

Bron	Pagina	Ref. nr.	Bewijs	Effect (omschrijving + letter)
Hansten	--			
Stockley ed. 8	659	1 Reid AD. Breast Cancer Res Treat 1992;22:153-6. MPA = medroxyprogesteronacetaat	3	studie met 20 postmenopauzale vrouwen met inoperabel borstkanker stadium III-IV die tamoxifen ± MPA kregen. Bij randomisatie bleek in MPA-groep de uitgangswaarde tamoxifen lager dan bij placebo-groep. Daarom is per patiënt de ratio desMe-metabooliet/tamoxifen berekend. Met MPA: significant lagere desMe-metaboolieten na 1.5-3 maanden, maar niet-significant lager bij randomisatie en na 6 maanden. Met placebo: bij start placebo spiegel tamoxifen stabiel; cumulatie desMe-metaboolieten tot plateau pas na 3-6 maanden. Regime: tamoxifen 20 mg 2dd gedurende 2 weken, dan plus MPA 500 mg 2dd of placebo. Auteurs: intergroep-variatie komt mogelijk doordat in de MPA-groep meer patiënten met stadium IV zaten, maar nader onderzoek is nodig.
Extra				

Opmerkingen

Stockley: klinische relevantie staat niet vast.

Anticancer Res 1984;4:109-12 (= Baxter ref 7): 30 vrouwen met endometrium- of ovariumcarcinoom krijgen MPA en tamoxifen. Bij 4 vrouwen stijgen ALAT en ASAT, en bij 2 hiervan tevens een kleine toename van gamma-glutamyltransferase. Herstel is spontaan (1x), of na staken van tamoxifen (2x) of na staken tamoxifen plus MPA (1x). → WINAp: uit de cases is niet te halen of het om een interactie gaat. Bijwerking tamoxifen (<1%): verandering leverenzymwaarden.

Cancer Chemother Pharmacol 1985;14(3):229-31: studie naar plasmaspiegels MPA, tamoxifen en metaboolieten 4-OH-tamoxifen en desMe-tamoxifen bij 5 patiënten met gevorderd mammacarcinoom die MPA en tamoxifen kregen. Grote interindividuele variatie in MPA-spiegels. → WINAp: geen interactiestudie.

J Clin Oncol 1997 Sep;15:3141-8: studie naar strategie of toevoeging van MPA aan tamoxifen beter is dan vervanging van tamoxifen door MPA bij vrouwen met gevorderd mammacarcinoom met ziekteprogressie op tamoxifen. Er bleek geen significant verschil tussen de groepen qua complete+partiële response rates. Na correctie voor bepaalde prognostische factoren werde de combinatie tamoxifen+MPA geassocieerd met een niet-significant hoger relatief risico op ziekteprogressie. Conclusie auteurs: toevoeging MPA heeft geen voordeel boven vervanging van tamoxifen. → WINAp: geen interactiestudie.

SPC Medroxyprogesteronacetaat PCH tabl.: --

SPC Nolvadex: de voornaamste route voor metabolisme van tamoxifen bij mensen is demethylering, gekatalyseerd door het CYP3A4 enzym. MPA niet genoemd.

SPC Megestrolacetaat PCH tabl: geen interacties bekend.

Pubmed: geen verdere informatie.

Risicogroep	
Incidentie	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG OncoIA	ja	nee	13 mei 2009