

Perifeer arterieel vaatlijden: ergotalkaloïden 5451

BI: betrouwbaarheidsinterval, HR: hazard ratio

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Dige-Petersen H et al. Subclinical ergotism. Lancet 1977;2:65-6.	studie n=30	In een open studie met 30 patiënten die ergotamine (1-5 mg per dag ten minste 2 maal per week, maar de meesten dagelijks) gebruikten, had 1 patiënt claudicatio intermittens. De patiënten zonder symptomen hadden alle een laag-normale of te lage systolische bloeddruk van de voet. Alle patiënten werd gevraagd ergotamine te staken, dit werd door 13 patiënten gedaan. De bloeddruk van de enkel en teen was 2 dagen na staken significant gestegen en vanaf dag 9 normaal. Er werd geen correlatie gevonden tussen de ergotaminedosis en de bloeddruk.
ref. 2 Garcia GD et al. Chronic ergot toxicity: a rare cause of lower extremity ischemia. J Vasc Surg 2000;31:1245-7.	casus n=1	Bij een 34-jarige vrouw met een historie van claudicatio intermittens was de loopafstand in de laatste 3 maanden sterk verminderd naar 15-23 meter. Ze slikte bijna dagelijks een ergotalkaloïd tegen migraine. De enkel-armindex was links 0,3 en rechts 0,45 en het arteriogram liet een beeld van vasculaire ergototoxiciteit zien. Stoppen met de ergotalkaloïden en starten met acetylsalicylzuur leidde in de daaropvolgende 3 maanden tot verbetering van de enkel-armindex naar 0,8 voor beide kanten en een loopafstand van 91 meter.
ref. 3 Apesos J et al. Lower extremity arterial insufficiency after long-term methysergide maleate therapy: its evaluation with Doppler ultrasonic velocity detector. Arch Surg 1979;114:964-7.	casus n=1	Een 60-jarige vrouw had ernstige claudicatioklachten in de onderste extremiteiten. Tegen migraine gebruikte ze dagelijks methysergide 2 mg gedurende 13 jaar. 3 maanden na staken van de medicatie waren de klachten sterk verminderd, uiteindelijk verdwenen deze volledig. Een review van de literatuur laat 9 casus van ergot-gerelateerde arteriële klachten van de onderste extremiteiten zien na gebruik van methysergide. In de meeste gevallen treden de symptomen binnen enkele dagen na gebruik van methysergide op en is staken voldoende om de symptomen te verlichten. In geval van langdurig gebruik treedt herstel vaak na enkele maanden op.
ref. 4 Groot G. Circulatiestoornissen en ergotamine. Ned Tijdschr Geneesk. 1970;114:240-3.	casus n=5	1. Een 40-jarige vrouw had sinds 1 maand klachten in het rechterbeen lijkend op claudicatio intermittens. Ze gebruikte tegen migraine ergotamine. Een week na staken van de ergotamine verdwenen de klachten. 2. Een 55-jarige vrouw met een lange historie van migraine, waarvoor zij ergotamine en later methysergide gebruikte, kreeg last van claudicatio intermittens aan beide benen. Na staken van alle medicatie verdwenen de klachten geheel. 3. Een 39-jarige vrouw werd opgenomen met circulatiestoornissen in armen en benen. Een week voor opname had ze een ernstige migraine-aanval waarvoor zij werd behandeld met ergotamine i.v. 0,5 mg en daarna ergotaminezetpillen. Uiteindelijk herstelde de patiënt geheel na staken van ergotamine en starten van intensieve therapie. 4. Een 48-jarige vrouw, die tegen migraine ergotamine gebruikte in een 3 maal hogere dosering dan voorgeschreven, had ernstige sensibiliteitsstoornissen aan haar rechterschoonvoet. Na staken van ergotamine en intensieve behandeling werd de patiënt ontslagen uit het ziekenhuis. 5. Een 44-jarige vrouw had hevige pijn in de linker onderarm en later in de rechterhand. Ze werd voor migraine behandeld met ergotamine. Na staken van de ergotamine en behandeling was de patiënt een week later vrij van klachten.

ref. 5 Yao ST et al. Ergot poisoning. Br Med J 1970;3:86-7.	casus n=1	Een 28-jarige vrouw had gedurende 18 maanden claudicatiëklachten. Haar loopafstand varieerde van 90-1600 m. Sinds 1 maand waren de klachten verergerd en was de loopafstand afgenomen naar 23 m. Vanwege verergering van migraineaanvallen in de laatste maanden had de patiënt 3 maal de voorgeschreven dosis ergometrine gebruikt. Ze gaf toe dat de claudicatio verergerd was door het gebruik van ergometrine. Een maand na behandeling en stoppen met ergometrine waren de klachten verminderd.
ref. 6 Rackley CE et al. Vascular complications with use of methysergide. Arch Intern Med 1966;117:265-9.	casus n=2	1. Een 49-jarige vrouw gebruikte sinds kort intermitterend methysergide 2 mg 3 maal daags tegen migraine. Hierop ontwikkelde zij pijn op de borst en paresthesiën in de onderste extremiteiten met femorale ruis en ontbreken van pulsaties in de voeten. Na staken van methysergide verdwenen de klachten. Opnieuw starten van methysergide leidde weer tot femorale ruis en verminderde pulsaties. Staken leidde opnieuw tot herstel. 2. Een 29-jarige vrouw werd opgenomen met typische klachten van claudicatio. 3 dagen voor het begin van de klachten was de patiënt gestart met methysergide. Een maand na staken had de patiënt geen klachten meer.
ref. 7 SPC Cafergot (ergotamine/coffeïne) 23-06-11.		<u>Cl:</u> perifere vaatandoeningen <u>Bw:</u> Door het vasoconstrictieve effect van ergotamine kunnen symptomen optreden van verminderde perifere circulatie: koude extremiteiten, paresthesie, hypesthesie, pijn en gevoel van zwakte in de extremiteiten, beenkrampen, arteriospasmen en in sommige gevallen irreversibele vaatschade.
ref. 8 SPC Deseril (methysergide) 30-04-15.		<u>Cl:</u> perifere vasculaire aandoeningen <u>Bw:</u> Oedeem en vasoconstrictie van de grote en kleine slagaders kunnen optreden. Afhankelijk van de lokalisatie van het aangetaste bloedvat kan deze complicatie zich uiten als precordiale (angina) of abdominale pijn, als een koud, dof en pijnlijk gevoel in de ledematen, met of zonder paresthesie, als verminderde of afwezige pols, en theoretisch door arteriële hypertensie.

Opmerkingen:

- Werkgroep: gezien de kortdurende toepassing van methylergometrine is bij dit middel geen actie nodig.

Datum literatuursearch: 22-07-2015

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Ja	Ja	19-11-2015