

Angina pectoris/ischemische hartziekte: sulproston 5484

Bron	Studie	Effect
ref. 1 Feenstra J et al. Acuut myocardinfarct na toediening van sulproston. Ned Tijdschr Geneesk 1998;142:192-5.	casus n = 1	Een 35-jarige vrouw kreeg voor afbreking van de zwangerschap sulproston intraveneus (0,1 mg/uur). De vrouw kreeg 2 uur na start van de toediening een acuut myocardinfarct. De patiënte rookte 15 sigaretten per dag. In de familieanamnese waren geen cardiovasculaire ziekten bekend. Voor toediening van sulproston is de patiënt nog behandeld met 0,5 mg dinoprostin in de vorm van een endocervicale gel. Bij coronairangiografie na 4 weken waren geen afwijkingen aan de coronairarteriën te zien. Volgens de auteurs kan sulproston als een prostaglandine E₂(PGE₂)-derivaat cardiovasculaire reacties veroorzaken, zoals geringe hypotensie en bradycardie. Ook zijn er coronairspasmen gemeld (in het bijzonder na intramusculaire toediening). PGE₂ heeft een vasoconstrictief effect op coronairarteriën. Deze coronairspasmen hebben waarschijnlijk een rol in de pathogenese van een myocardinfarct. Volgens de auteurs is er een duidelijke causaal verband tussen de toediening van sulproston en het myocardinfarct.
ref. 2 Fliers E et al. A prostaglandin analogue as a probable cause of myocardial infarction in a young woman. BMJ 1991;302:416.	casus n = 1	Een 32-jarige vrouw kreeg voor afbreking van de zwangerschap sulproston intraveneus (de maximumdosering van 0,5 mg/uur). Tijdens de toediening van sulproston kreeg ze een myocardinfarct. Na herstel kreeg de patiënte tijdens een diagnostische coronaire angiografie nogmaals een myocardinfarct. De patiënte had voor de toediening van sulproston een milde reversibele hypertensie (geassocieerd met gebruik van anticonceptie). Volgens de auteurs is er een causaal verband tussen de toediening van sulproston en het myocardinfarct. Het angiogram toonde namelijk geen afwijkingen en het krijgen van een myocardinfarct tijdens het maken van het angiogram wijst op een verhoogde gevoeligheid voor coronaire spasmen.
ref. 3 SPC Nalador (sulproston) 14- 04-15.		CI: Nalador mag niet worden gebruikt bij vaataandoeningen in de anamnese; in het bijzonder van de coronairvaten. <u>Waarschuwingen:</u> Voorzichtigheid is geboden bij de aanwezigheid van cardiovasculaire ziekte. Myocardischemie kan voorkomen, mogelijk secundair aan coronairspasmen geassocieerd met het gebruik van Nalador. Zulke reacties kunnen leiden tot myocardinfarct, levensbedreigende hartaritmieën, shock en hartstilstand, en kunnen fataal zijn. Er zijn enkele gevallen gerapporteerd van een fatale myocardiale ischemie bij gebruik van Nalador in combinatie met methyleergometrine of soortgelijke ergotaminederivaten. Het is onduidelijk of deze bijwerking veroorzaakt werd door de combinatie van Nalador en ergotaminederivaten, of door de instabiele toestand van de patiënt. <u>Bw:</u> Zeer zelden: coronairspasmen, myocardischemie.

Opmerkingen:

- Naast bovenstaande zijn 2 casus gevonden van pijn op de borst (één met bradycardie en hypotensie) en een casus van hartstilstand. In een studie onder 15.709 patiënten die mifeproston kregen en aansluitend een prostaglandine-analoon, kreeg 1 deelnemster na een sulprostoninjectie een acuut myocardinfarct. Van deze casus was de volledige tekst niet beschikbaar of de casus was beschreven in een andere taal dan Nederlands, Engels of Duits.

Datum literatuursearch: 2 september 2015.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	ja	ja	19 november 2015