

Colchicine onderhoudsbehandeling

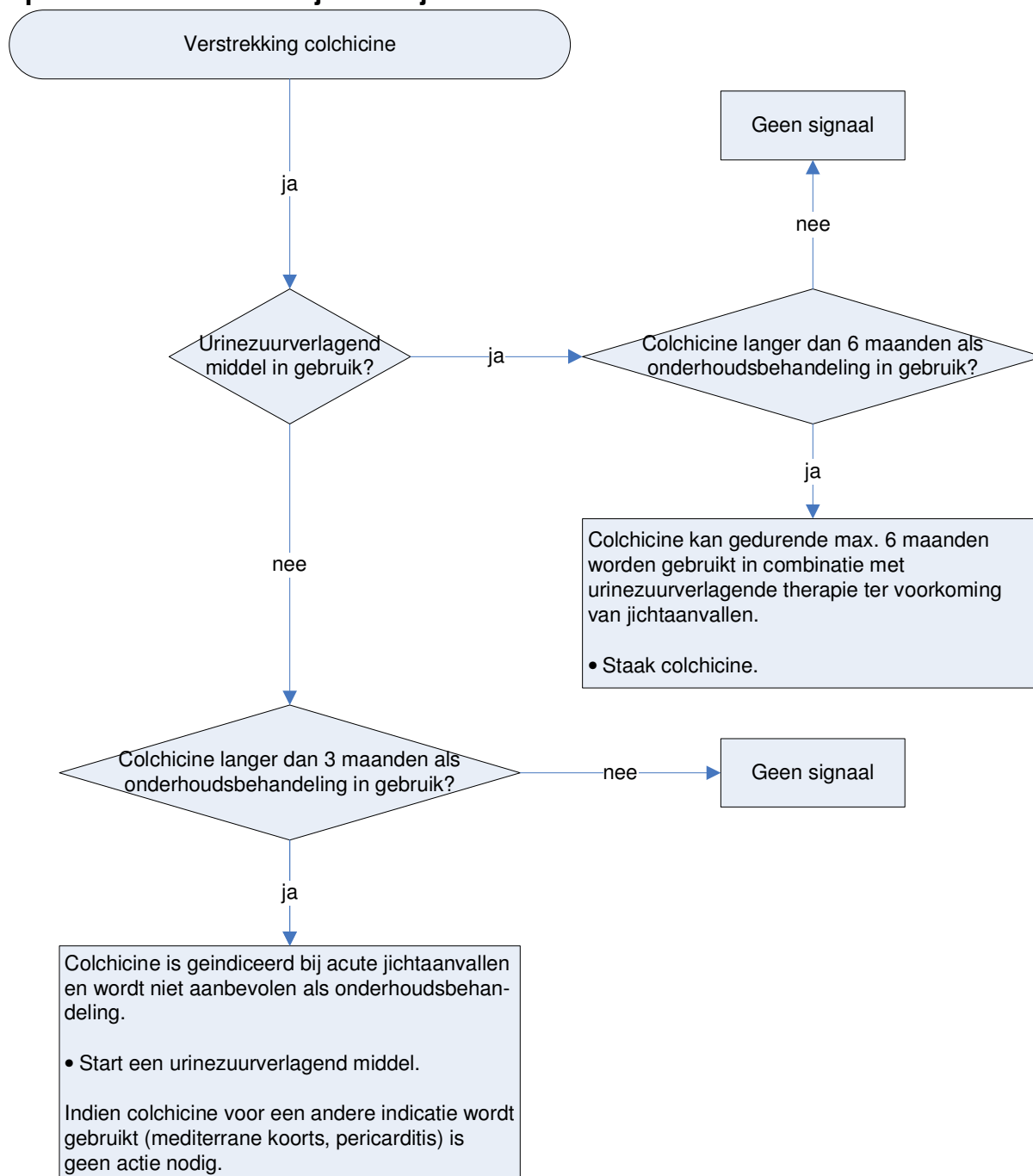
335

Deze Medisch Farmaceutische Beslisregel (MFB) is ontwikkeld door de KNMP en Health Base, in samenwerking met de Expertgroep MFB.

Datum
Doel

02 december 2014
Voorkomen van onderhoudsbehandeling (> 3-6 maanden) met alleen colchicine bij jicht

Apotheker en voorschrijver 1^e lijn



Toelichting

Uitgangspunt

1. START-STOPP criteria
2. NVR-richtlijn Jicht 2013

Algemene opmerkingen

Besluit Expertgroep MFB 02-12-2014: in deze MFB wordt 'bewezen ineffectiviteit allopurinol' niet opgenomen, omdat je bij allopurinolgebruik in het verleden niet aan kunt nemen dat allopurinol ineffectief was.

Besluit Expertgroep MFB 02-12-2014: hoewel het uitgangspunt het STOPP-criterium is, geldt deze MFB ook voor patiënten jonger dan 70 jaar. Er is daarom geen vraag opgenomen over de leeftijd.

In deze MFB wordt geen rekening gehouden met mediterrane koorts, aangezien dit geen geregistreerde indicatie is voor volwassenen. Informatie over deze toepassing wordt wel getoond in het tekstblok.

Het identificeren van colchicine als onderhoudsbehandeling wordt afgeleid uit het gemiddelde daggebruik. Indien in de laatste 3 maanden meer dan 0,5 tablet (= 0,25 mg) per dag gebruikt werd zonder urinezuurverlagend middel of in de laatste 6 maanden meer dan 0,5 tablet per dag met een urinezuurverlagend middel, wordt aangenomen dat colchicine als onderhoudsbehandeling wordt gebruikt.

Profylaxe met colchicine is ongewenst, omdat de uraatconcentratie in het bloed hoog blijft en het ziekteproces kan voortschrijden.

Toelichting stroomschema

Ad "Urinezuurverlagend middel in gebruik?"

Volgens het STOPP-criterium dient colchicine niet langer dan 3 maanden als onderhoudsbehandeling te worden gebruikt. In de richtlijn Jicht van de NVR wordt echter geadviseerd om bij recidiverende jicht colchicine gedurende 6 maanden als profylaxe te geven bij het starten van urinezuurverlagende therapie. De aanwezigheid van een urinezuurverlagend middel bepaalt of het advies na 3 maanden of na 6 maanden verschijnt.

Literatuurreferenties

Literatuur	Samenvatting
NVR richtlijn Jicht 2013.	Behandeling van acute jicht Behandel een acute jichtaanval met kortdurend NSAIDs of colchicine of glucocorticoïden. Het is niet mogelijk een voorkeur uit te spreken voor NSAID, colchicine of glucocorticoïden bij de behandeling van de acute jichtaanval. De keuze hangt vooral af van contra-indicaties van het middel en comorbiditeit en comedicaatie van de patiënt. Bij relatieve contra-indicaties (door diabetes mellitus en nierfunctiestoornissen) dient men bij de keuze van medicatie rekening te houden met comorbiditeit en comedicaatie. Beperk de dosering colchicine tot maximaal drie dd 0,5 mg en zet behandeling met colchicine (zo mogelijk) voort tot de aanval voorbij is. Preventie van recidiverende jicht Wat is de optimale urinezuurverlagende behandeling bij patiënten met recidiverende en/of tofeuze jicht? Geef bij voorkeur zes maanden profylaxe met colchicine bij het starten

	van urinezuurverlagende therapie. Er bestaat consensus over het starten van urinezuurverlagende behandeling bij patiënten met (1) een jichtaanvalsfrequentie tweemaal per jaar of hoger of (2) tofeuze jicht of (3) urolithiasis in de anamnese (Khanna et al., 2012). Overweeg behandeling met allopurinol bij een patiënt met jicht met minder dan twee aanvallen per jaar en ontbrekende tophi en met een hoog risico op hart- en vaatziekten op basis van traditionele risicofactoren.
Janssens HJEM et al. NHG-Standaard Artritis Huisarts Wet 2009;52:439-53.	Bij de behandeling van een acute jichtartritis-aanval kan de huisarts op grond van bijwerkingen of contra-indicaties kiezen voor behandeling met een NSAID of een corticosteroïd of, als tweede keus, colchicine. Kies een ander middel als er na drie tot vijf dagen geen verbetering is. Heroverweeg de diagnose jichtartritis als ook dan de klachten niet verminderen. Colchicine Start met 1 mg en vervolg met twee tot drie dd 0,5 mg tot de pijn verdwenen is. Stop de behandeling bij maag-darmklachten (brandend gevoel in de keel, misselijkheid, buikkrampen en diarree), aangezien dit de eerste tekenen van toxiciteit zijn. Stop eveneens als de klachten na twee tot drie dagen niet verminderd zijn. Geef bij een creatinineklaring van minder dan 50 ml/min maximaal 0,5 mg per dag. Noot 24 Colchicine (...) Een relatieve contra-indicatie is een oudere leeftijd vanwege een grotere kans op myopathieën door de afgenomen spiermassa. Een exacte leeftijdsgrens is niet te bepalen [Wallace 1991].
Vermeulen Windsant – van den Tweel AMA et al. Detectie van ongeschikt medicatiegebruik bij ouderen. Ned Tijdschr Geneesk 2012;156: A5076.	STOPP-criterium Colchicine bij gebruik > 3 maanden als onderhoudsbehandeling jicht zonder contra-indicatie of bewezen ineffectiviteit voor allopurinol. Colchicine is alleen geïndiceerd bij acute jichtaanvallen en ter voorkoming van een jichtaanval bij het begin van een urinezuur verlagende therapie