

## Acenocoumarol/fenprocoumon + Rifampicine

Protrombinetijd = PT

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Harmsze AM. Ned Tijdschr Geneeskd 2007;151:1945-9 + ingezonden p. 2807-8.	acenocoumarol + rifampicine	afname INR van 2.4 naar 1.5 bij vrouw (73; hartklep), 5 dagen na toevoeging rifampicine 600 mg 1 dd i.v. aan acenocoumarol gem. 2 mg/dag. Na verhoging acenocoumarol tot 8 mg/dag bleef INR <2. Na staken rifampicine INR pas na 21 dagen terug op oude niveau.	2D
Boekhout-Mussert RJ. JAMA 1974;229:1903-4.	fenprocoumon + rifampicine	- verdubbeling dosis fenprocoumon (3 naar 6 mg/dag) nodig na start rifampicine. Ernstige hematurie 3 maanden na staken rif. zonder dosisaanpassing; dosis verlaagd naar 3 mg/dag. - verdubbeling dosis fenprocoumon (4 naar 8 mg/dag) nodig na start rifampicine. 3 weken na staken rifampicine bleef op basis van thrombotest verlaging van de dosis fenprocoumon tot 4 mg/dag nodig.	1C  1B
Michot F. Schweiz Med Wochenschr. 1970;100:583-4. <i>niet in bezit</i>	acenocoumarol + rifampicine	18 patiënten: dosering acenocoumarol moest aanmerkelijk worden verhoogd om de Quick-waarde binnen therapeutische grenzen te houden na start rifampicine 900 mg/dag gedurende 1 week.	3B

Overig	Stof	Effect
SPC Marcoumar, Sintrom	fenprocoumon, acenocoumarol	werking kan verzwakt worden door rifampicine monitor INR
FNT. VKA-interacties. www.fnt.nl/kwaliteit/VKA- interacties	VKA + rifampicine	↓↓↓ zeer sterke interactie, maar niet onder alle omstandigheden te vermijden.

**Opmerkingen**

Werkgroep Interacties & MFB's 6-7-2020: rifampicine (weer) als aparte interactie opnemen, deze zat sinds juli/augustus 2019 bij VKA's + INR-verlagers (Inductoren) (IA 14524).

Aanleiding: vanuit ziekenhuizen kwam het commentaar dat men nu meer signalen krijgt en rifampicine 'ondersneeuwt'. Kennelijk hadden ziekenhuizen lokaal instellingen gewijzigd bij de aparte interacties om zodoende signalen te onderdrukken of om juist extra te benadrukken. Onduidelijk is op basis waarvan men die instellingen lokaal heeft aangepast, waarschijnlijk op basis van de 'pijltjes' die de FNT aangeeft.

Eerste en tweede lijn: altijd signaal, ongeacht start VKA of Rifampicine.

De Commissie Interacterende medicatie VKA's is verantwoordelijk voor de beoordeling van de te ondernemen actie.

Stockley (rifampicine): "very well documented and clinically important interaction which will occur in most patients. A marked reduction in the anticoagulant effect may be expected within 5-7 days of starting rifampicin."

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG IA	Ja	Ja	6 juli 2020

**Ter informatie: Warfarine**

<b>Onderbouwend</b>	<b>Stof</b>	<b>Effect</b>	<b>Code</b>
Romankiewicz JA. Ann Intern Med 1975;82:224-5.	warfarine + rifampicine	verdubbeling warfarinedosis nodig na start 600 mg/dag rifampicine, effect maximaal binnen 5-7 dagen na start rifampicine. Na staken rifampicine 50% dosisreductie mogelijk; na herstart rifampicine weer dosis verdubbeling nodig.	(2B)
O'Reilly RA. Ann Intern Med 1974;81:337-40.	warfarine + rifampicine	afname one stage PT en AUC warfarine bij 10 vrijwilligers na 4 dagen rifampicine 600 mg/dag	(3A)
Self TH. Chest 1975;67:490-1.	warfarine + rifampicine	patiënt op rifampicine blijkt moeilijk instelbaar. Sterke verhoging PT (van 23.9 naar 37.8 sec) enkele dagen na staken rifampicine. Dosisverlaging warfarine nodig van 20 naar 7.5 mg/dag.	(1B-C)