

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Bratusch-Marrain PR et al. Acetylsalicylic acid impairs insulin utilization and reduces insulin clearance in healthy and non-insulin-dependent diabetic men. Diabetologia 1985;28:671-6.	studie n=21	De nuchtere bloedglucoseconcentratie daalde van 10,6 mmol/l naar 8,6 mmol/l na het gebruik van 3 g acetylsalicylzuur gedurende 3 dagen bij 7 patiënten met diabetes mellitus type 2. De insulineconcentratie was verhoogd van 15 mU/l naar 20 mU/l. Tijdens een geïnduceerde hyperglykemie werd een verminderde weefselrespons van 30% op insuline waargenomen. Bij 14 gezonde vrijwilligers had acetylsalicylzuur geen effect op het glucosewaarde, maar er werd een kleine stijging in de insulineconcentratie waargenomen (van 9,9 mU/l naar 12,5 mU/l).
ref. 2 Chan J et al. Drug-induced disorders of glucose metabolism. Drug Safety 1996;15:135-57.	review	Hypoglykemie na gebruik van acetylsalicylzuur komt zelden voor bij gezonde vrijwilligers. Bij diabetespatiënten kan acetylsalicylzuur (dosering niet genoemd) het effect van glucoseverlagende middelen versterken, vooral bij aanwezigheid van verminderde lever- of nierfunctie. Als mogelijk mechanisme wordt genoemd dat acetylsalicylzuur insulineresistentie induceert en de insulineklaring vermindert.

Opmerkingen:

- Voor de periode na 1996 is geen literatuur gevonden, die aanleiding geeft tot een wijziging van het besluit van de projectgroep en/of het advies.
- Registratiedossiers (deel IB) van acetylsalicylzuur, carbasalaatcalcium en diflunisal geven geen informatie.
- Vermeld in boek Medicatiebegeleiding (KNMP 1990): "salicylaten kunnen in hoge dosis een hypoglykemische werking uitoefenen. In hoeverre dit effect klinisch relevant kan zijn, is nog onvoldoende duidelijk. Vermoedelijk heeft men alleen op problemen bedacht te zijn bij hoge antireumatische doses en niet bij toepassing als trombocytenaggregatieremmer of als incidenteel toedienend middel bij pijn of koorts".

Datum literatuursearch: 21-09-2010.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Ja	Nee	24-03-2004