

Inflammatoire darmziekten: aurothiobarnsteen zuur

4855

IBD: inflammatoire darmziekte

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Jackson CW et al. Gold induced enterocolitis. Gut 1986;27:452-6.	casus n=1	Casus: Een 34-jarige vrouw werd opgenomen met 3 weken durende diarree. Voor artritis werd ze behandeld met aurothiobarnsteen zuur. Na de derde dosis, 50 mg, ontwikkelde ze koorts, keelpijn, braken en diarree. Endoscopie wees een totale colitis uit met diffuse bloedingen en ontsteking, het beeld leek echter niet op IBD. De situatie verslechterde zo dat een operatie nodig was. Review: Er zijn 27 casus van door goud geïnduceerde colitis beschreven in de literatuur. De colitis trad in deze gevallen relatief snel op na starten met de goudtherapie. De toxiciteit lijkt niet dosisafhankelijk te zijn maar is waarschijnlijk een overgevoelighedsreactie.
ref. 2 Reinhart WH et al. Severe pseudomembranous and ulcerative colitis during gold therapy. Endoscopy 1983;15:70-2.	casus n=1	Een 58-jarige man zonder gastro-intestinale symptomen in de historie werd voor reumatoïde artritis behandeld met goudinjecties. Na 4 wekelijkse injecties met aurothiobarnsteen zuur met een cumulatieve dosis van 130 mg trad een paar uur na de injectie plotseling waterige diarree op met pijnlijke aandrang. De patiënt had 5-6 keer per dag waterige diarree zonder slijm of bloed. Coloscopie en biopsie toonden ulceratieve en pseudomembraneuze colitis aan. Na behandeling met salazopyrine en prednison en staken van de goudinjecties, herstelde de patiënt langzaam. 3 maanden na het herstel waren niet opnieuw gastro-intestinale symptomen opgetreden. De auteurs noemen dat bij een dergelijke reactie op goud overgevoelighed mogelijk een rol speelt.
ref. 3 SPC Tauredon (aurothiomalaat) 01-06-12.		<u>CI</u> : colitis ulcerosa <u>Waarschuwing</u> : In geval van enterocolitis met frequente, waterige, soms bloederige ontlasting die meestal nog in de opbouw fase optreedt, moet de behandeling direct afgebroken worden. <u>Bw</u> : Zeer zelden: enterocolitis

Opmerkingen:

Datum literatuursearch: 24-03-2014

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	04-11-2014