



Til virksomheder, der per 22. august 2022 eller tidligere har markedsført en eller flere aktuelt godkendte orale opløsninger i ATC-gruppe N03AD01

23. august 2022
Sagsnr. 2021032446
Reference MSS
T +45 44889386
E mss@dkma.dk

Ethosuximid oral opløsning ændrer tilskudsstatus fra generelt tilskud til generelt klausuleret tilskud

Afgørelse

Ethosuximid oral opløsning (ATC-gruppe N03AD01) ændrer med virkning fra 28. november 2022 tilskudsstatus fra generelt tilskud til generelt klausuleret tilskud med følgende klausul:

"Piger og fertile kvinder med absencer. Drengene med absencer, hvor behandling med valproinsyre har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Mænd og ikke-fertile kvinder med absencer, hvor behandling med antiepileptika med generelt uklausuleret tilskud har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Velbehandlede patienter med absencer, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering vil være uhenigtsmæssigt med et præparatskifte. Behandling med ethosuximid i kapsler skal ikke være mulig."

Afgørelsen gælder samtlige aktuelt godkendte orale opløsninger med indhold af ethosuximid, som er eller har været markedsført per 22. august 2022.

Sagsfremstilling

Godkendt indikation

Ethosuximid oral opløsning er ifølge produktresuméerne^{1,2,3} godkendt til absence (petit mal) epilepsi.

Absencer og behandling heraf

Forekomst af epilepsi herunder absencer

Ifølge Sundhedsstyrelsens *National klinisk retningslinje for udredning og behandling af epilepsi hos børn og unge*⁴ var der 2.311 børn og unge under 18 år med en epilepsidiagnose i Danmark i 2014. Epilepsiforeningen oplyser på sin hjemmeside⁵, at ca. 50.000 personer har epilepsi i Danmark.

Ifølge Lægehåndbogen⁶ forekommer absencer sjældent hos voksne, mens børne-absenceepilepsi udgør ca. 5% af epilepsi hos børn med overvægt af piger. Børne-absenceepilepsi debuterer oftest i 6-7 årsalderen hos normalt udviklede børn med en genetisk disposition til epilepsi.

Symptomer og sygdomsforløb

Absencerne kan optræde hyppigt og varer oftest 5-15 sekunder. Hos 50% af børnene er fjernhedsepisoderne associeret med milde kloniske komponenter som



blinken eller en let atonisk komponent med for eksempel nik med hovedet. 50-80% har også generaliserede tonisk-kloniske anfald ved opvågning. Som oftest går epilepsien spontant i remission, men 15% går over i myoklon epilepsi i puberteten. 40% af patienterne responderer ikke på det først valgte antiepileptikum.⁶

Behandlingsvejledninger

National Institute of Health and Care Excellence (NICE) skriver i behandlingsvejledningen *Epilepsies: diagnosis and management*⁷, at ethosuximid bør tilbydes som førstevalgsbehandling af absencer hos fertile piger og kvinder, inklusive piger, der vurderes at have brug for antiepileptisk behandling ind i deres fertile alder, samt at drenge, mænd og ikke-fertile kvinder bør tilbydes behandling med enten ethosuximid eller valproinsyre. Derudover anbefaler NICE at anvende lamotrigin hos børn, unge og voksne med absenceepilepsi i de tilfælde, hvor ethosuximid eller valproinsyre er uegnet, er uden tilstrækkelig effekt eller ikke tolereres.

Absenceepilepsi hos børn kan ifølge Sundhedsstyrelsens *Referenceprogram for epilepsi*⁸ behandles med ethosuximid, lamotrigin eller valproinsyre (listet alfabetisk).

Lægehåndbogen⁶ og Pro.medicin⁹ skriver, at valproinsyre eller ethosuximid er førstevalg ved absencer hos børn. Ifølge Lægehåndbogens generelle oversigt om epilepsi¹⁰ kan ethosuximid anvendes alene, når der udelukkende er tale om absencer. Herudover nævnes, at lamotrigin og valproinsyre anvendes hyppigt til behandling af epilepsi, hvor absencer er en del af epilepsisyndromet. Pro.medicin¹¹ skriver, at lamotrigin, levetiracetam eller valproinsyre er 1. valg som monoterapi ved behandling af absencer hos voksne og at ethosuximid kan betragtes som et andet 1. linjeparat. Valproinsyre anbefales dog generelt ikke til behandling af fertile piger og kvinder.

Udtalelse fra Dansk Epilepsi Selskab og Dansk Pædiatrisk Selskab

I forbindelse med behandling af ansøgning om generelt tilskud til Ethosuximide "Orifarm" bløde kapsler^{12,13} af den 20. februar 2020 har vi indhentet en samlet udtalelse fra Dansk Epilepsi Selskab og Dansk Pædiatrisk Selskab om ethosuximids anvendelse i Danmark. Udtalelsen er vedlagt.

Vi har spurgt selskaberne, hvilken behandling danske læger anvender til patienter med absenceepilepsi – opdelt på henholdsvis piger/kvinder og drenge/mænd.

Hertil svarer selskabet, at ethosuximid anvendes til behandling af børneabsenceepilepsi, men at valproinsyre også kan anvendes. Selskabet angiver desuden, at valproinsyre ikke foretrækkes ved behandling af piger og kvinder i den fertile alder på grund af risiko for fostermisdannelser, hvorfor anbefalingerne for behandling af piger og kvinder er forskellige fra drenge og mænd.

I udtalelsen henvises derudover til et studie af Glauser et al. (2010)¹⁴, som viser, at ethosuximid og valproinsyre er mere effektive sammenlignet med lamotrigin til behandling af absenceepilepsi hos børn.

Vi har også spurgt, om danske læger anvender ethosuximid til andre patienter med epilepsi fx patienter med myokloniske anfald. Hertil svarer selskabet, at ethosuximid kan forsøges hos børn ved behandling af absencer ved for eksempel juvenil myoklon epilepsi. Ethosuximid har ikke effekt på andre anfaldstyper og er derfor



heller ikke nævnt som førstevalg ved juvenil myoklon epilepsi. Selskabet skriver endvidere, at det er sjældent, at absencer er den eneste anfaldstype hos voksne og derfor anbefales ethosuximid ikke som førstevalg til behandling af absencer hos voksne.

Behandlingspriser

Behandlingsprisen for oral opløsning med indhold af ethosuximid er 45,60 – 68,40 kr. per daglig dosis (1.000 – 1.500 mg).

Behandlingsprisen for Ethosuximid bløde kapsler er 31,32 – 46,98 kr. per daglig dosis (1.000 – 1.500 mg).

Valproinsyre findes i forskellige faste og flydende formuleringer til priser på 3,81 – 15,84 kr. per daglig dosis (900 mg-1.000 mg) for depottabletter, enterotabletter og depotkapsler, 5,14 kr. per daglig dosis (1.000 mg) for depotgranulat, 9,80 kr. per daglig dosis (1.000 mg) for orale dråber og 25,33 kr. per daglig dosis (1.000 mg) for oral opløsning.

Lamotrigin findes i forskellige faste orale formuleringer. Behandlingsprisen er 0,91 – 2,43 kr. per daglig dosis (200 mg) for dispergible tabletter og tabletter.

Levetiracetam findes i forskellige faste og flydende orale formuleringer, hvor prisen for tabletbehandlingen er 1,28 kr. per daglig dosis (1.000 mg) og for oral opløsning 3,10 kr. per daglig dosis (1.000 mg).

Gældende tilskudsstatus

Ethosuximid oral opløsning har i dag generelt tilskud.

Partshøring

Vi skrev den 27. juni til de virksomheder, der per 27. juni 2022 havde markedsført eller markedsførte orale opløsninger af ethosuximid i Danmark med oplysning om, at vi påtænkte at ændre tilskudsstatus for orale opløsninger af ethosuximid. Vores partshøringsbrev var vedlagt vores påtænkte afgørelse herom. Vi har ikke modtaget høringssvar fra parterne.

Begrundelse

Det fremgår af medicintilskudsbekendtgørelsens^a § 1, stk. 2, at Lægemiddelstyrelsen ved vurderingen af, om der skal ydes generelt tilskud til et lægemiddel, lægger vægt på, 1) om lægemidlet har en sikker og værdifuld terapeutisk effekt på en velafgrænset indikation, og 2) om lægemidlets pris står i rimeligt forhold til dets behandlingsmæssige værdi.

Der fremgår af § 1, stk. 3, at med mindre ganske særlige forhold gør sig gældende, ydes der ikke generelt tilskud til et lægemiddel, hvis

1) iværksættelse af behandling med lægemidlet kræver særlig undersøgelse og diagnosticering,

^a Bekendtgørelse nr. 728 af 30. maj 2022 om medicintilskud. <https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2022/728>



- 2) der er nærliggende risiko for, at lægemidlet vil blive anvendt uden for den godkendte indikation,
- 3) lægemidlet udelukkende eller overvejende anvendes til formål, hvortil der ikke med rimelighed kan forventes tilskud fra regionsrådet,
- 4) lægemidlets effekt ikke er klinisk dokumenteret,
- 5) der er risiko for, at lægemidlet anvendes som førstevalg, uanset dette efter Lægemiddelstyrelsens vurdering ikke bør være tilfældet,
- 6) det er uafklaret, om eller hvornår lægemidlet skal anvendes som førstevalg,
- 7) der er nærliggende risiko for, at lægemidlet gøres til genstand for misbrug,
- 8) lægemidlet hovedsageligt anvendes i sygehusbehandling, eller
- 9) lægemidlet på grund af en særlig lægemiddelform ikke kan indtages af patienten selv.

Det følger af medicintilskudsbekendtgørelsens¹ § 1, stk. 2, at Lægemiddelstyrelsen ved vurderingen af, om der skal ydes generelt tilskud til et lægemiddel, lægger vægt på, om lægemidlet har en sikker og værdifuld terapeutisk effekt på en velafgrænset indikation, og om lægemidlets pris står i rimeligt forhold til dets behandlingsmæssige værdi.

Det følger videre af medicintilskudsbekendtgørelsens § 1, stk. 4, at Lægemiddelstyrelsen i overensstemmelse med kriterierne fastsat i § 1, stk. 2 og 3, vurderer, om regionsrådets tilskud skal betinges af, at lægemidlet ordineres med henblik på behandling af bestemte sygdomme eller persongrupper (generelt klausuleret tilskud).

Vi vurderer, at ethosuximid oral opløsning har en sikker og værdifuld terapeutisk effekt på en velafgrænset indikation og at prisen står i et rimeligt forhold til den behandlingsmæssige værdi og således opfylder kriterierne i § 1, stk. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen for patienter omfattet af klausulen:

"Piger og fertile kvinder med absencer. Drengene med absencer, hvor behandling med valproinsyre har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Mænd og ikke-fertile kvinder med absencer, hvor behandling med antiepileptika med generelt uklausuleret tilskud har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Velbehandlede patienter med absencer, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering vil være uhenigtsmæssigt med et præparatskifte. Behandling med ethosuximid i kapsler skal ikke være mulig."

Vi har ved vores vurdering lagt vægt på Medicintilskudsnævnets anbefaling, som den kommer til udtryk i nævnets indstilling¹² af den 20. maj 2020 i forbindelse med behandling af ansøgning om generelt tilskud til Ethosuximide "Orifarm" kapsler.

Vi har ved vores vurdering lagt vægt på et studie af Glauser et al. (2010)¹⁴, som viser, at ethosuximid og valproinsyre er mere effektive sammenlignet med lamotrigin til behandling af absencer hos børn.

For så vidt angår piger og fertile kvinder har vi desuden lagt vægt på, at NICE⁷ anbefaler, at ethosuximid tilbydes som førstevalgsbehandling af absencer hos piger og fertile kvinder, inklusive piger, der vurderes at have brug for antiepileptisk behandling ind i deres fertile alder, og at ethosuximid ifølge Dansk Epilepsi Selskab og Dansk Pædiatrisk Selskab anvendes til behandling af børneabsenceepilepsi,



men at valproinsyre også kan anvendes, om end ethosuximid foretrækkes til piger og kvinder i den fertile alder på grund af risiko for forstermisdannelser ved valproinsyre. På denne baggrund og med henvisning til at behandling med ethosuximid i oral opløsning er dyrere end ethosuximid i kapsler, vurderer vi, at den behandlingsmæssige værdi af ethosuximid i oral opløsning står i et rimeligt forhold til prisen, til behandling af piger og fertile kvinder med absencer, hvor behandling med ethosuximid i kapsler ikke er mulig.

For så vidt angår drenge har vi ved vores vurdering lægt vægt på, at NICE⁷ anbefaler, at drenge, mænd og ikke-fertile kvinder bør tilbydes behandling med enten ethosuximid eller valproinsyre og at valproinsyre ifølge udtalelsen fra Dansk Epilepsi Selskab og Dansk Pædiatrisk Selskab kan anvendes til behandling af absencer hos drenge på linje med ethosuximid. På denne baggrund og med henvisning til ovenstående behandlingspriser per dag for såvel de faste som flydende orale formuleringer med indhold af valproinsyre, der er lavere end behandlingsprisen for ethosuximid i oral opløsning, finder vi, at prisen for ethosuximid i oral opløsning alene står i et rimeligt forhold til den behandlingsmæssige værdi for drenge med absencer, som ikke har tilstrækkelig effekt eller ikke tåler behandling med valproinsyre og hvor behandling med ethosuximid i kapsler ikke er mulig.

For så vidt angår ikke-fertile kvinder og mænd har vi lagt vægt på, at ethosuximid ifølge Dansk Epilepsi Selskab og Dansk Pædiatrisk Selskab ikke anbefales som førstevalg til behandling af absencer hos voksne. Dette begrundes med, at ethosuximid kun har effekt på absencer, og absencer er sjældent den eneste anfaldstype hos voksne med epilepsi. Vi lægger desuden vægt på, at Lægehåndbogen¹⁰ foruden ethosuximid og valproinsyre nævner, at lamotrigin hyppigt anvendes til behandling af epilepsi, hvor absencer er en del af epilepsisyndromet og at Pro.Medicin¹¹ nævner valproinsyre. lamotrigin og levetiracetam som førstevalgsbehandling til voksne og ethosuximid kan betragtes som et andet 1. linjepræparat. På denne baggrund og med henvisning til ovenstående behandlingspriser for de pågældende lægemidler, finder vi, at prisen for ethosuximid i oral opløsning alene står i et rimeligt forhold til den behandlingsmæssige værdi til behandling af mænd og ikke-fertile kvinder, hvor behandling med andre antiepileptika herunder i flydende form med generelt tilskud har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres og hvor behandling med ethosuximid i kapsler ikke er mulig.

Endelig vurderer vi, at der kan være patienter, der i dag er velbehandlede med ethosuximid, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være u hensigtsmæssigt med et præparatskifte. Til disse patienter vurderer vi, at den behandlingsmæssige værdi af ethosuximid oral opløsning står i et rimeligt forhold til prisen, såfremt behandling med ethosuximid kapsler ikke er mulig. Vi har ved denne vurdering lagt vægt på, at behandlingen af epilepsi er en kompleks og individuel behandling, der i høj grad varetages af speciallæger i neurologi og pædiatri og at der kan være patienter, hvor lægen vurderer, at et præparatskifte er forbundet med for stor risiko for tilbagefald.

Afslutningsvis lægger vi vægt på, at det er specialister med kendskab til anbefalingerne for lægemidlets anvendelse, der udskriver lægemidlet, og vi finder derfor, at ovennævnte klausul udgør en velafgrænset gruppe, som må forventes at have en værdifuld effekt af ethosuximid i oral opløsning.



Vi finder ikke, at der foreligger omstændigheder, der ifølge medicintilskudsbekendtgørelsens § 1, stk. 3, medfører, at der ikke kan ydes generelt klausuleret tilskud til ethosuximid oral opløsning til patienter omfattet af den foreslåede klausul.

Ethosuximid oral opløsning opfylder dermed kriterierne for generelt tilskud til patienter omfattet af den foreslåede klausul og ændrer på den baggrund tilskudsstatus fra generelt tilskud til generelt klausuleret tilskud.

Vi har lagt vægt på de priser, der fremgår ovenfor og af vores prisoversigt af 23. juni 2022. Priserne har ikke ændret sig afgørende siden. Prisoversigten er vedlagt.

Vi følger udviklingen i såvel priser som forbrug af lægemidler, der får generelt tilskud, herunder generelt klausuleret tilskud.

Retsregler

Revurdering af lægemidlers tilskudsstatus sker med hjemmel i § 4, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 728 af 30. maj 2022 om medicintilskud^b. Jævnfør § 4, stk. 2, sker revurdering i overensstemmelse med de i § 1, stk. 2 og 3, fastsatte kriterier.

Afgørelsen er truffet med hjemmel i § 1, stk. 2, sammenholdt med stk. 4, i medicintilskudsbekendtgørelsen^b.

Revurdering

Vi har truffet denne afgørelse på baggrund af oplysninger til rådighed på afgørelsestedspunktet. Vi kan revurdere afgørelsen, hvis forholdene senere ændrer sig.

Tilskudsstatus for oral opløsning med indhold af ethosuximid er omfattet af den regelmæssige revurdering af lægemidlers tilskudsstatus.

Klagevejledning

I kan klage over denne afgørelse hos Sundhedsministeriet, Holbergsgade 6, 1057 København K, der dog ikke vurderer vores faglige skøn.

Venlig hilsen

Mitra Salout

Referencer

¹ Produktresumé for Zarondan, oral opløsning. Lægemiddelstyrelsen. 15. juni 2021. Offentliggjort 21. juni 2021. Besøgt 12. maj 2022. Tilgængelig fra: http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCREPL%252FHu-man%252FZ%252FZarondan%252C%252520oral%252520opl%2525c3%2525b8s-ning%25252050%252520mg-

^b <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2022/728>



ml.doc?entity_id=f5fab821c549be4b45a2b4fa96bc6d2d&entity_type=productresum&q=Zarondan%2C+oral+opl%C3%B8sning+50+mg-ml.doc&rank=0

² Produktresumé for Ethosuximid "2care4", oral opløsning. Lægemedelstyrelsen. 15. juni 2021. Offentliggjort 05. juli 2021. Besøgt 12. maj 2022. Tilgængelig fra:

http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCREPL%252FHu-man%252FE%252FEtho-suximid%2525202care4%252520%2525282care4%252529%252C%252520oral%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252050%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=1252618895aa80990baba813c9dd1eb4&entity_type=productresum&q=Ethosuximid&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93

³ Produktresumé for Ethosuximid "Paranova", oral opløsning. Lægemedelstyrelsen. 4. september 2019. Offentliggjort 12. september 2019. Besøgt 12. maj 2021. Tilgængelig fra:

[http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCREPL%252FHu-man%252FE%252FEthosuximid%252520Paranova%252520%252528Paranova%252529%252C%252520oral%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252050%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=4280fde77d31bf5cf8593dcdfb0aee5d&entity_type=productresum&q=Etho-suximid+%E2%80%9Dparanova%E2%80%9D&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93](http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCREPL%252FHu-man%252FE%252FEthosuximid%252520Paranova%252520%252528Para-nova%252529%252C%252520oral%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252050%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=4280fde77d31bf5cf8593dcdfb0aee5d&entity_type=productresum&q=Etho-suximid+%E2%80%9Dparanova%E2%80%9D&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93)

⁴ Sundhedsstyrelsen. National Klinisk Retningslinje for udredning og behandling af epilepsi hos børn og unge. 2015. Tilgængelig fra: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2015/~media/50C59BBCAAB54D23AF4CC187A15D1945.ashx>

⁵ Epilepsiforeningen. Epilepsi i tal. Besøgt 12. maj 2022. Tilgængelig fra:

<https://www.epilepsiforeningen.dk/epilepsi/epilepsi-i-tal/>

⁶ Lægehåndbogen. Epilepsi hos børn. Opdateret 22. marts 2022. Besøgt 12. maj 2022. Tilgængelig fra: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/paediatric/tilstande-og-sygdomme/neurologi/epilepsi-hos-boern>

⁷ National Institute for Health and Care Excellence (NICE) Epilepsies in children, young people and adults, afsnit 5.3, publiceret 27. April 2022. Besøgt d. 12. maj 2022. Tilgængelig fra: [Overview | Epilepsies in children, young people and adults | Guidance | NICE](https://www.nice.org.uk/guidance/CG137/sections/5-3)

⁸ Sundhedsstyrelsen. Referenceprogram for epilepsi. 2005. Besøgt 12. maj 2022.

Tilgængelig fra: https://www.sst.dk/~media/Udgivelser/2005/Publ2005/CEMTV/Ref-prog_epilepsi/referenceprogram_epilepsi_180505,-d,-pdf.ashx

⁹ Pro.medicin. Epilepsi hos børn. Opdateret 5. maj 2020. Besøgt 12. MAJ 2022. Tilgængelig fra: <https://pro.medicin.dk/Sygdomme/Sygdom/318166>

¹⁰ Lægehåndbogen. Epilepsi. Opdateret 24. marts 2020. Besøgt 12. maj 2022. Tilgængelig fra:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/neurologi/tilstande-og-sygdomme/kramper/epilepsi/>

¹¹ Pro.medicin. Epilepsi hos voksne. Opdateret 14. december 2022. Besøgt 12.

maj 2022. Tilgængelig fra: <https://pro.medicin.dk/Sygdomme/Sygdom/318206#a050>

¹² Medicintilskudsnet. Medicintilskudsnetts indstilling til Ethosuximide "Orifarm". 20. maj 2020. Besøgt 12. maj 2022. Tilgængelig fra: <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/tilskud/generelle-tilskud/afgoerelser/~media/ECA40232D42845F18391EAF1EBD3C3E1.ashx>

¹³ Lægemedelstyrelsen. Afgørelse for Ethosuximide "Orifarm". 9. juni 2020. Besøgt 12. maj 2022. Tilgængelig fra: <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/tilskud/generelle-tilskud/afgoerelser/~media/AFC9E2AC7C6C461EA3802C2060A6F30F.ashx>

¹⁴ Glauser TA, Cnaan A, Shinnar S, Hirtz DG, Dlugos D et al. Ethosuximide, valproic acid, and lamotrigine in the childhood absence epilepsy. N Engl J Med. 2010;362(9):790-99.

Prisoversigt for udvalgte orale lægemidler mod epilepsi

Behandlingspriserne per døgn er baseret på de gennemsnitligt laveste enhedspriser (for tilskudsberettigede lægemidler: tilskudspriser) over 6 prisperioder og beregnet i overensstemmelse med Lægemiddelstyrelsens retningslinjer af 9. marts 2018 for vurdering og sammenligning af lægemidler ved revurdering af lægemidlers tilskudsstatus.

Gennemsnitlig laveste behandlingspris per døgn, beregnet over 6 prisperioder (periodestart fra 4/4 til 13/6 - 2022)

1. ATC	2. Lægemiddelstof/ gruppe	3. Anvendt dosis (mg) ¹	4. Lægemiddel- form	5. Styrke(r) (mg)	6. Gns. laveste enhedspris (kr.)	7. Gns. laveste behandlingspris per døgn (kr.)
N03AG Fedtsyrederivater						
N03AD01	Ethosuximid	1000 - 1500 ²	Bløde kapsler	250	7,84	31,32 - 46,98
		1000 - 1500 ²	Oral opløsning	50 mg/ml	2,81 / ml	45,60 - 68,40
N03AG Fedtsyrederivater						
N03AG01	Valproinsyre	600 - 1000 ³	depottabletter	300 500	1,27 1,99	2,54 - 3,98
		600 - 1000	depottabletter	300 500	1,31 2,02	2,62 - 4,04
		600 - 1000	depottabletter	300	5,28	10,56
		600 - 1000	depotkapsler, hårde	300	2,18	4,36
		600 - 1000	enterotabletter	300 500 600	1,72 2,19 3,12	3,12 - 4,38
		600 - 1000	enterotabletter	300	1,81	3,62
		600 - 1000	depotgranulat	500 1000	2,82 5,14	3,38 - 5,14
		600 - 1000	oral opløsning	60 mg/ml	1,52 / ml	15,20 - 25,33
	600 - 1000	orale dråber, opløsn.	200 mg/ml	1,96 / ml	5,88 - 9,80	
N03AX Andre antiepileptika						
N03AX09	Lamotrigin	100 - 200 ³	tabletter	100 200	0,88 0,91	0,88 - 0,91
		100 - 200	dispergible tabl.	100 200	0,42 2,43	0,42 - 2,43
N03AX14	Levetiracetam	500 - 1000 ^{3,4}	filmovertrukne tabl.	500 1000	0,57 1,28	0,57 - 1,28
		500 - 1000	oral opløsning	100 mg/ml	0,31 / ml	1,55 - 3,10

Noter/forklaringer:

1	Medmindre andet er angivet, kan der doseres én gang dagligt
2	Ifølge produktresuméerne
3	Døgndoser (spændvidde) fra Behandlingsvejledning Dansk Neurologisk Selskab.
4	Doseres 2 gange dagligt