

Diabetes mellitus: hormonale anticonceptiva

523

HbA_{1c}: geglycosyleerd hemoglobine, IUD: intra uterine device (spiraaltje), OAC: oraal anticonceptivum.

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Grigoryan OR et al. Contraception in perimenopausal women with diabetes mellitus. Gynecol Endocrinol 2008;24:99-104.	studie n=20	In deze open gerandomiseerde studie gebruikten 113 perimenopauzale vrouwen met diabetes mellitus OAC's met verschillende soorten oestrogeen/progestageen en 40 vrouwen met diabetes mellitus geen anticonceptie. De gebruikte OAC's waren ethinylestradiol 20 µg/desogestrel 150 µg, ethinylestradiol 30 µg/desogestrel 150 µg, ethinylestradiol 30 µg/gestodeen 75 µg en IUD's met levonorgestrel of koper. De dagelijkse hoeveelheid insuline, HbA _{1c} , totaal cholesterol, LDL, HDL, bloedcoagulatie en fibrinolyse-activiteit werden gemeten voor start van de anticonceptie en na 3, 6, 9 en 12 maanden. Zowel de OAC's als de IUD's hadden geen invloed op HbA _{1c} en hadden geen of weinig invloed op de dagelijkse hoeveelheid insuline. De auteurs concluderen dat het onder controle houden van diabetes een grotere invloed heeft op de gemeten parameters dan het type en de dosering van de hormonen van de OAC's.
ref. 2 Peterson KR et al. Effects of contraceptive steroids on cardiovascular risk factors in women with IDDM. Am J Obstet Gynecol 1994;171:400-5.	studie n=25	Patiënten met diabetes mellitus type 1 krijgen gedurende 12 maanden 30 µg ethinylestradiol gecombineerd met 75 µg gestodeen (n=12) of placebo (n=13). Ethinylestradiol/gestodeen gaf een significante daling van het LDL. Het totaal cholesterol, VLDL, HDL en de triglyceriden veranderden niet.
ref. 3 Skouby SO et al. Oral contraceptives in diabetic women: metabolic effects of four compounds with different estrogen/progestogen profiles. Fertil Steril 1986;46:858-64.	studie n=27	Patiënten met diabetes mellitus type 1 krijgen gedurende 6 maanden 4 verschillende hormonale anticonceptiva: - estradiol 4 mg/2 mg estriol/3 mg norethindrone - ethinylestradiol 35 µg/norethindrone 500 µg - norethindrone 300 µg - ethinylestradiol 30 µg /levonorgestrel 50/75/125 µg in resp. week 1, 2 en 3. Er wordt geen invloed op de nuchtere glucoseconcentratie, insulinebehoefte, HbA _{1c} en cholesterolconcentraties gevonden.
ref. 4 Registratiedossier (deel IB) Marvelon 03-04-03 e.a.*		<u>CI</u> : combinatie OAC's mogen niet worden gebruikt bij aanwezigheid van risicofactoren voor het ontstaan van arteriële trombose, zoals diabetes mellitus. <u>Waarschuwing</u> : - diabetes mellitus is een aandoening waarbij vaatstoornissen kunnen optreden, maar het is niet vastgesteld dat het gebruik van vrouwelijke geslachtshormonen risicoverhogend is. - Hoewel combinatie-OAC's een effect kunnen hebben op de perifere insulineresistentie en glucosetolerantie, is er geen enkel bewijs dat dit een verandering van het therapeutische regime noodzakelijk maakt in diabetespatiënten die een combinatie-OAC gebruiken. Echter, vrouwen met diabetes moeten met name in het begin van het OAC-gebruik onder zorgvuldige controle blijven.
ref. 5 Registratiedossier (SPC) Diane-35 28-04-04 e.a.**		<u>Waarschuwing</u> : hoewel combinatie-OAC's een effect kunnen hebben op de perifere insulineresistentie en glucosetolerantie, is er geen enkel bewijs dat dit een verandering van het therapeutische regime noodzakelijk maakt in diabetespatiënten die een combinatie-OAC gebruiken. Echter, vrouwen met diabetes moeten met name in het begin van het OAC-gebruik onder zorgvuldige controle blijven.

*Cilest 14-05-02, Evra 06-09-05, Femodeen 30-06-02, Gracial 03-04-03, Lovette 02-05-02, Meliane 01-08-02, Mercilon 03-04-03, Microgynon 31-07-02, Ministat 13-09-02, Minulet 20-08-02, Neogynon 31-07-02, Neocon 14-05-02, Nuvaring 07-12-05, Ovidol 13-09-02, Stediril 20-08-02, Trigynon 30-07-02, Trinordiol 20-08-02, Trinovum 14-05-02, Triodeen 28-07-02, Yasmin 29-08-05, Zoely rev 1 02-12-2011.

** Gynofen 28-04-04, Minerva 28-04-04.

Opmerkingen:

- Voor de periode na 2000 is geen literatuur gevonden, die aanleiding geeft tot een wijziging van het besluit van de projectgroep en/of het advies.

Datum literatuursearch: 08-07-2010.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

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