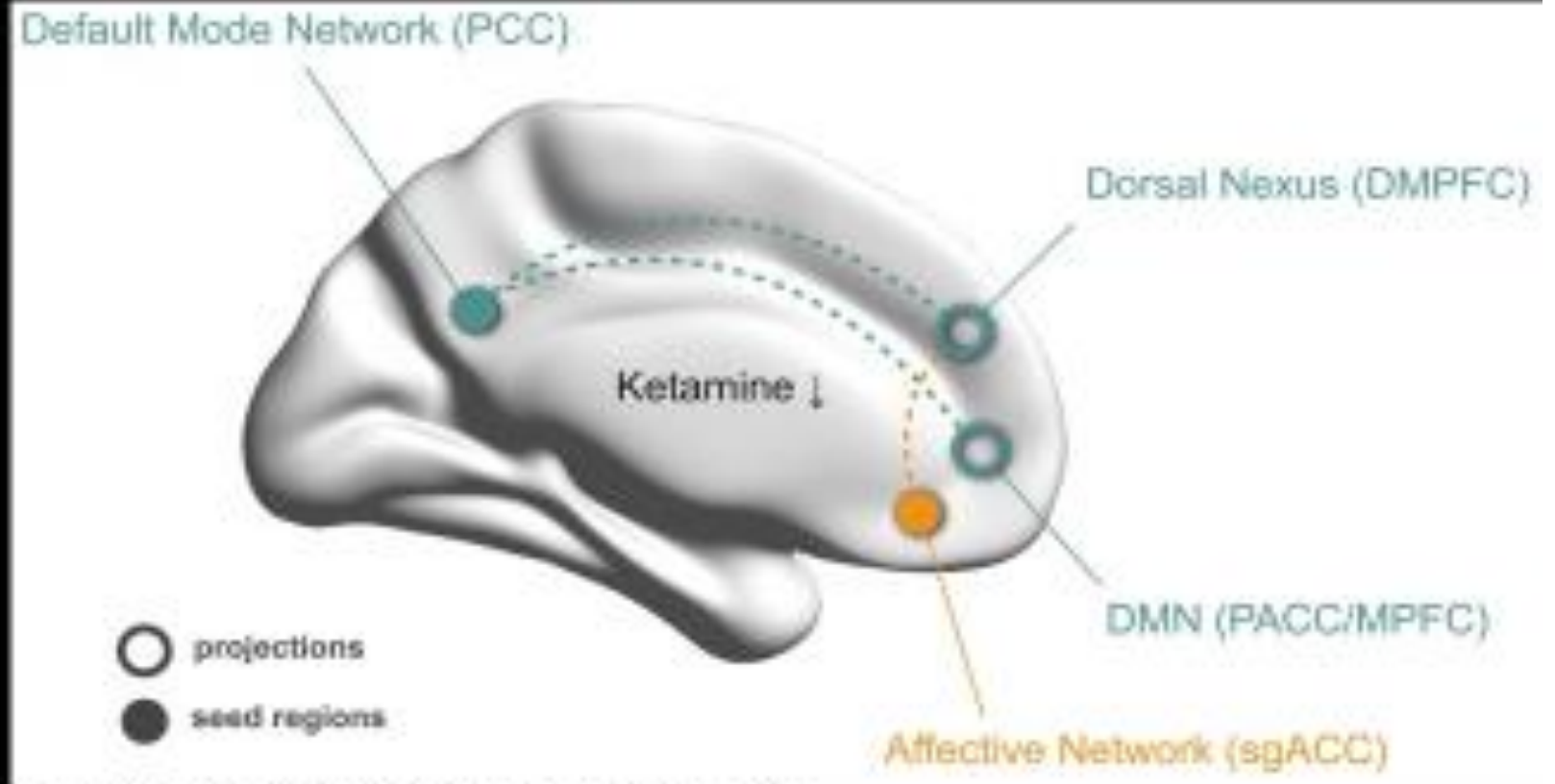
# Ketamine Continuum

analgesic → *psychoactive* → dissociative anesthetic



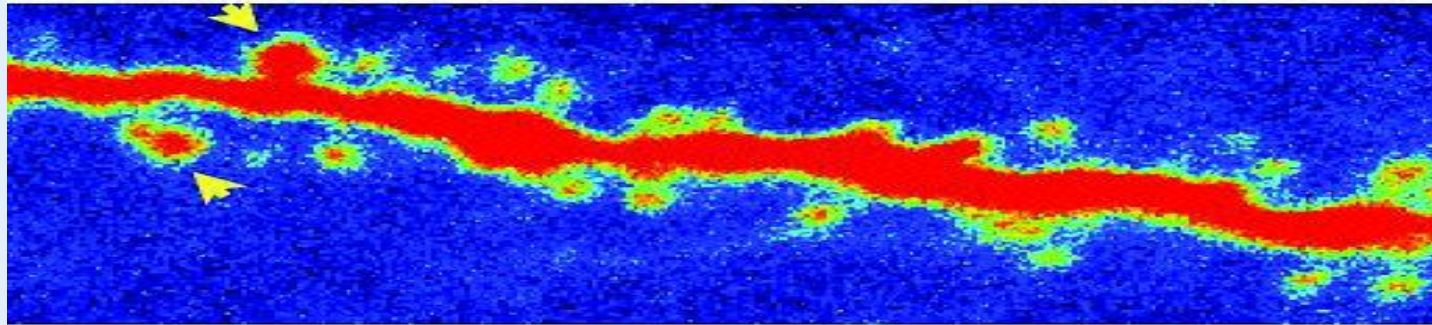
Martijn D. Steenwijk

# Normalization of Dysfunctional Networks

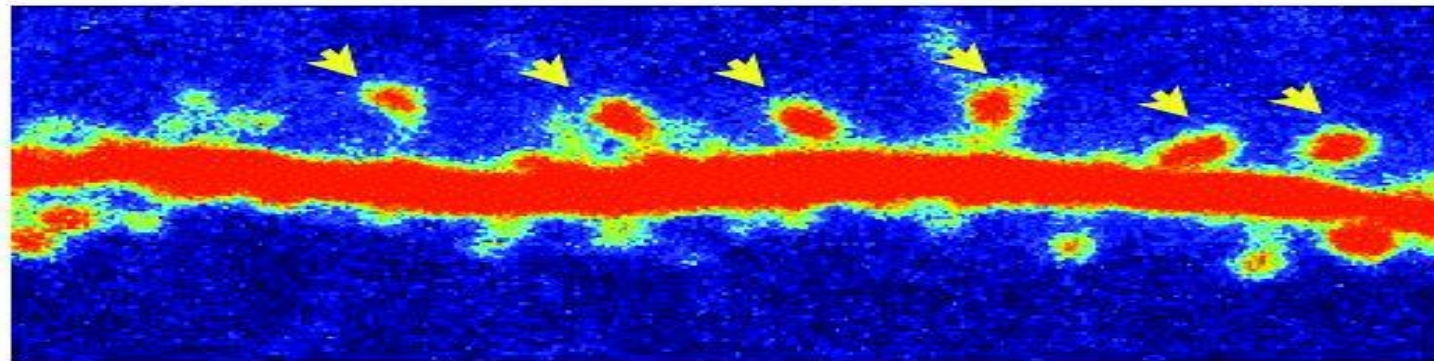


Lally et al (2014) NIMH, Scheidegger et al (2012) Ketamine Decreases Resting State Functional Network Connectivity

# Synaptogene



Control



Ketamine

Li, Nanxin, et al. "mTOR-dependent synapse formation underlies the rapid antidepressant effects of NMDA antagonists." *Science* 329.5994 (2010): 959-964

Litt bedre hver dag



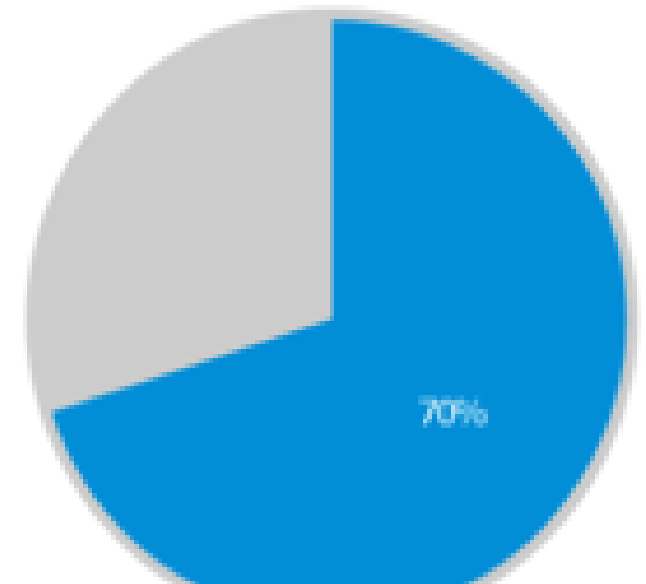
Search the Speaking of Science Podcast

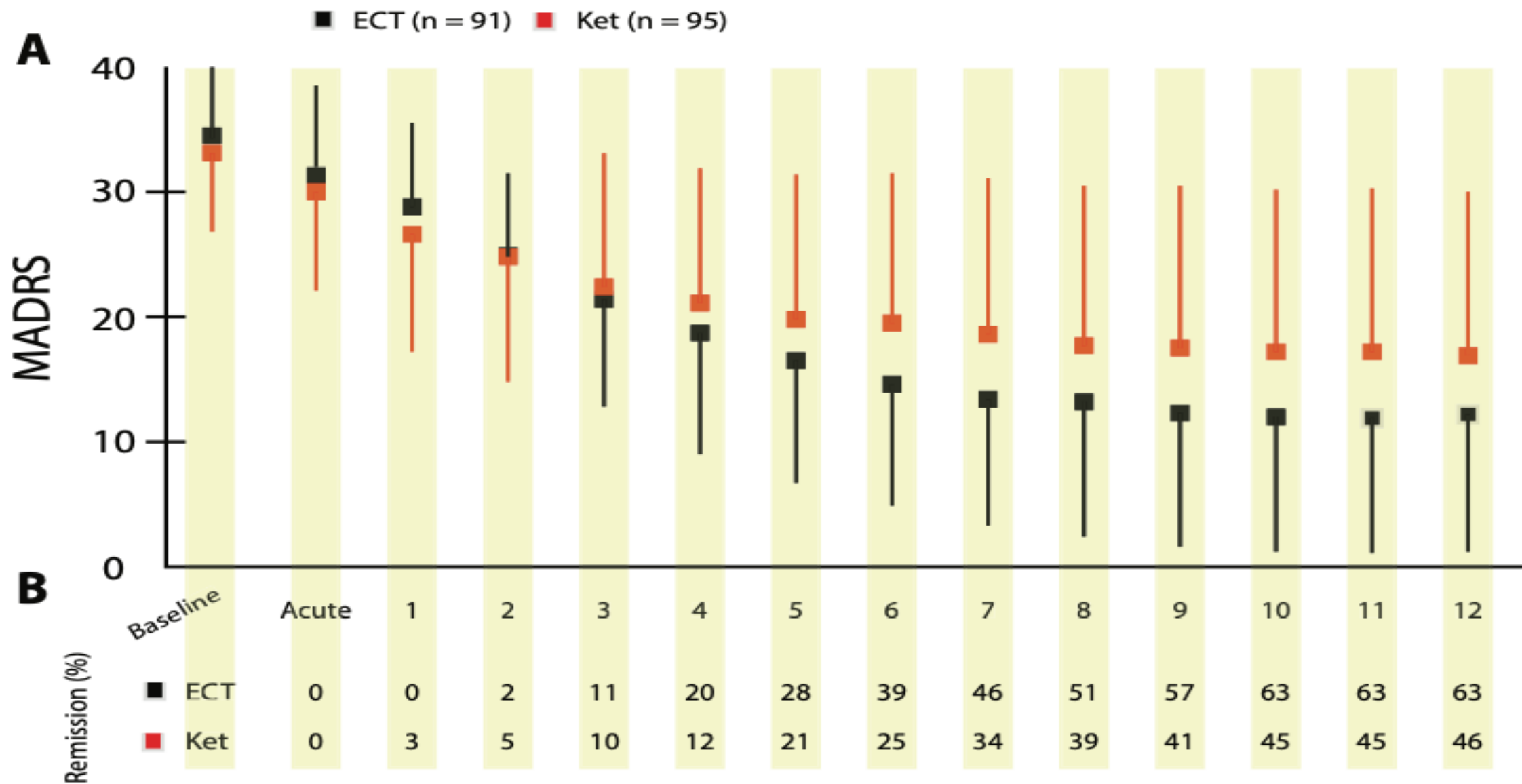
## Dr. Carlos Zarate — Ketamine to Combat Depression



## Summary from 12 Meta-analyses

- >31 RCTs n=>1500
- Large effect size  $\approx$  1-1.75
  - Depression/TRD
  - Unipolar/bipolar
  - Medicated/unmedicated
    - $\frac{2}{3}$  Response
    - $\frac{1}{3}$  Remission





Litt bedre hver dag

Opinion

# Can We Stop Suicides?

It's been way too long since there was a new class of drugs to treat depression. Ketamine might be the solution.





# Ketamine for the acute treatment of severe suicidal ideation: double blind, randomised placebo controlled trial

Mocrane Abbar<sup>1</sup>, Christophe Demattei<sup>2</sup>, Wissam El-Hage<sup>3</sup>, Pierre-Michel Llorca<sup>4</sup>,

**Conclusions:** The findings indicate that ketamine is rapid, safe in the short term, and has persistent benefits for acute care in suicidal patients. Comorbid mental disorders appear to be important moderators. An analgesic effect on mental pain might explain the anti-suicidal effects of ketamine.

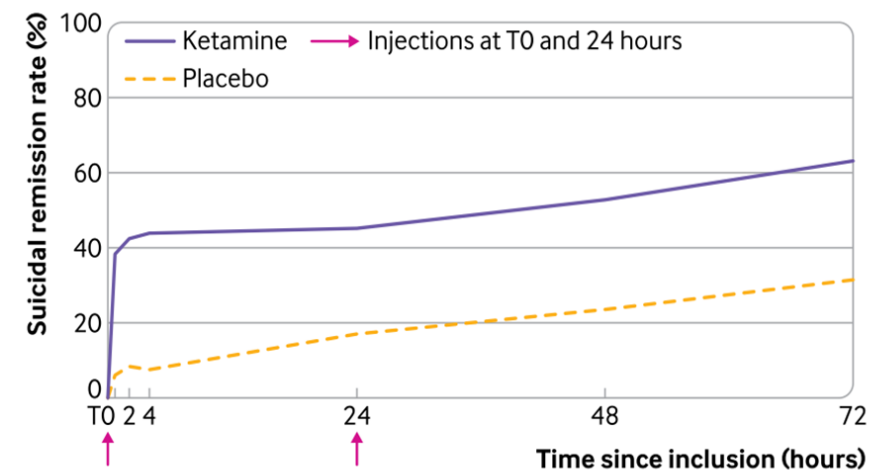


Fig 2 | Change in rates of suicidal remission over time within 72 hours of the first injection. Here, suicidal remission corresponds to a score  $\leq 3$  on the Beck scale for suicidal ideation, clinician rated version

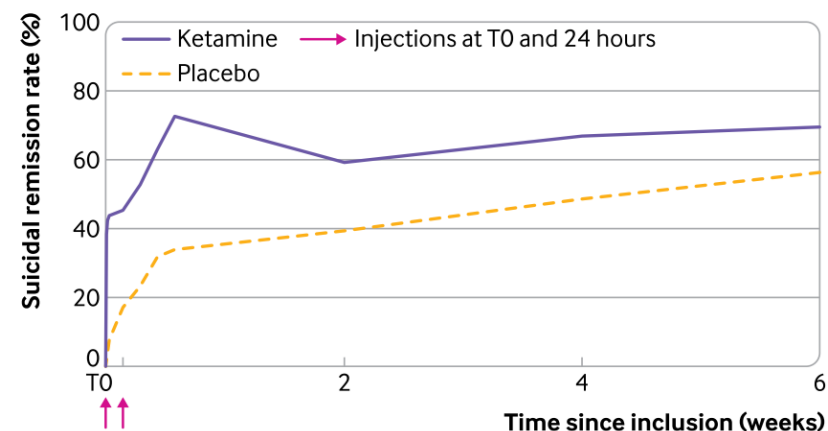


Fig 3 | Change in rates of suicidal remission over time within 6 weeks of the first injection. Here, suicidal remission corresponds to a score  $\leq 3$  on the Beck scale for suicidal ideation, clinician rated version

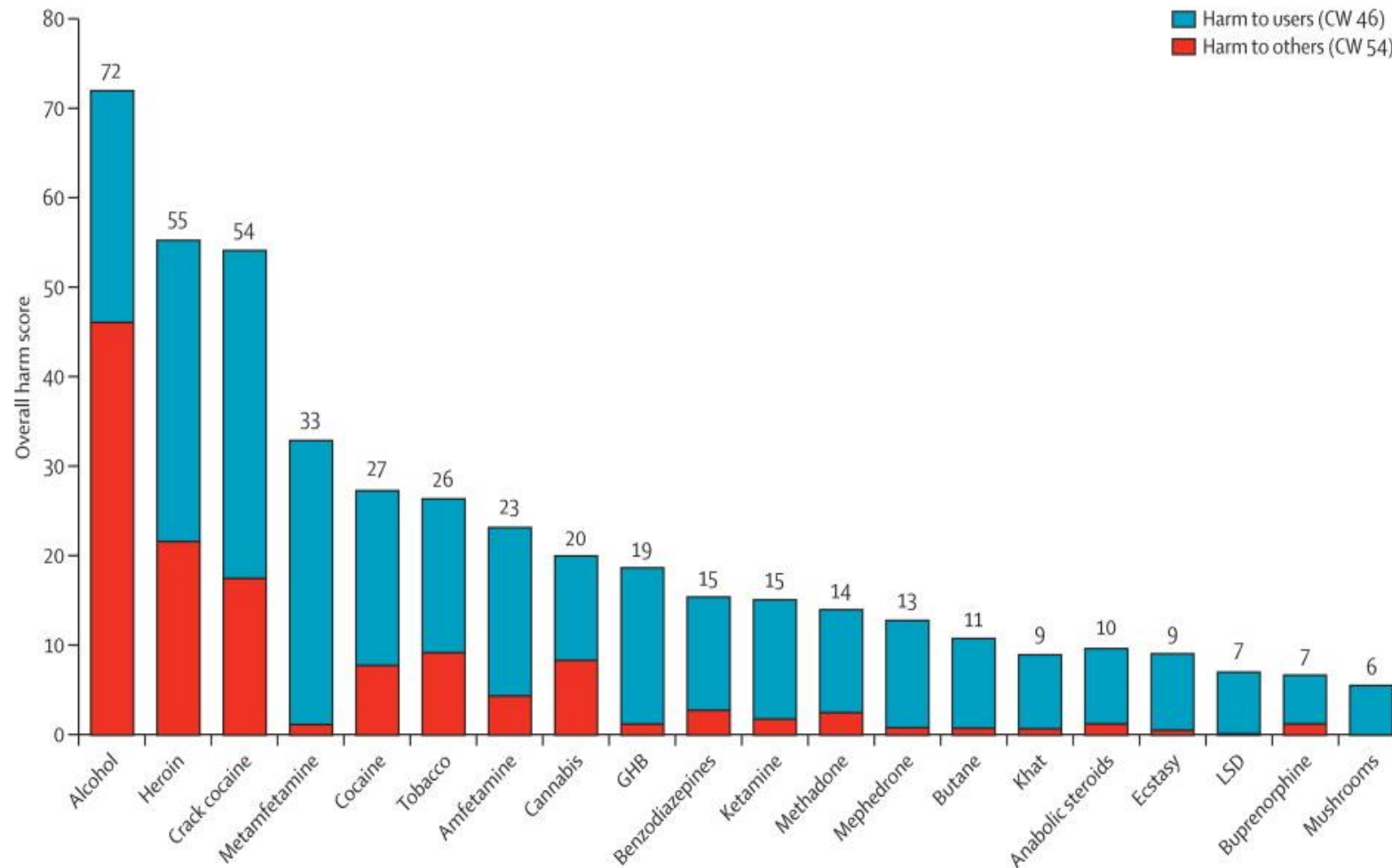


Figure 2 Drugs ordered by their overall harm scores, showing the separate contributions to the overall scores of harms to users and harm to others

## Pasientforløp fra A til Å



# Ketamin mot terapiresistente depresjoner

## Inklusjonskriterier

- Moderat eller alvorlig farmakoresistent depresjon, målt ved hjelp av MADRS (20 eller mer)
- Alvorlige bivirkninger på antidepressiva

## Eksklusjonskriterier

- Depresjon med psykotiske symptomer
- Psykose, mani, akutt suicidalitet
- Alvorlige personlighetsforstyrrelse
- Alvorlig spiseforstyrrelse
- Bruk/ avhengighet av alkohol eller illegale stoffer
- Graviditet og amming
- Alvorlig ustabil kardiovaskulær sykdom
- M.m.

## MADRS (Montgomery And Åsberg Depression Rating Scale)

Sumskår:	Veiledende tolkning:
0 - 6	Ikke deprimert
7 - 11	<i>Kan uttrykke lett forstemning</i>
12 - 22	Lett deprimert
23 - 29	Moderat deprimert
30 - 34	Alvorlig deprimert
35 - 60	Svært alvorlig depresjon

- *Vurdering av sumskår:*
  - 12–20: Pasienten kan ha nytte av antidepressive midler i tillegg til samtaler.
  - $\geq 20$ : Mange vil ha nytte av medikamentell antidepressiv behandling, såfremt depresjonen har vart i minst 2 uker og ikke skyldes sorg.
  - $\geq 35$ : Vurder innleggelse, eventuelt henvisning til DPS (distriktpsikiatrisk senter) eller spesialist.
  - Suicidalitetsskår  $\geq 4$ : Vurder innleggelse uavhengig av sumskår.

*MADRS – Montgomery–Åsberg Depression Rating Scale. Norsk versjon ved professor dr. med. Ulrik Fredrik Malt*

# Arendalsuka 2023



2022

RAPPORT

FORENKLET METODEVURDERING - KARTLEGGING

Intravenøs ketamin for  
behandlingsresistent  
depresjon og akutt  
selvmordsfare/-tanker

- En fullstendig metodevurdering med litteratursøk i f.eks. januar 2024 vil kunne gi et oppdatert beslutningsgrunnlag for bruk av intravenøs ketamin for behandlingsresistent depresjon og akutt selvmordsfare/-tanker.



## Ketaminkonferansen 2024

**NORAAAD**, *Norwegian Rapid Acting Antidepressant Network*,

Prof. Ole Andreassen, UIO  
For nasjonalt samarbeid for forskning og innovasjon  
[noraad@so-hf.no](mailto:noraad@so-hf.no)