

EE=ethinylestradiol

| Onderbouwend | Stof | Effect | Code |
|-------------------|-----------------------------------|---|------|
| SPC Emend/lvemend | EE/norethindron + (fos)aprepitant | - afname AUC EE met 43% en van norethindron met 8% bij gebruik aprepitant 100 mg/dag gedurende 14 (!) dagen. - afname dalspiegel EE met 64% en van norethindron met 60% op dag 9-21, bij gebruik aprepitant 125 mg op dag 8 en 80 mg/dag op dag 9+10, pil op dag 1-21. | 1A |

| Overig | Stof | Effect |
|--|--|---|
| SPC Emend/lvemend | | werkzaamheid anticonceptiepil kan verminderd zijn tijdens en gedurende 28 dagen na gebruik aprepitant. Extra maatregelen tijdens en gedurende 2 maanden na laatste dosis aprepitant. → GIC: bij alle andere pil+inductorinteracties (zelfs rifampicine) wordt een termijn van 4 weken aangehouden, hier dus ook. |
| SPC Microgynon, Marvelon, Cilest, Modicon mei 2014 | | Kortdurend gebruik inductor: aanvullend een barrièremiddel tijdens en nog 7 dagen nadat inductor is gestopt → GIC: 7 dagen is te kort. Langdurig gebruik inductor: kies een andere betrouwbare, niet-hormonale anticonceptiemethode |
| SPC Ministat mei 2014 | | Langdurig gebruik inductor: verhoog de anticonceptieve steroïddosis. Als een hogere dosis niet gewenst is of onbevredigend of onbetrouwbaar lijkt, bijvoorbeeld als er doorbraakbloedingen optreden, moet een andere, niet-hormonale anticonceptieve methode worden aangeraden. |
| SPC Drovelis CHC: gecombineerde hormonale anticonceptiva | estetrol/ drospirenon + inductoren | interacties kunnen voorkomen met inductoren, wat leidt tot toegenomen klaring van geslachtshormonen, wat kan leiden tot doorbraakbloeding en/of falen van de anticonceptie. Advies: - Kortetermijnbehandeling: gebruik tijdelijk een barrièremethode of een andere anticonceptiemethode in aanvulling op het CHC. De barrièremethode gebruiken tot en met 28 dagen na staken van de inductor. - Langetermijnbehandeling: gebruik een andere betrouwbare, niet-hormonale, anticonceptiemethode. |
| World Health Organisation. Medical eligibility criteria for contraceptive use 5th edition 2015. https://www.who.int/publications/i/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

Werkgroep Interacties & MFB's 2022: estetrol/drospirenon (Drovelis®) koppelen aan bestaande interacties van anticonceptiva met inductoren (vanuit pragmatisch oogpunt). Er zijn alleen studies met drospirenon (+ rifampicine; rifampicine verlaagt de AUC drospirenon met 86%) gedaan, en niet met estetrol.

De metabole route van estetrol lijkt op die van ethinylestradiol (EE: hydroxylering en methylering via CYP3A4, metabolieten in vrije vorm of als glucuronide- of sulfaat-conjugaten), en drospirenon is substraat voor CYP3A4.

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

- vervang inductor
- het advies wordt uitgebreid met de pilalternatieven levenorgestrelbevattend spiraaltje en prikpil;
- de optie 'dosisverhoging' wordt niet meer geadviseerd; toelichting in de Achtergrondinformatie van de interactie;
- condooms nog wel noemen als uitwijk.

Geraadpleegd: NHG-Standaard Anticonceptie 2011.

Stockley: het effect van de verlaagde hormoonspiegels op de ovulatie is niet vastgesteld, maar het is aannemelijk dat deze kunnen leiden tot verminderde betrouwbaarheid van de pil. Advies fabrikant UK: additionele maatregelen tot 2 maanden na aprepitant. Advies fabrikant USA: 1 maand.

PubMed: levert verder niets op.

WFG 24-6-08: in advies bij Pil+inductoren accent niet meer zo uitgebreid op dosisverhoging pil, ook niet-hormonale anticonceptie is van belang. Zowel niet-hormonale anticonceptie als dosisverhoging van de pil worden genoemd in verschillende richtlijnen en registratiedossiers. Niet-hormonale anticonceptie wordt genoemd in de Richtlijn tuberculose (2005) en in de registratiedossier van onder andere Marvelon, Mercilon en Gracial. Dosisverhoging wordt genoemd in de Richtlijn Epilepsie (2e versie, januari 2006) en in de registratiedossier van onder andere Microgynon, Cilest, Ministat en Modicon.

| | |
|-------------|--|
| Risicogroep | |
|-------------|--|

| | Interactie | Actie | Datum |
|------------------|-------------------|--------------|--------------|
| Beslissing WG IA | ja | ja | 19 mei 2022 |