

Sevelameer + Omeprazol

M803

| Bron | Pagina | Ref. nr. | Bewijs | Effect (omschrijving + letter) |
|----------------|---|----------|--------|--|
| Hansten | -- | | | |
| Stockley ed. 7 | -- | | | |
| Extra-1 | Capitanini A. Clin Nephrol 2005;64:320-2. zie opmerkingen | | 1 | toename fosfaatspiegel van 4,2 naar 7,2 mg/dl bij gebruik sevelameer 1600 mg 3 dd en verhoging omeprazol van 20 naar 80 mg/dag bij vrouw (30j) met hemodialyse. Na dosisverlaging omeprazol naar 20 mg/dag snelle afname van fosfaatspiegel. Dosisverhoging omeprazol op eigen initiatief patiënte wegens verergering dyspepsie. A |

Opmerkingen

→ Opmerking GIC: dosering omeprazol in Capitanini 2005 is erg hoog; 80 mg hoort alleen bij syndroom van Zollinger-Ellison te worden toegepast. Bij gangbare dosering omeprazol geen effect gezien.

→ Opmerking WFG: fosfaatspiegel van 7,2 mg/dl komt overeen met 2,32 mmol/l. Dit is vrij hoog en een dergelijke score kan op lange termijn leiden tot botafwijkingen. In deze casus echter geen afwijkingen gezien, daarom score A.

De SPC's van sevelameer (Renagel), protonpompremmers, H2-antagonisten en antacida noemen de interactie niet.

Commentaar fabrikant Renagel: we have no data to conclude on a definite clinically significant interaction between Renagel and omeprazol at normal doses of the latter. The case described concerns clear overdose of omeprazol resulting in excessive gastric alkalisation.

Mechanisme: het mechanisme is niet precies bekend. De binding van fosfaat aan sevelameer is waarschijnlijk optimaal rond een pH van 7. Mogelijk kan door verhoging van de pH van het maagzuur ook de pH van de darminhoud stijgen, waardoor de fosfaatbindende eigenschappen van sevelameer afnemen.

→ Opmerking WFG: interactie niet koppelen naar andere protonpompremmers, H2-antagonisten of antacida.

| | |
|-------------|--|
| Risicogroep | |
| Incidentie | |

| | Interactie | Actie | Datum |
|----------------|------------|-------|-------------|
| Beslissing WFG | Ja | Nee | 3 juli 2007 |