

Acenocoumarol/fenprocoumon + Colestyramine M 402

Protrombinetijd = PT

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Meinertz T. Clin Pharmacol Ther 1977;21:731-5.	fenprocoumon + colestyramine	6 vrijwilligers, 1x fenprocoumon iv: toename klaring fenprocoumon (1,5-2x), afname totale PT-complex-activiteit. Beide ondergaan enterohepatische kringloop. In vitro wordt fenprocoumon sterk gebonden aan colestyramine.	3A

Overig	Stof	Effect
SPC Marcoumar, Sintrom	colestyramine	colestyramine ten minste 4 uur NA VKA wegens adsorptie. Op den duur kan colestyramine bovendien effect VKA versterken omdat het de absorptie van vitamine K tegengaat.
Gross L. Ann Intern Med 1970;72:95-6.	colestyramine	ziekenhuisopname, ernstige hematurie en bloederige colostomie-uitscheiding, PT > 100 sec 3 weken na instellen colestyramine (controle 12 sec). Binnen 24 uur na toediening vit. K normalisering PT en bloedingsneiging. → GIC: gaat niet over een interactie, is meer een pleidooi voor routinematig suppleren van vit. K bij persoon die een hars gebruikt.

Opmerkingen

De WFG is verantwoordelijk voor de alfanumerieke code. De Commissie Interacterende medicatie VKA's is verantwoordelijk voor de beoordeling van de te ondernemen actie (gescheiden innemen, ten minste 4 uur).

Stockley: fenprocoumon (en warfarine) + colestyramine is 'established', maar grootte en klinische relevantie is onzeker. Fenprocoumon ondergaat enterohepatische kringloop. Bij combinatie PT meten, VKA 3-6 uur VOOR colestyramine. Colestyramine reduceert absorptie van vetoplosbare vitamines zoals vit.K, dus kan direct hypoprotrombinemisch effect hebben.

Colesevelam

Commissie Interacterende medicatie VKA's 2007: NIET meenemen, voorlopig op attentielijst.

Donovan JM ea. Cardiovasc Drugs Ther 2000;14:681-90: geen significant verschil warfarinespiegel bij gebruik warfarine 10 mg + colesevelam 4.5 g (dag 8) tov warfarine 10 mg (dag 1) bij 24 personen. Warfarine + colesevelam gelijktijdig toegediend.

SPC Cholestagel: bij gezonde vrijwilligers geen effect op biologische beschikbaarheid van digoxine.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Ja	25 oktober 2005

Ter informatie: Warfarine

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Robinson DS. Clin Pharmacol Ther 1971;12:491-5.	warfarine + colestyramine	6 vrijwilligers, warfarine tegelijk met of 3 uur na colestyramine: afname warfarinespiegels op 6,10, 24, 48 uur bij beide regimes; afname PT van 17.3 naar 13.7 sec (tegelijk) of van 17.3 naar 15.4 sec (interval 3 uur) .	(3A)
Jähnchen E. Br J Clin Pharmacol 1978;5:437-40.	warfarine + colestyramine	5 vrijwilligers, 1x warfarine i.v. 2 uur na colestyramine (en vervolgens colestyramine nog 9 dagen) of zonder colestyramine: afname t1/2 warfarine van 2 naar 1.3 dag, toename klaring van 37 naar 53 ml/kg/dag; afname warfarine-effect (afname AUC met 25%) bepaald als PCA (PT-complex activiteit in % van normaal)	(3A)
Kuentzel WP. Clin Res 1970;18:594. <i>abstract</i>	warfarine + colestyramine	10 vrijwilligers, warfarine 30 min of 6 uur na colestyramine 8 g 3dd of zonder colestyramine: afname warfarinespiegel; afname PT het grootst bij inname na 30 min; t1/2 bleef gelijk bij elke regime. Bij interval 6 uur bleef verlenging PT ongewijzigd.	(0A)
Lawler DP. Cardiovasc Rev Rep 1993;april:72-4.	warfarine + colestyramine	patiënt met oa hartfalen, atriumfibrilleren, diabetes, hypercholesterolemie; medicatie oa colestyramine, dipyridamol, glipizide. 6 weken na start warfarine en digoxine: zkh-opname met hartklachten, lichte hematurie, PT 78.9 sec (control 12 sec) en partiele tromboplastinetijd 100 sec (control 32 sec). Warfarine gestaakt, toediening vit K en fresh frozen plasma; op korte termijn afname PT tot 33.4 sec en binnen 5 dagen tot 14 sec. Warfarine is niet opnieuw gestart, colestyramine is ook gestaakt.	(1C)