

Anticonceptiva: vaginale ring/pleister + inductoren	MFB 620
---	---------

EE=ethinylestradiol

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
--			

Overig	Stof	Effect
SPC NuvaRing mei 2014	EE/etonogestrel in vaginale ring + inductor	gebruik tijdelijk* barrièremiddel naast NuvaRing of kies een andere anticonceptieve methode. * tijdens en gedurende 28 dagen na staken inductor. Als de gelijktijdige behandeling langer dan de ringcyclus van 3 weken duurt, dient de volgende ring zonder toepassing van de ringvrije periode ingebracht te worden. Fabrikant (2003): er zijn geen specifieke studies verricht. Men veronderstelt dat voor NuvaRing dezelfde interacties bestaan met inductoren als voor de pil. De biologische beschikbaarheid van EE met de ring (15 µg/dag) is vergelijkbaar met die van oraal EE (Marvelon 30 µg/dag). De totale systemische blootstelling aan EE is door het verschil in dosering ongeveer 50% lager bij Nuvaring dan bij Marvelon. De biologische beschikbaarheid van etonogestrel in vaginale ring (120 µg/dag) is hoger dan de biol.beschikbaarheid van desogestrel in Marvelon (150 µg/dag): 102,9 vs 79,2%. De totale systemische blootstelling aan etonogestrel danwel desogestrel is door het verschil in dosering gelijk.
SPC Evra mei 2014	EE/norelgestromine in pleister + inductor	kortdurende behandeling met inductor: naast EVRA tijdelijk een barrièremethode gebruiken, tijdens en nog 7 dagen nadat met inductor is gestopt. Rifampicine: idem, tijdens en nog 28 dagen na het stoppen inductor. langdurig inductor: een andere betrouwbare, niet-hormonale anticonceptiemethode wordt aanbevolen. Hypericum wordt ontraden.
World Health Organisation. Medical eligibility criteria for contraceptive use 5th edition 2015. https://www.who.int/publications/item/9789241549158 . Geraadpleegd 17-05-22.	pil alternatieven	effectiviteit prikpil neemt niet af door inductor (rifampicine/rifabutine of inducerend anti-epilepticum).
NHG-Standaard Anticonceptie 2020. https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/anticonceptie . Geraadpleegd 24-5-22.	pil alternatieven	inducerende medicatie: absolute contra-indicatie voor alle hormonale anticonceptiemethodes, met uitzondering van de hormoonspiraal. Voor de prikpil geldt een relatieve contra-indicatie.
Richtlijn Epilepsie 2013. http://epilepsie.neurologie.nl . Geraadpleegd mei 2022.	pil alternatieven	voorkeur: een levonorgestrelbevattend spiraaltje of een koperhoudend spiraaltje (bij gebruik inducerend anti-epilepticum).

Opmerkingen

WFG 12-12-2017: nieuwe standaardlijst CYP3A4-inductoren koppelen.

WFG 1-7-2014: wijziging advies, is vooraf voorgelegd aan NHG en prof. Frans Helmerhorst (gynaecoloog LUMC):

- vervang inductor
- het advies wordt uitgebreid met de pilalternatieven levenorgestrelbevattend spiraaltje en prikpil;

- condooms nog wel noemen als uitwijk.

Geraadpleegd: NHG-Standaard Anticonceptie 2011.

Richtlijn Epilepsie 2013. <http://epilepsie.neurologie.nl>. Geraadpleegd mei 2014.

Richtlijn medicamenteuze behandeling van tuberculose 2005. www.nvalt.nl. Geraadpleegd mei 2014.

+ Gekoppeld: perampanel (ook koppelen aan interactie met vaginale ring/pleister). In advies melden dat de interactie alleen geldt voor perampanel 12 mg/dag.

WFG 2003: veel discussie omtrent de bewijslast, die er dus niet is. De vaginale ring werkt systemisch, er is geen sprake van een lokaal effect. Gezien het mechanisme (inductie) besloten de parallel met de anticonceptiepil te trekken.

Topiramaat, modafinil, (fos)aprepitant:

WFG: topiramaat en modafinil koppelen aan anticonceptiepil; op basis daarvan parallel doorgetrokken naar pleister en ring. Topiramaat wordt genoemd in SPC Evra en NuvaRing, modafinil alleen in Evra en niet in NuvaRing. Aprepitant/fosaprepitant wordt niet genoemd in Evra en NuvaRing. Rufinamide gekoppeld juni 2012.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum	
Beslissing WFG	Ja	Ja	12 december 2017	