

Salicylaten analgetisch (>100mg) + Probenecide

MFB

456 A

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Pascale LR. J Lab Clin Med. 1955;45:771-7.	acetylsalicylzuur 5 g + probenecide	4 patiënten: - serumuraat 10 mg/100 ml als uitgangswaarde serumuraat 10 mg/100 ml bij gebruik probenecide 1 g + acetylsalicylzuur 5 g - serumuraat 5 mg/100 ml bij gebruik probenecide serumuraat 5 mg/100 ml bij gebruik asz 4 vrijwilligers: vergelijkbaar resultaat Auteurs: antagonisme vanaf salicylaatspiegel 5-10 mg/100 ml; deze spiegel is gemeten de ochtend na de inname van acetylsalicylzuur bij 2 patiënten. → GIC: dit getal wordt voor velen geciteerd.	3A
Brooks CD. J Int Med Res 1980;8:283-5.	acetylsalicylzuur + probenecide	8 vrijwilligers krijgen 1-malig probenecide 2 g, alleen of met acetylsalicylzuur 600 mg of ibuprofen 400 mg; probenecide verhoogde de urinaire uraatkleding, dit werd deels tegengegaan door acetylsalicylzuur en niet door ibuprofen. → GIC: weinig details in studie, score 2.	2A

Overig	Stof	Effect
Harris M. J Rheumatol 2000;27:2873-6.	acetylsalicylzuur 325 mg/dag + probenecide	geen significant effect op serumuraatspiegel of op de 24-uurs urinezuurexcretie in de urine van acetylsalicylzuur in crossover studie met 11 jichtpatiënten: eerst alleen probenecide, dan tegelijk met acetylsalicylzuur 325 mg/dag gedurende 14 dagen, en cross over naar inname acetyl- salicylzuur 6 uur na probenecide gedurende 14 dagen. Serumuraatspiegel 6.22 vs 6.36 vs 6.30 mg/dl 24-uurs urinezuurexcretie 539 vs 519 vs 627 mg/24h.
Seegmiller JE. JAMA 1960;173:1076-80.	Na-salicylaat 6 g + probenecide	overzichtsartikel over 'nieuwe middelen'. Noemt in superkleine tabel: excretie urinezuur 673 mg/24 uur bij probenecide 3 g excretie urinezuur 909 mg/24 uur bij Na-salicylaat 6 g excretie urinezuur 114 mg/24 uur bij combinatie. GIC: geen interactiestudie
Regal RE. DICP 1987;21:219-20.	salicylaat low dose + probenecide	ingezonden brief die alles nog eens opsomt, en pleidooi om patiënten op probenecide lage doses acetylsalicylzuur niet te onthouden.

Opmerkingen

Stockley: well established and clinically important. Anti-inflammatoire doses salicylaat antagoneren werking uricosurica, bij voorkeur vermijden.

→ WFG sept. 2007: grens salicylaten van 300 naar 100 mg.
Probenecide is uit de handel, nog wel grondstof.

PubMed 28-2-2011: verder geen info.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Nee	4 februari 2003

Salicylaten analgetisch (>100mg) + Benzbromaron

B

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Sinclair DS. J Rheumatol 1975 ;2:437-45. Cl _{ur} :Cl _{cr} = ratio Cl _{uraat} :Cl _{creatinine}	acetylsalicylzuur 600 mg + benzbromaron	6 jichtpatiënten krijgen benzbromaron 160 mg 1x, acetylsalicylzuur 600 mg 1x, of deze middelen tegelijk - benzbromaron: toename ratio Cl _{ur} :Cl _{cr} van 4.9 naar 23% (= + 371%); afname uraatspiegel van 7.8 naar 4.3 mg/dl na 24 uur - acetylsalicylzuur: afname ratio Cl _{ur} :Cl _{cr} - benzbromaron+acetylsalicylzuur: afname ratio Cl _{ur} :Cl _{cr} van 23 naar 9.8% (= -75%?) Oftewel asz vermindert effect benzbromaron op uraatkleding.	2A
Sorensen LB. Arthritis Rheum 1976;19:183-90.	acetylsalicylzuur 2.7 g + benzbromaron	- pilot bij 1 vrijwilliger: <i>toename uraatspiegel</i> van 1.07 naar 2.08 mg/dl na toevoegen acetylsalicylzuur 2.7 g/dag aan benzbromaron 80 mg/dag - studie bij 5 vrijwilligers: afname uraatspiegel van 5.65 naar 2.28 mg/dl door benzbromaron 80 mg/dag; <i>toename uraatspiegel</i> naar 2.96 mg/dl na toevoeging acetylsalicylzuur 2.7 g/dag aan benzbromaron (toename gem. 0.68 mg/dl). Auteurs: effect asz op benzbromaron is 'modest' en kleiner dan effect op probenecide; komt mogelijk doordat benzbromaron geen competitie geeft voor tubulaire secretie van urinezuur en probenecide wel.	2A

Opmerkingen

Stockley: well established and clinically important. Anti-inflammatoire doses salicylaat antagoneren werking uricosurica, bij voorkeur vermijden.

SPC Desuric: de uricosure werking wordt ten dele geremd door salicylaten.

SPC Aspirine 500 mg: uricosurica zoals benzbromaron, probenecide: vermindering van het uricosurisch effect (competitie van de eliminatie van urinezuur ter hoogte van de niertubuli).

SPC Aspirine 100 mg: niet genoemd.

SPC Aspirine Protect (100 mg): verminderd wordt de werking van uricosurica.

PubMed 28-2-2011: verder geen info.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Nee	22 maart 2011