

Epilepsie: varenicline

6525

CONCLUSIE

Werkgroep 11-05-2017: 1 case-report is te weinig onderbouwing.

PICO

P(atient)	Patiënten met epilepsie
I(ntervention)	Gebruik van varenicline
C(omparison / Control)	Gebruik van placebo
O(utcome)	Risico op optreden epileptische aanvallen

Datum literatuursearch: 17-01-2017

PUBMED

Zoekterm: "Varenicline"[Mesh] AND ("Epilepsy"[Mesh] OR "Seizures"[Mesh]) AND ("humans"[MeSH Terms] AND (Dutch[lang] OR English[lang] OR German[lang]))

Bron	Bewijs	Resultaten/opmerkingen
ref. 1 Serafini A et al. Varenicline-induced grand mal seizure. Epileptic Disord. 2010;12:338.	casus n=1 (geen epilepsie in voorgeschiedenis)	• 51-jarige man met HIV met eerste gegeneraliseerde tonisch-clonische aanval tijdens afbouwen varenicline naar 1 mg/dag (12 weken na start) • varenicline waarschijnlijk trigger in combinatie met slaaptekort • 1 week 1 mg/dag, 10 weken 2 mg/dag, daarna afbouwen naar 1 mg/dag • geen historie van epilepsie of epileptische aanvallen • na stoppen varenicline geen aanvallen in de daaropvolgende 18 maanden

OVERIGE

Bron	Effect
ref. 2 Varenicline: The Australian experience so far. Australian Adverse Drug Reactions Bulletin, Vol 27, No 6.	We have received 15 reports of seizures in patients using varenicline. It is not known how many of these had a prior history or risk of a seizure disorder and there is no experience from clinical trials of varenicline in patients with epilepsy. Therefore prescribers are also advised to exercise caution when prescribing varenicline to patients with a history of seizure disorder.
ref. 3 SPC Champix (varenicline) 16-08-16.	<u>Waarschuwingen:</u> Tijdens klinische onderzoeken en uit postmarketingervaring zijn er meldingen geweest van insulten bij patiënten met of zonder voorgeschiedenis van insulten die werden behandeld met Champix. Champix dient met voorzichtigheid te worden gebruikt bij patiënten met een voorgeschiedenis van insulten of andere aandoeningen die de insultdrempel kunnen verlagen. <u>Bw:</u> soms: insult.

RISICOFACTOREN EN INCIDENTIE

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	11-05-2017