

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Havrankova J. Ann Intern Med 1992;117:445-6 + correctie 1993;118:398.	levothyroxine + sucralfaat	hypothyreoidie werd niet gecorrigeerd met een hoge (3x hoger dan normaal) dosering levothyroxine bij gelijktijdige inname met sucralfaat; levothyroxine 4,5 uur voor sucralfaat innemen normaliseerde de TSH en verhoogde de T4-spiegel na 2,5 maand; in vitro bindt sucralfaat aan T4 in maagsap	1C
Campbell JA. Ann Intern Med 1994;121:152.	levothyroxine + sucralfaat	casus: toename TSH na start sucralfaat; studie: bij 9 patiënten had sucralfaat weinig invloed op T4 en TSH; 1 patiënt had verhoogd TSH maar had dit ook op placebo	1A
Sherman SI. Am J Med 1994;96:531-5.	levothyroxine + sucralfaat	casus: afname effect levothyroxine (gewichtstoename, fatigue) door sucralfaat, na staken sucralfaat lichte thyreotoxicose, dosisverlaging levothyroxine nodig; studie: bij 5 vrijwilligers verlaagde en vertraagde sucralfaat de absorptie van levothyroxine	1C 3A

Overig	Stof	Effect
Khan F. Ann Intern Med 1993;118:317.	levothyroxine + sucralfaat	ingezonden brief op Havrankova 1992: bij 10 patiënten werd geen invloed van sucralfaat op de absorptie van levothyroxine waargenomen

Opmerkingen

WFG 9-10-2000: Bij voorkeur sucralfaat vervangen door H2-antagonist (behalve bij een 'B2-resectiemaag (met gallige reflux)', dan kan vervanging niet). Als dat niet kan in principe interval van 2 uur aanhouden, tenzij aannemelijk kan worden gemaakt dat hiervan kan worden afgeweken. Internist: thyreomimeticum 0.5 uur VOOR sucralfaat moet voldoende zijn, want een interval van 0.5 uur is ook voldoende voor het ontbijt (standaard inname-advies levothyroxine). Sluit hierbij aan. Fysiologie maagontlediging is sneller dan 2 uur. Openbare apothekers/arts: wellicht 1e dosis sucralfaat laten vervallen?

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Ja	23 april 2002