

Bron	Pagina	Ref. nr.	Bewijs	Effect (omschrijving + letter)	
Hansten okt 2000	790	1,2 - tetracycline		= Stockley pag. 859 ref. 2,3	
Stockley ed. 7	850-1	Desvilles M. Nouv Presse Med 1982;11:3267-8. – cotrimoxazol		symptomen lithiumintoxicatie bij 2 patiënten, 48 uur na toevoeging cotrimoxazol aan lithium. Paradoxaal: de Li-spiegel was gedaald van 0,75 tot 0,40 mmol/l.	-
	850-1	Edwards IR. N Z Med J 1984;97:729-32. – cotrimoxazol		ataxie, tremor en diarree na toevoeging cotrimoxazol aan lithium+timolol.	-
	859	Miller SC. J Clin Psychopharmacol 1997;17:54-5. -doxycycline		symptomen lithiumintoxicatie (vermoeidheid, verergerde tremor, verminderde concentratie en korte-termijn geheugen) na toevoeging doxycycline voor luchtweginfectie aan lithium. Li-spiegel is 1,8 mmol/l (normaal 0,8-1,1 mmol/l). Herstel na staken doxycycline. Patiënt heeft geen diarree gehad, geen dehydratie en geen veranderingen in elektrolytbalans.	-
	859	McGennis AJ. Br Med J 1978;1:1183. –tetracycline		symptomen lithiumintoxicatie (sufheid, verminderde spraak, tremor, dorst) 4 dagen na toevoeging tetracycline wegens vaginitis. Li-spiegel is 2,74 mmol/l (normaal 0,5-0,84 mmol/l).	-
	859	Fankhauser MP. Clin Pharm 1988;7:314-7. -tetracycline		13 gezonde vrijwilligers krijgen lithium 900 mg/dag, na een week tetracycline 500 mg 2dd toegevoegd. De Li-spiegel neemt af van 0.51 naar 0.47 mmol/l. Het aantal bijwerkingen verandert niet.	-
Extra					

Opmerkingen

WFG 27-3-07: ondanks nieuwe literatuur blijft dit een NeeNee, want literatuur draagt niet bij tot onderbouwing van een interactie. Komt door onderliggende symptomen. Volgens de Lithiumpluswerkgroep dient een patient op lithium regelmatig door het jaar heen bij aflevering algemene lithiuminformatie te krijgen en niet alleen specifiek igv een antibioticum.

Stockley (cotrimoxazol): information seems to be limited to the reports cited; incidence uncertain, development unpredictable. Overweeg monitoring.

Stockley (tetracyclines): 'these reports are isolated and unexplained'. Zou toch meer beschreven moeten zijn want combinatie met lithium komt veel voor.

De Vries PL. NTvG 2001;145:539-40: symptomen lithiumintoxicatie (misselijkheid, algemeen malaise, concentratie-problemen, trillerigheid, beven, onzeker lopen) binnen week na toevoeging trimethoprim wegens urineweginfectie. Li-spiegel (12 uur na inname): 2,1 mmol/l (normaal 0,6-1,2 mmol/l). Na afloop kuur (+ rehydratie): herstel patiënte.

Takahashi H. J Clin Psychiatry 2000;61:949-50: symptomen lithiumintoxicatie 2 dagen na toevoeging levofloxacin voor bronchitis. Li-spiegel is 2,53 mmol/l (normaal 0,92 mmol/l). Geen dehydratie of verstoring elektrolytbalans.

Decina P. N Y State J Med 1987;87:230-1: - patiënt 1: symptomen lithiumintoxicatie 4 dagen na start ampicilline voor longontsteking. Li-spiegel is op dag 6 (12 uur na inname): 4,8 mmol/l (normaal 0,6 mmol/l). - patiënt 2: symptomen lithiumintoxicatie 4 dagen na start ampicilline voor urineweginfectie. Li-spiegel is op dag 6 3,8 mmol/l (normaal 1 mmol/l).

Wilting I. Bipolar Disord 2005;7:274-80: odds ratio voor verhoogde Li-spiegel bij start comedicaatie is 20.13 (95% BI 1,13-395), in case-control studie met 51 cases (Li-spiegel > 1,3 mmol/l en > 50% gestegen) en 51 controles. 13,7% van de cases gebruikt een antibioticum (6 verschillende soorten) tegen 0% van de controles. Gecorrigeerde odds ratio voor bestaand gebruik van comedicaatie is 2.70 (95% BI 0,78-9,31). Antibiotica hebben het grootste aandeel in de groep van comedicaatie. → GIC: het artikel vermeldt alleen dat 6 verschillende

antibiotica werden gebruikt. Specificatie afzonderlijke antibiotica (trimethoprim, cotrimoxazol, amoxicilline, ofloxacin, norfloxacin, doxycycline) gekregen bij navraag auteur.

SPC Priadel, speciale waarschuwingen en bijzondere voorzorgen: Omstandigheden waarbij verminderde opname of buitensporig verlies van NaCl en vocht optreden (bijvoorbeeld braken, langdurige diarree, griep, behandeling met diuretica en overmatige transpiratie), kunnen aanleiding geven tot een verhoging van de lithium plasmaspiegels en het ontstaan van een lithium intoxicatie.

SPC Garamycin, Rocephin, Noroxin, Erythrocine, Flemoxin, Vibramycin: lithium niet genoemd.

Mechanisme: mogelijk worden symptomen veroorzaakt door veranderingen in water- en elektrolythuishouding. Dehydratie en verlies van zouten kan ontstaan bij infectie met koorts, overgeven, diarree, veel transpireren en verminderde vocht- en voedselinname. De natriumdepletie geeft een verhoogde proximale terugresorptie van natrium en derhalve ook van lithium. Dit kan leiden tot toxische lithiumconcentraties.

Risicogroep	
Incidentie	-

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	nee	nee	18 september 2001