

Refluxziekte: ferrosulfaat

1780

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Parfitt JR, Driman DK. Pathological effects of drugs on the gastrointestinal tract: a review. Human Pathology 2007;38(4):527-36.	review	Meestal vindt men ten gevolge van ferrosulfaat ulcera en beschadigingen aan het slijmvlies van het maagdarmkanaal. Er worden frequent kristallijne afzettingen gevonden in de ulcera. Er worden 2 typen ulcera onderscheiden, waarvan een het meest voorkomt in de maag en dunne darm en de ander meer in de slokdarm en/of maag. De laatste vorm wordt vooral gezien bij patiënten ijzertabletten per oraal innemen met hogere leeftijd (niet gespecificeerd) en andere risicofactoren voor geneesmiddelgeïnduceerde oesofagitis zoals polyfarmacie, verminderde speekselproductie en bedlegerigheid.
ref. 2 Higuchi D et al. Etiology, treatment, and outcome of esophageal ulcers: a 10-year experience in an urban emergency hospital. J Gastrointest Surg 2003;7(7): 836-42.	retrospectieve studie n=7564	Tussen augustus 1991 en juni 2001 werden onder 7564 middels endoscopie onderzochte patiënten 88 met oesofageale ulcera geïdentificeerd, waarvan bij 20 patiënten door een geneesmiddel geïnduceerd. Bij 2 patiënten was dit ferrosulfaat. De acute aard van oesofagitis na herhaaldelijk contact met een geneesmiddel kan de bloedingsneiging van mucosa vergroten. Bloedende ulcera worden frequenter veroorzaakt door NSAID's dan door andere geneesmiddelen. Symptomen voorafgaand aan de endoscopie waren o.a. hematemeses, misselijkheid, overgeven met regurgitatie en pijn achter het borstbeen, welke lijken op de door patiënten met reflux ervaren symptomen.
ref. 3 Jaspersen D. Drug-Induced Oesophageal Disorders (DIOD). Drug Safety 2000;22:237-49.	review	Meer dan 70 geneesmiddelen zijn in verband gebracht met geneesmiddelgeïnduceerde oesofagitis. De meest frequent veroorzakende geneesmiddelen worden genoemd waaronder ferrosulfaat. Ferrosulfaat geeft een oplossing (in water of speeksel) met een pH lager dan 3.
ref. 4 Kikendall J et al. Pill esophagitis. J Clin Gastroenterol 1999;28(4):298-305.	review	Bij geneesmiddelgeïnduceerde oesofagitis worden voornamelijk ulcera en andere afwijkingen in het middelste deel van de slokdarm gezien bij endoscopie, terwijl ulcera ten gevolge van reflux meestal onderin de slokdarm is gelokaliseerd zijn. Ferrosulfaat geeft een zure oplossing en heeft door deze zuureigenschappen een lokaal etsend effect. Risicofactoren voor geneesmiddelgeïnduceerde oesofagitis zijn verkeerde inname (zonder vochtinname, niet rechtopstaand), oudere leeftijd, verminderde oesofageale peristaltiek, toegenomen extrinsieke oesofageale druk en type preparaat (grootte, gereguleerde afgifte, adhesief oppervlak). De achterliggende mechanismen worden besproken per geneesmiddel. Zorgverleners zouden de patiënt een goede inname instructie moeten verschaffen.
ref. 5 Kikendall J et al. Pill-induced esophageal injury. Gastroenterol Clin North Am 1983;20(4): 835-46.	casus en review	Bestaande oesofageale aandoeningen hebben geen invloed op het ontstaan van door geneesmiddelgeïnduceerde oesofagitis. Bij 40% van de patiënten met oesofagitis bleek het geneesmiddel niet volgens voorschrift ingenomen te zijn.

Opmerkingen:

Op basis van de literatuur is zo nodig de volgende etiketstekst gekoppeld: zittend of staand innemen met veel water.

co-morbiditeit	Hiatus hernia.
Incidentie	Onbekend

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing WINAp	Nee	Nee	06-06-07

