

Dato 18-06-2026

Sagsnr. 03-1001-139

kagr@sst.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 12
1216 København K

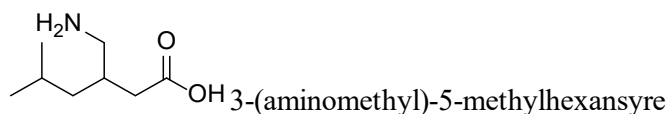
Att: Lars Petersen

Indstilling om optagelse af gabapentinoiderne pregabalin, gabapentin og mirogabalin på bekendtgørelsen om euforiserende stoffer.

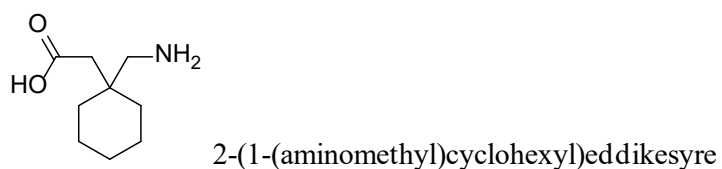
Der er indikationer på et stigende misbrug og en stigende illegal handel med gabapentinoider, især pregabalin. For at forebygge afhængighed og skader som følge af misbrug, indstiller Sundhedsstyrelsen, at pregabalin, gabapentin og mirogabalin optages på bekendtgørelsen om euforiserende stoffer, liste E.

Stoffernes kemiske navne og strukturer

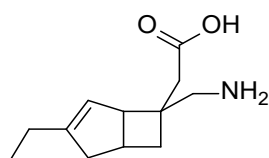
Pregabalin



Gabapentin



Mirogabalin



2-(6-(aminomethyl)-3-ethylbicyclo[3.2.0]hept-3-en-6-yl)eddikesyre

Beskrivelse, virkning og medicinsk anvendelse

Pregabalin, gabapentin og mirogabalin er alle gabapentinoider, karakteriseret ved deres strukturelle lighed med den endogene neurotransmitter gamma-amino-smørsyre (GABA). Strukturerne for pregabalin og mirogabalin omfatter alle spejlbilledeformer (enantiomerer) af 3-(aminomethyl)-5-methylhexansyre og 2-(6-(aminomethyl)-3-ethylbicyclo[3.2.0]hept-3-en-6-yl)eddikesyre, hvoraf hhv. pregabalin og mirogabalin alene er den ene. For gabapentin findes kun en spejlbilledeisomer.

Pregabalin, gabapentin og mirogabalin påvirker ikke GABA-receptoren, men en bestemt underenhed ($\alpha 2\delta$) af såkaldte spændingsafhængige calciumkanaler i centralnervesystemet, hvilket nedsætter frigivelsen af stimulerende signalstoffer som glutamat og noradrenalin [1, 2]. Dette dæmper signaleringen i nervesystemet, hvilket udnyttes til behandling af f.eks. nervesmerter og epilepsi.

Pregabalin, gabapentin og mirogabalin indgår i lægemidler, som kan ordineres i tabletform til lægelig behandling. Efter oralt indtag optages en stor del af pregabalin- og mirogabalin-tabletters indhold hurtigt i blodbanen. En mindre del af indholdet i gabapentin-tabletter optages i blodbanen, særligt ved høje doser, og det optages lidt langsommere sammenlignet med pregabalin og mirogabalin.

Pregabalin og gabapentin indgår i godkendte lægemidler i Danmark til nervesmerter og epilepsi [3, 4]. Pregabalin er desuden godkendt til behandling af generaliseret angst [4]. Bivirkninger kan bl.a. omfatte træthed, koordinationsforstyrrelser, konfusion, talebesvær, tankeforstyrrelser, hukommelsesbesvær, eufori og afhængighed [3, 4]. Meget høje doser kan medføre træthed, afslapning, tilfredshed og hæmningsløshed. Mirogabalin er aktuelt ikke markedsført i Danmark, men udelukkende i visse asiatiske lande.

Afhængighedsskabende potentiale og ikke-medicinsk brug

Det afhængighedsskabende potentiale er velbeskrevet i produktinformationen for lægemidler indeholdende pregabalin og gabapentin, mens der ikke foreligger en dansk produktinformation for mirogabalin, da det ikke er et godkendt lægemiddel i Danmark. Således er der for pregabalin i produktresuméets pkt. 4.4 (særlige advarsler og forsigtighedsregler vedrørende brugen) angivet følgende [3]:

'Pregabalin kan medføre stofafhængighed, hvilket kan forekomme ved terapeutiske doser. Tilfælde af misbrug og forkert brug er blevet rapporteret. Patienter, der tidligere har haft et misbrug, kan have en højere risiko for forkert brug, misbrug og afhængighed af pregabalin, og pregabalin skal anvendes med forsigtighed hos sådanne patienter. Før pregabalin ordineres, skal patientens risiko for forkert brug, misbrug eller afhængighed evalueres omhyggeligt. Patienter, der behandles med pregabalin, skal overvåges for symptomer på forkert brug, misbrug eller afhængighed af pregabalin såsom udvikling af tolerans, dosisøgning og stofsøgende adfærd.'

Desuden er anført, at der tilrådes forsigtighed, når pregabalin ordineres samtidig med opioider, grundet risikoen for depression af centralnervesystemet (CNS-depression). I et case-kontrol-studie med opioidbrugere havde patienter, der tog pregabalin samtidig med et opioid, øget risiko for opioidrelateret død sammenlignet med brug af opioider alene (justeret odds ratio [aOR], 1,68 [95 % Konfidens Interval (CI), 1,19 til 2,36]). Denne øgede risiko blev set ved lave doser af pregabalin (≤ 300 mg, aOR 1,52 [95 % CI, 1,04 til 2,22]) og der var en tendens til en større risiko ved høje doser pregabalin (> 300 mg, aOR 2,51 [95 % CI 1,24 til 5,06]) [3].

Endelig er stofafhængighed listet som en kendt bivirkning i produktresuméets pkt. 4.8 (bivirkninger) [3].

For gabapentin er anført samme beskrivelse vedr. afhængighed og en længere beskrivelse af samtidig behandling med opioider [4]:

'Patienter, som kræver samtidig behandling med af centralnervesystem (CNS)-depressiva, herunder opioider, skal monitoreres for symptomer på CNS-depression, som f.eks. døsighed, sedation og respirationsbesvær. Patienter, som bruger gabapentin og morfin samtidig, kan have forhøjede gabapentinkoncentrationer. Dosen af gabapentin eller samtidig behandling med CNS-depressiva herunder opioider skal reduceres passende (se pkt. 4.5).'

I en populationsbaseret, observations- og inkorporeret case-kontrol-undersøgelse af opioidbrugere var samtidig ordination af opioider og gabapentin forbundet med en øget risiko for opioidrelateret dødsfald sammenlignet med ordination af opioid alene ([aOR], 1,49 [95% CI, 1,18 til 1,88, $p < 0,001$]).

Stofafhængighed er ligeledes listet som en kendt bivirkning i produktresuméets pkt. 4.8 (bivirkninger) [4].

Pregabalin har bl.a. på baggrund af dets hurtige optag i blodbanen, haft ry for at have størst potentiale for at medføre afhængighed og illegalt brug. Som beskrevet ovenfor peger megen dokumentation dog på, at både pregabalin og gabapentin har misbrugspotentiale. Ved spontane bivirkningsindberetninger for pregabalin og gabapentin vedrørte hhv. 6,6 - 26,1 % og 4,8 - 22,9 % misbrugsrelaterede bivirkninger i opgørelser fra EU og USA [1]. Et studie peger des-

uden på, at mirogabalin har potentiale som rusmiddel [5], og ud fra struktur og virkningsmekanisme må det formodes, at mirogabalin har samme potentiale for at skabe afhængighed som pregabalin og gabapentin

Spørgeskemaundersøgelser har dokumenteret brug af illegalt erhvervet pregabalin og gabapentin blandt brugere af rusmidler [6,7]. Særligt ses ikke-ordineret brug af pregabalin og gabapentin blandt brugere af andre rusmidler, herunder opioider. Motiverne for at bruge pregabalin og gabapentin er bl.a. at nedbringe opioidabstinenser, forstærke effekten af andre stoffer eller mærke gabapentinoidernes egen virkning [1, 8]. Abstinenssymptomer i forbindelse med brat ophør med brug af gabapentinoider er beskrevet [8], hvilket understøtter stoffernes afhængighedsskabende potentiale.

Forgiftning, skader og ulykker

Ved indtag af overdoser med pregabalin eller gabapentin alene, ses symptomer på forgiftning, som bl.a. kan omfatte bevidsthedssvækkelse, forvirring, kramper, langsom puls, lavt blodtryk og, i udtalte tilfælde, hæmning af vejrtrækningen [9]. Når stofferne indtages alene, skal der ret store overdoser til for at udløse alvorlige symptomer på forgiftning [9].

Dødelig forgiftning med pregabalin eller gabapentin alene er i overensstemmelse med dette meget sjældent, men det kan forekomme, hvis der indtages en tilstrækkelig stor dosis [8]. Til gengæld peger flere studier på, at samtidig brug af gabapentinoider og opioider øger risikoen for alvorlig eller dødelig forgiftning [1, 8]. Dette skyldes formentlig at opioider og gabapentinoider tilsammen medfører mere alvorlig bevidsthedssvækkelse og hæmning af vejrtrækningen, end når de bruges hver for sig. Dette kan resultere i respirationsstop og død.

Grundet den bevidsthedssvækkende og euforiserende virkning af gabapentinoider, formodes de at kunne forringe evnen til at føre køretøj på betryggende vis, og både gabapentin og pregabalin fremgår af Lægemiddelstyrelsens liste over trafikfarlige lægemidler ¹

Brug og misbrug af pregabalin og gabapentin

Den ordinerede mængde af pregabalin og gabapentin i Danmark er steget markant fra hhv. ca. 4 og 3 mio. definerede daglige doser (DDD'er) i 2010 til ca. 14 mio. DDD'er for hvert stof i 2023 [10]. Det kan skyldes, at brugen af opioider mod smerter er reduceret, og at gabapentinoider i en del tilfælde er brugt i stedet for.

Set i en dansk sammenhæng er der flere indikationer på et stigende misbrug og en stigende illegal handel med især pregabalin. En særlig gennemgang af indberetninger af de narkotikarelaterede dødsfald viser, at pregabalin og gabapentin er påvist i et ikke ubetydelig antal af de narkotikarelaterede dødsfald de senere år. Hertil kommer enkelte få dødsfald, hvor en forgiftning med gabapentin af retsmedicinerne er vurderet som dødsårsag.

Retsmedicinsk institut i København melder om stigende antal trafiksager, hvor pregabalin og gabapentin er set hos førere af køretøjer, der er stoppet af politiet.

¹ [Liste over trafikfarlige lægemidler](#)

Giftlinjen melder om stigende antal henvendelser vedrørende de to stoffer, og hertil melder Toldstyrelsen om enkelte større beslag af illegal importeret pregabalin.

Endelig har Sundhedsstyrelsen modtaget meldinger fra politiet om, at der ses et stigende udbud af pregabalin og gabapentin på det illegale marked i Danmark, og at det især gennem 2025 og frem til i dag er set adskillelige tilfælde af postforsendelser og forsøg på indsmugling af især pregabalin fra Indien. Via politiets efterforskning har det vist sig, at denne medicin også udbydes og handles på de sociale platforme. Det er erfaringen fra stofmisbrugsbehandlingstilbud, at nogle patienter har misbrug af lægeordineret pregabalin og gabapentin, men at størstedelen af misbruget sker med illegalt handlede og/eller producerede stoffer.

For at underbygge og belyse et muligt misbrug af pregabalin og gabapentin har Sundhedsstyrelsen indhentet tal på henvendelser til Giftlinjen, data fra politiets narkotikarelaterede dødsfald, samt data fra sager fra Toldstyrelsen.

Data fra Toldstyrelsen om tilbageholdelse

Toldstyrelsen har tilbageholdt pregabalin og gabapentin i forsendelser og i forsøg på indsmugling. Data over Toldstyrelsens tilbageholdelse af pregabalin og gabapentin i perioden 2023 til 3 marts 2026 ses af nedenstående tabel 1.

Tabel 1. Toldstyrelsens tilbageholdelser af pregabalin i perioden 2023-2026

Pregabalin	2023	2024	2025	(1/1-3/3 2026)
Antal i stk.	150	134.303	21.414	9.750
Antal sager	1	41	19	6

Tabel 2. Toldstyrelsens tilbageholdelser af gabapentin i perioden 2022-2026

Gabapentin	2023	2024	2025	(1/1-3/3 2026)
Antal i stk.	0	0	300	120
Antal sager	0	0	1	1

Der tages forbehold for, at tallene i ovenstående tabel er behæftet med visse usikkerheder. Det skyldes dels manuelle indtastninger (navne på indholdsstoffer i lægemidler sker ved manuel indtastning og er ikke obligatoriske at udfylde i Toldstyrelsens systemer), og dels at Toldstyrelsen i 2025 overgik fra et indrapporteringssystem til et andet, og at der derfor i denne periode kan være tale om et mindre overlap af indrapporteringer, som kan være sket i begge systemer. Toldstyrelsen vurderer dog, at der er tale om et minimalt antal hvis overhovedet.

Data fra Rigspolitiet om narkotikarelaterede dødsfald

Rigspolitiet laver hvert år en opgørelse over narkotikarelaterede dødsfald. Opgørelsen omfatter dødsfald, hvor der er sket indberetning til politiet med henblik på afholdelse af retslægeligt ligsyn, og hvor det på baggrund af det retslægelige ligsyn er blevet vurderet, at dødsfaldet må antages at stå i forbindelse med misbrug af euforiserende stoffer, hvorefter retslægelig obduktion med tilhørende retskemiske undersøgelser er blevet foretaget. Opgørelsen inkluderer både personer med gyldigt CPR-nummer med og uden fast bopæl i Danmark samt personer med erstatnings CPR-nummer, dvs. udenlandske statsborgere.

I tabel 3 nedenunder vises antallet af dødsfald, hvor gabapentin og pregabalin er påvist i de narkotikarelaterede dødsfald i de forskellige år.

Tabel 3. Antal narkotikarelaterede dødsfald hvor gabapentin og /eller pregabalin er påvist ved dødsfaldet, både forgiftningsdødsfald og ikke forgiftningsdødsfald, 2018-2024

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Gabapentin	12	22	23	21	24	17	20
Pregabalin	24	29	36	31	38	44	47
Gabapentin og pregabalin*	36	48	55	48	58	60	63

**Opgørelsen af antal dødsfald, hvor det pågældende stof er involveret, er blandt andet baseret på fritekstfelter i indberetninger fra Rigspolitiet.*

I mange stofrelaterede dødsfald er der involveret mere end ét stof. Det samme dødsfald kan derfor indgå flere gange i tabellen – én gang for hvert identificeret stof. Tabellen omfatter alle dødsfald, dvs. både forgiftningsdødsfald og øvrige dødsfald, herunder ulykker og selvmord. Da både pregabalin og gabapentin kan være til stede ved samme dødsfald, summerer antallet af dødsfald med henholdsvis gabapentin alene og pregabalin alene ikke nødvendigvis til antallet af dødsfald, hvor begge stoffer er til stede.

Data fra Giftlinjen om henvendelser

Giftlinjen konstaterer en generel stigning i antal henvendelser vedrørende alle typer sager fra 2020/2021 til 2025 på ca. 20 procent. I 2025 blev ca. 42.400 sager behandlet af Giftlinjen.

Giftlinjen har herudover registreret en generel stigning i antal henvendelser vedrørende gabapentinoider som ”giftstof” fra ca. 300 sager i årene 2020, 2021 og 2022 til 750 sager i 2025. Stigningen er drevet af både gabapentin og pregabalin. og ses altså som stigning i henvendelser fra 2023 og frem.

Giftlinjen har også registreret antal henvendelser hvor pregabalin og gabapentin anslås at være knyttet til misbrug, og som har været årsag til henvendelsen. Som ses af tabel 4 nedenunder, er det tale om relativt få henvendelser i 2020-2022, og med stigende henvendelser fra 2023 og frem. Det stigende antal henvendelser fra 2023 er næsten udelukkende drevet af pregabalin.

Tabel 4. Antal henvendelser til Giftlinjen knyttet til misbrug af pregabalin og gabapentin, 2020-2025

	2020	2021	2022	2023	2025	2025
Antal henvendelser	Ca. 47	Ca. 27*	39	65	102	141

*Data vedrører alene pregabalin

International regulering

Pregabalin, gabapentin og mirogabalin er ikke narkotikaklassificerede i FN-regi, dvs. at de ikke er optaget på FN’s narkotikakonvention eller FN’s psykotropkonvention, som er afspejlet

i International Narcotics Control Boards (INCBs) lister. I EU's medlemslande indgår pregabalin og gabapentin typisk i receptpligtige lægemidler, uden at stofferne er narkotikaklassificerede, men flere lande har indført skærpede nationale kontroltiltag pga. misbrug. Enkelte lande har dog reguleret stofferne på deres nationale narkotikalister, herunder blev pregabalin narkotikaklassificeret i Sverige i juli 2018, og i Finland i december 2022.

WHO's Expert Committee on Drug Dependence er det faglige organ, der vurderer konkrete stoffer med henblik på at rådgive om justering af de internationale lister knyttet til FN's narkotikakonventioner. Ekspertkomiteen har behandlet pregabalin i 2018 [11]. Ekspertkomiteen noterede, at der udvikles tolerance for virkningerne af pregabalin særligt for de euforiske virkninger. Hertil kommer udviklingen af fysisk afhængighed, hvor abstinenser ses i form af blandt andet søvnløshed, kvalme, hovedpine, angst, svedtendens og diarré. Ekspertkomiteen peger på, at forekomsten og sværhedsgraden af abstinenssymptomer synes at være dosisrelaterede, og at de, der tager doser over det normale terapeutiske område, har størst risiko for at udvikle abstinenssymptomer.

WHO's ekspertkomite beskriver videre i deres vurdering, at de bemærker en bekymring i mange lande om et stigende misbrug af pregabalin. Trods dette, og ovenstående vurdering af afhængighedspotentialet, anbefaler ekspertkomiteen ikke en international regulering. Dette skyldes at der foreligger begrænsede data om omfanget af problemerne relateret til pregabalinmisbrug i den generelle befolkning, og hertil at pregabalin har godkendt terapeutisk anvendelse til en række medicinske tilstande, herunder nogle, hvor der er få terapeutiske muligheder.

WHO's Expert Committee on Drug Dependence har ikke på samme måde vurderet gabapentin og mirogabalin.

Konsekvenser for erhverv og legitim brug

Pregabalin og gabapentin anvendes som tidligere nævnt i medicinsk behandling af nervesmerter, generaliseret angst og epilepsi i Danmark, og denne lovlige brug vil kunne fortsætte efter optagelse af stofferne på bekendtgørelsen.

Ved optagelse af stofferne på bekendtgørelsen forventes læger at få øget opmærksomhed på at følge *Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler*², herunder særligt følgende:

I udgangspunktet foretages revurdering af indikationen .. ved hver receptfornyelse, som derfor skal foregå ved personligt fremmøde eller hjemmebesøg og ikke ved telefon- eller internet/e-mail-konsultation.

I enkelte tilfælde hvor en patient er i et stabilt og lægeligt velbegrundet længerevarende behandlingsforløb, og hvor der ligger en detaljeret behandlingsplan, kan det efter en individuel

² [Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler](#)

vurdering undtagelsesvist besluttet, at personligt fremmøde ikke er nødvendigt ved hver receptfornyelse...

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at en stor andel af patienter, som er i behandling med gabapentin eller pregabalin er i et stabilt og lægeligt velbegrundet længerevarende behandlingsforløb med en detaljeret behandlingsplan, og at personligt fremmøde derfor ikke er nødvendigt ved hver receptfornyelse for disse patienter.

Udleveringsbestemmelsen for gabapentin og pregabalin, som angiver krav til recepter ved udlevering af lægemidlerne, vil ikke blive ændret ved optagelse af stofferne på bekendtgørelsen, da disse udelukkende bestemmes ud fra lægemiddel farmakologiske egenskaber. Udleveringsbestemmelsen vil således fortsat være (B), hvor udlevering kan ske flere gange på samme recept, hvis receptudstederen har angivet, hvor mange gange og med hvilke tidsmellemlum yderligere udlevering må finde sted.

Trafikmærkningen af lægemidler med indhold af gabapentin eller pregabalin, vil også være uændret ved optagelse af stofferne på bekendtgørelsen, da disse ligeledes bestemmes udelukkende ud fra stoffernes farmakologiske egenskaber

Ved optagelse af stofferne på bekendtgørelsen vil virksomheder, som håndterer pregabalin og gabapentin, skulle overholde reglerne i bekendtgørelse om euforiserende stoffer og bl.a. have en relevant tilladelse til virksomhed med euforiserende stoffer udstedt af Lægemiddelstyrelsen samt søge om import/eksport-certifikater ved enhver forsendelse over landegrænser. Det er Lægemiddelstyrelsens vurdering at langt størstedelen af de virksomheder, som i dag håndterer pregabalin og gabapentin, allerede har en relevant tilladelse.

Lignende medicin der allerede er omfattet af bekendtgørelsen.

Mange andre lægemidler der er afhængighedsskabende og har misbrugspotentiale er på bekendtgørelsen, liste E.

Offentlig høring

Udkast til indstilling om at optage gabapentinoider på bekendtgørelsen om euforiserende stoffer har været i offentlig høring i perioden 23. februar til 5.marts 2026. Sundhedsstyrelsen modtog flere kritiske høringssvar, bl.a. fra Dansk Selskab for Almen Medicin, Danske Regioner, regionale smerteklinikker og Apotekerforeningen.

De væsentligste kritikpunkter var:

1. at behandling med lægemidlerne bliver mindre tilgængelig for patienterne og mere ressourcekrævende for lægerne, hvis behandlingen skal følge Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler, herunder at der skal ske konsultation ved hver receptfornyelse
2. at skærpede krav til bl.a. opbevaring og regnskab pålægger virksomheder og apoteker betydelige administrative byrder, hvilket kan medføre, at nogle virksomheder vælger at ophøre med markedsføring af lægemidler indeholdende gabapentinoider.

Høringssvarene er taget til efterretning og har ført til justeringer i indstillingen. Kritikken i punkt 1 beror primært på usikkerhed om tolkning af Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler og udleveringsbestemmelsen for lægemidlerne, og det er derfor tydeliggjort, at personligt fremmøde ikke er nødvendigt ved hver receptfornyelse for patienter i længerevarende behandling med en detaljeret behandlingsplan (se afsnit om konsekvenser for erhverv og legitim brug ovenfor). På baggrund af kritikken i punkt 2 indstilles der til optagelse på liste E frem for liste B, hvilket reducerer kravene til apoteker, samtidig med at politiets beføjelser fastholdes. Derudover indstilles til en længere implementeringsperiode for at minimere risiko for forsyningsvanskeligheder på de berørte lægemidler.

Konklusion og indstilling

Pregabalin og gabapentin finder udbredt anvendelse i Danmark til behandling af nervesmerter og epilepsi, ligesom det i øvrigt ses internationalt. Hertil er pregabalin et udbredt lægemiddel til behandling af generaliseret angst. Selv om der ikke foreligger danske tal, der dokumenterer udbredelsen af misbrug i Danmark, er der i kraft af oplysninger fra Giftlinjen, Toldstyrelsen og retsmedicinske institutter grund til at antage, at pregabalin og gabapentin bruges illegalt, lige såvel som ulovlig indførsel og forhandling på gadeplan synes at forekomme i stigende omfang. Herudover er registreret et ikke ubetydeligt antal narkotikarelaterede dødsfald, hvor især pregabalin har været en afgørende eller medvirkende dødsårsag. Mirogabalin anvendes aktuelt ikke i Danmark, men grundet stoffets lighed med pregabalin og gabapentin formodes det at kunne medføre samme risiko for ikke-medicinsk brug, afhængighed og forgiftning.

For at dæmme op for et stigende misbrug og forebygge den afhængighed, brug af pregabalin og gabapentin i længere tid kan medføre, samt forebygge skader, herunder dødsfald og ulykker i trafikken som følge af bilister påvirket af pregabalin og gabapentin, vurderer Sundhedsstyrelsen på det foreliggende grundlag at indstille, at Danmark selvstændigt optager pregabalin, gabapentin og mirogabalin på bekendtgørelsen om euforiserende stoffer, liste E.

Kari Grasaasen
Chefkonsulent

Nanna Cassandra Læssøe
Afdelingslæge

Referencer

1. Hägg S, Jönsson AK, Ahlner J (2020) Current Evidence on Abuse and Misuse of Gabapentinoids. *Drug Saf* 43: 1235-54.doi: 10.1007/s40264-020-00985-6
2. Domon Y, Arakawa N, Inoue T, Matsuda F, Takahashi M, Yamamura N, Kai K, Kitano Y (2018) Binding Characteristics and Analgesic Effects of Mirogabalin, a Novel Ligand for the $\alpha(2)\delta$ Subunit of Voltage-Gated Calcium Channels. *J Pharmacol Exp Ther* 365: 573-82.doi: 10.1124/jpet.117.247551
3. Lægemiddelstyrelsen. Produktresumé for Pregabalin "Krka", hårde kapsler. www.produktresume.dk
4. Lægemiddelstyrelsen. Produktresumé for Gabapentin "Strides", hårde kapsler. www.produktresume.dk
5. Mendell J, Levy-Cooperman N, Sellers E, Vince B, Kelsh D, Lee J, Warren V, Zahir H (2019) Abuse potential of mirogabalin in recreational polydrug users. *Ther Adv Drug Saf* 10: 2042098619836032.doi: 10.1177/2042098619836032
6. Snellgrove BJ, Steinert T, Jaeger S (2017) Pregabalin Use Among Users of Illicit Drugs: A Cross-Sectional Survey in Southern Germany. *CNS Drugs* 31: 891-8.doi: 10.1007/s40263-017-0467-3
7. Bastiaens L, Galus J, Mazur C (2016) Abuse of Gabapentin is Associated with Opioid Addiction. *Psychiatr Q* 87: 763-7.doi: 10.1007/s11126-016-9421-7
8. Evoy KE, Sadrameli S, Contreras J, Covvey JR, Peckham AM, Morrison MD (2021) Abuse and Misuse of Pregabalin and Gabapentin: A Systematic Review Update. *Drugs* 81: 125-56.doi: 10.1007/s40265-020-01432-7
9. Baselt R. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man, Baselt, 12th Edition 2017. Biomedical Publications; 2020.
10. Pottegård A, Rasmussen L, Olesen M, Skov Sørensen AM, Ennis ZN, Kane J, Baxter S, Hicks B (2025) Trends in gabapentinoid prescribing: A nationwide Danish drug utilization study. *Br J Clin Pharmacol*.doi: 10.1002/bcp.70060
11. WHO Expert Committee on Drug Dependence. Forty-first report. World Health Organization 2019