

EE = ethinylestradiol

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
van Dijke CP. Br Med J (Clin Res Ed) 1984;288:1125-6.	pil + griseofulvine	verhoogde incidentie doorbraakbloeding en/of amenorroe; noemt ook '2 zwangerschappen' maar volgens auteur is rol griseofulvine hierbij niet bevestigd, want ook sulfonamiden gebruikt	3C
Back DJ. Br J Clin Pharmacol 1988;25:527-32.	pil + griseofulvine	Evaluation of Committee on Safety of Medicines - analyse van meldingen pilfalen over 1968-84 bij combinatie met anti-epileptica of antibiotica: 1x met griseofulvine Stockley: deze melding is waarschijnlijk ook meegenomen bij van Dijke 1984.	1E
McDaniel PA. Ann Pharmacother 1986;20:384.	pil + griseofulvine	menstruatiestoornis, oligomenorroe	1-2C

Overig	Stof	Effect
SPC Microgynon, Marvelon, Cilest, Modicon mei 2014	pil + inductor	Kortdurend gebruik inductor: aanvullend een barrièremiddel tijdens en nog 7 dagen nadat inductor is gestopt → GIC: 7 dagen is te kort. Langdurig gebruik inductor: kies een andere betrouwbare, niet-hormonale anticonceptiemethode
SPC Ministat mei 2014	pil + inductor	Langdurig gebruik inductor: verhoog de anticonceptieve steroïddosis. Als een hogere dosis niet gewenst is of onbevredigend of onbetrouwbaar lijkt, bijvoorbeeld als er doorbraakbloedingen optreden, moet een andere, niet-hormonale anticonceptieve methode worden aangeraden.
SPC Drovelis  CHC: gecombineerde hormonale anticonceptiva	estetrol/ drospirenon + inductoren	interacties kunnen voorkomen met inductoren, wat leidt tot toegenomen klaring van geslachtshormonen, wat kan leiden tot doorbraakbloeding en/of falen van de anticonceptie. Advies: - Kortetermijnbehandeling: gebruik tijdelijk een barrièremethode of een andere anticonceptiemethode in aanvulling op het CHC. De barrièremethode gebruiken tot en met 28 dagen na staken van de inductor. - Langetermijnbehandeling: gebruik een andere betrouwbare, niet-hormonale, anticonceptiemethode.
World Health Organisation. Medical eligibility criteria for contraceptive use 5th edition 2015. <a href="https://www.who.int/publications/item/9789241549158">https://www.who.int/publications/item/9789241549158</a> . Geraadpleegd 17-05-22.	pil alternatieven	effectiviteit prikpil neemt niet af door inductor (rifampicine/rifabutine of inducerend anti-epilepticum).
NHG-Standaard Anticonceptie 2020. <a href="https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/anticonceptie">https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/anticonceptie</a> . Geraadpleegd 24-5-22.	pil alternatieven	inducerende medicatie: absolute contra-indicatie voor alle hormonale anticonceptiemethodes, met uitzondering van de hormoonspiraal. Voor de prikpil geldt een relatieve contra-indicatie.
Richtlijn Epilepsie 2013. <a href="http://epilepsie.neurologie.nl">http://epilepsie.neurologie.nl</a> . Geraadpleegd mei 2022.	pil alternatieven	voorkeur: een levonorgestrelbevattend spiraaltje of een koperhoudend spiraaltje (bij gebruik inducerend anti-epilepticum).

## Opmerkingen

Werkgroep Interacties & MFB's 2022: estetrol/drospirenon (Drovelis®) koppelen aan bestaande interacties van anticonceptiva met inductoren (vanuit pragmatisch oogpunt). Er zijn alleen studies met drospirenon (+ rifampicine; rifampicine verlaagt de AUC drospirenon met 86%) gedaan, en niet met estetrol.

De metabole route van estetrol lijkt op die van ethinylestradiol (EE: hydroxylering en methylering via CYP3A4, metabolieten in vrije vorm of als glucuronide- of sulfaat-conjugaten), en drospirenon is substraat voor CYP3A4.

WFG 1-7-2014: wijziging advies, is vooraf voorgelegd aan NHG en prof. Frans Helmerhorst (gynaecoloog LUMC):

- vervang inductor
- het advies wordt uitgebreid met de pilalternatieven levenorgestrelbevattend spiraaltje en prikpil;
- de optie 'dosisverhoging' wordt niet meer geadviseerd; toelichting in de Achtergrondinformatie van de interactie;
- condooms nog wel noemen als uitwijk.

Geraadpleegd: NHG-Standaard Anticonceptie 2011.

WFG 25-3-2014: score E voor 'zwangerschap', geen onderscheid meer maken naar wel/niet risicofactoren kind (igv teratogene eigenschappen).

WFG 24-6-08: in advies bij Pil+inductoren accent niet meer zo uitgebreid op dosisverhoging pil, ook niet-hormonale anticonceptie is van belang. Zowel niet-hormonale anticonceptie als dosisverhoging van de pil worden genoemd in verschillende richtlijnen en registratiedossiers. Niet-hormonale anticonceptie wordt genoemd in de Richtlijn tuberculose (2005) en in de registratiedossier van onder andere Marvelon, Mercilon en Gracial. Dosisverhoging wordt genoemd in de Richtlijn Epilepsie (2e versie, januari 2006) en in de registratiedossier van onder andere Microgynon, Cilest, Ministat en Modicon.

Projectgroep 18-9-01: terbinafine niet noemen als alternatief.

Mechanisme afgeleid van fenytoïne.

Risicogroep			
	<b>Interactie</b>	<b>Actie</b>	<b>Datum</b>
Beslissing WG IA	ja	ja	19 mei 2022