

MAO-remmers + Dopamine/Fenylefrine/Efedrine M 583

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Dingemans J. Int Clin Psychopharmacol 1993;7:167-80.	moclobemide + efedrine	hypertensie, in 1 geval 170/100 mmHg	3D
Elis J. Br Med J 1967 Apr 8;2:75-8.	fenelzine/tranylcy promine + fenylefrine	hypertensie bij combinatie, studie in vrijwilligers	3D
Harrison WM. J Clin Psychiatry 1989;50:64- 5.	fenelzine + fenylefrine	#1: hypertensie 240/120 mmHg	2E
Beer GA. BMJ 1963;2:683.	tranylcypromine + efedrine	zweeten en rillen 4 uur na start efedrine bij patiënt sinds 4 dagen op tranylcypromine, uiteindelijk collaps	1D

Overig	Stof	Effect
Azzaro AJ. J Clin Pharmacol 2007;47:978-90.	selegiline + pseudoefedrine	geen verschil in bloeddruk en hartslag bij combinatie in vergelijking met pseudoefedrine alleen. Regime: selegiline transdermaal pleister 6 mg 1 dd, pseudoefedrine oraal 60 mg 3 dd; 10 gezonde personen,.
Lefebvre H. Clin Endocrinol (Oxf). 1995;42:95-8. artikel niet in bezit GIC	selegiline + efedrine	hypertensieve crisis (tot 300/150 mm Hg), verwarring, buikpijn, zweeten, tachycardie (110 bpm) bij man, 2 dagen na verhogen dosis theofylline/efedrine van 180/32 naar 270/48 mg/dag. Patiënt gebruikte ook maprotiline. Na staken alle geneesmiddelen en behandeling met nicardipine i.v. verdwenen verschijnselen. Auteurs: the mechanism of the interaction is thought to be related to increased sympathetic release of noradrenaline by ephedrine, inhibition of catabolism by selegiline, and inhibition of reuptake of noradrenaline by the tricyclic. GIC: niet onderbouwend, gebruik maprotiline kan ook een rol hebben gespeeld via remming heropname noradrenaline.
SPC Selegiline CF	selegiline	combinatie met sympathicomimetica is gecontra-indiceerd, vanwege het risico op hypertensie.
SPC Moclobemide	moclobemide	farmacologische effecten van systemische sympathicomimetica versterkt/verlengd.
SPC Azilect	rasagiline	gelijktijdige toediening met efedrine of pseudo-efedrine niet aanbevolen. Er zijn meldingen geweest van interacties bij gebruik van MAO remmers in combinatie met sympathicomimetische geneesmiddelen.
SPC Efedrine PCH	MAO-remmers + efedrine	MAO-remmers potentieëren de werking van indirect werkende sympathicomimetica waaronder efedrine.

Opmerkingen

WFG 14-02-2017: geen onderbouwing voor MAO-B remmers; MAO-B is niet betrokken bij de afbraak van noradrenaline. Safinamide is zeer selectief voor MAO-B en zal de interactie vermoedelijk niet geven, daarom safinamide niet koppelen. De interactie kan wel optreden bij suprathérapeutische doseringen selegiline en rasagiline, want dan wordt ook MAO-A geremd.

Dopamine: handhaven, ook al is er geen onderbouwing; MAO-B remmers remmen de afbraak van dopamine, dus zullen de interactie ook geven. Dopamine wordt toegepast in crisissituatie (shock tgv pompfunctiestoornis hart of shock tgv trauma of sepsis) en gedoseerd op geleide effect.

WFG 20-9-2005: koppelen rasagiline.

Hansten: AVOID. Hansten en Stockley melden interacties met OTC-middelen.

GIC: dopamine erbij, is ook indirect werkend.

Stockley: there appears to be no documented interactions between the MAOIs and dopamine. One UK manufacturer of dopamine reasonably predicts that the effect and duration of dopamine will be potentiated. MicroMedex: sympathomimetics such as dopamine with indirect/mixed activity can release large amounts of norepinephrine that have accumulated during MAO inhibition and thus cause excessive noradrenergic stimulation resulting in increased blood pressure. Adverse Effect: hypertensive crisis (headache, hyperpyrexia,

hypertension). Severity major. Onset rapid. Documentation excellent. Literature Reports: dopamine is metabolized by MAO, thus dopamine effects will be prolonged in patients receiving MAO inhibitors.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Ja	14 februari 2017