

Interacties: Acenocoumarol/Fenprocoumon + Monoklonale antilichamen bij kanker

M 959

Conclusie

Werkgroep Interacties oncologische middelen: is Nee/Nee

Overige opmerkingen

GIC: + retifanlimab (nov 2025), + serplulimab (aug 2025), zijn PD-(L)1-remmers en andere zijn ook gekoppeld.

Werkgroep Interacties oncologische middelen 25-6-25: + dostarlimab; isatuximab & daratumumab blijven hier gekoppeld (en verhuizen niet naar VKA+Onco cytostatisch).

Idem 15-3-23: + amivantamab, tafasitamab, mosunetuzumab.

Idem 30-9-20: + cemiplimab, isatuximab, mogamulizumab .

Idem 10-4-19: + durvalumab, avelumab, daratumumab, dinutuximab beta.

Idem 18-1-2017: + elotuzumab, necitumumab, olaratumab, atezolizumab.

Idem 27-1-2016: + pembrolizumab, nivolumab, dinutuximab, blinatumomab.

Idem 14-1-2015: + obinutuzumab, ramucirumab, siltuximab.

Idem 28-11-2012: + ipilimumab, ofatumumab, pertuzumab.

Protrombinetijd = PT

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing werkgroep OncoIA	Nee	Nee	25-6-25

Literatuur

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
--			

Overig	Stof	Effect
SPC Marcoumar, Acenocoumarol Sandoz	acenocoumarol fenprocoumon	Monoklonale antilichamen niet genoemd
SPC Yervoy	ipilimumab	gebruik van antistollingsmiddelen kan het risico op gastro-intestinale bloeding verhogen. Dit is ook een bijwerking van Yervoy. Monitoren bij aanvullende antistolling.
SPC's diverse mono-klonale antilichamen	diverse mono-klonale antilichamen	VKA niet genoemd. Veelal 'geen interactiestudies gedaan'. Sommige SPC's benoemen een mogelijk indirect effect op CYP450, maar dat is theoretisch.

Zoektermen Pubmed

Datum: 2016 geen hits op diverse stoffen.

Search #	"geneesmiddel A" AND "geneesmiddel B" AND ("drug interaction" OR "Drug Interactions"[MeSH Terms])
#1	

Ter informatie: Warfarine

Literatuur

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
--			
Overig	Stof	Effect	
Norden AD. J Neurooncol 2012;106:121-5.	bevacizumab	review van medical records van 282 BVZ-treated patients, waarvan er 64 ook een anticoagulans kregen: 13 (20%) warfarine en 51 (80%) LMWH. Bepaling van risico en ernst van bloedingen. - met anticoagulans: bloeding bij 13 van 64 patienten (20%), waarvan 4 ernstig (graad ≥ 3): 1x graad 5 intracerebral hemorrhage (ICH), 1x graad 4 ICH, 1x graad 3 epistaxis, en 1x graad 3 gastrointestinale bloeding. Verder 7x ICH (11%), waarvan 5x graad 1 (8%) ¹ ; - zonder anticoagulans: ernstige bloeding bij 2 van 218 patienten (1%), beide ICH graad 4. Auteurs: anticoagulant use during BVZ therapy may increase the risk of hemorrhage in glioma patients, although it is generally well tolerated.	
Nissenblatt MJ. JAMA 1999;282:2299-30 reactie Stewart SJ. JAMA 1999;282:2300-1. *Drug Interaction Probability Scale (Horn en Hansten, Ann Pharmacother 2007;41:674-80).	warfarine + trastuzumab	-1: bloedneus en toename INR van 2.5 naar 6, na 10 wekelijkse doses trastuzumab bij vrouw (75) met gevorderd mammacarcinoom op warfarine. PT 27 sec. Warfarine tijdelijk gestaakt. Eerder geen problemen met anastrozol, paclitaxel, doxorubicine en medroxyprogesteron. -2: blauwe plekken, bloedneus en toename INR van 2.4 naar 5.8 na 8 wekelijkse doses trastuzumab bij vrouw (47) met mammacarcinoom op warfarine. PT 24 sec. → Reactie van fabrikant trastuzumab: is waarschijnlijk geen interactie gezien het tijdsverloop (pas na weken) en de eigenschappen van trastuzumab; bijwerking valt binnen de gewone incidentie. → GIC: epistaxis komt voor als bijwerking bij 1-10% van de patiënten op trastuzumab. → Werkgroep Interacties oncologische middelen: niet onderbouwend. Volgens de DIPS* kom je tot een overall-score van -2. Dit komt overeen met een WFG-code -.	
Suzuki T. Clin Ther 2008;30:1155-9.	warfarine + rituximab R-ESHAP: rituximab, etoposide, cisplatin, high- dose cytarabine en methylpred- nisolon	toename INR van 1 naar 5 na eerste kuur R-ESHAP bij man met maligne lymfoom op warfarine bij tweede kuur toename INR van 2.44 naar 4.71; terug naar normale range 5 dagen na de kuur. Auteurs: rituximab is de minst aannemelijke oorzaak voor de interactie; voor cytarabine is geen interactie beschreven; Methylprednisolon geeft eerder een afname dan een toename in INR (als ie al wat doet) gezien de coagulerende eigenschappen. Blijven over cisplatin en etoposide, daarvan zijn eerder al wel meldingen gepubliceerd. (verwerkt bij VKA's + oncolytica cytostatisch, IA 8214). → Werkgroep Interacties oncologische middelen: deze casus biedt geen onderbouwing voor rituximab.	