

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Allen MD. J Clin Pharmacol 1981;21:26-30.	digoxine + antacida * Al-hydroxide 45 mg/ml + Mg-hydroxide 40 mg/ml	- digoxinetablet: afname Cmax van 1.89 naar 1.76 ng/ml (- 6.9%) en Tmax van 1.3 naar 1.2 h; AUC van 11.94 naar 11.25 ng*h/ml (n.s.); afname 24h-excretie in urine van 63 naar 46 µg (- 27%); - digoxinecapsule: afname Cmax van 4.72 naar 3.12 ng/ml (33.9%) en Tmax van 0.9 naar 1 h; AUC van 15.75 naar 13.84 ng*h/ml (n.s.); afname 24h-excretie in urine van 72 naar 66 µg (n.s.); Regime: digoxine 400 µg 1x met water of met Maalox* 60 ml 1x op lege maag; 12 vrijwilligers; studie gedaan met zowel digoxinetabletten als capsules (Lanoxin). In Nederland: tablet of drank	3A 3A
Brown DD. N Engl J Med 1976;295:1034-7.	digoxine + antacida	- AUC digoxine (ng*min/ml): controle 559 - met Mg-hydroxide 418 (- 25%) - met Al-hydroxide 414 (- 26%) - met Mg- trisilicaat 349 (- 38%) - cumulatieve uitscheiding in urine (in mg) lager (± 30%) dan in de controlegroep (40%): controle 0.31 - met Al-hydroxide 0.23 - met Mg-hydroxide 0.20 - met Mg-trisilicaat 0.22 Regime: digoxine 750 µg/dag (Lanoxin) zonder en met diverse antacida, 12 dagen wash out, 10 vrijwilligers	3A

Overig	Stof	Effect
Gugler R. Clin Pharmacokinet 1990;18:210-9.	digoxine + antacida	review on drug interactions with antacids, few of which are of clinical relevance. The absorption of digoxin is not inhibited by antacids to a significant degree, although earlier studies had shown a positive effect when the dissolution of the glycoside preparations was relatively poor.
SPC Lanoxin	digoxine + antacida	antacida kunnen de serumspiegel van digoxine verlagen
SPC Antagel	digoxine + antacida	bij gelijktijdig gebruik kan de absorptie van digoxine worden geremd; digoxine minimaal 2 uur voor het antacidum innemen
Cooke J. Br Med J 1978;2:1166-7.	digoxine + antacida	reactie nav Brown 1976 en McElnay 1978. Brown gebruikte hoge doses. Preliminary study: geen significante afname beschikbaarheid digoxine en geen symptomen van verminderde werking bij patiënten. Regime: 3 fasen van 7 dagen: digoxine 250-500 µg/dag; digoxine + Al-hydroxide BPC 10 ml 3dd; digoxine + Mg-trisilicaat BPC 10 ml 3dd; 4 patiënten op digoxine, elke patiënt was eigen controle
McElnay JC. Br Med J 1978;1:1554.	digoxine + Mg-trisilicaat	in vitro: afname digoxine-absorptie 11-15%, tot zelfs 99.5% met magnesiumtrisilicaat

Opmerkingen

WFG 9-10-2012: wordt actie Nee ipv Ja. Het bewijs is inderdaad bijzonder summier, en destijds uitgevoerd met 1-malig hoge doses antacidum en digoxine. De interactie is opnieuw bekeken doordat vanuit de praktijk is gevraagd hier eens opnieuw naar te kijken.

Stockley: documentatie is matig en bewijs niet consistent. Maar de meeste studies wijzen op bescheiden interactie, en er zijn geen duidelijk klinisch relevante interacties gemeld. Gescheiden inname met 2 uur lijkt te werken voor digoxine. Het mechanisme staat niet vast.

Stockley maakt ook onderscheid naar 'evidence of an interaction' (Brown, McElnay) en 'evidence of no interaction' (Cooke, Allen).

PubMed mei 2012: levert niets op, behalve reviews uit 1980-1990.

Risicogroep	
-------------	--

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Nee	9 oktober 2012