

Epilepsie: tranexaminezuur

6693

BI: betrouwbaarheidsinterval, OR: odds ratio, TXA: tranexaminezuur

CONCLUSIE

Er zijn geen studies over het risico op het optreden van epileptische aanvallen bij het gebruik van tranexaminezuur bij patiënten met epilepsie in de voorgeschiedenis.

Uit 2 meta-analyses blijkt dat er in het algemeen een verhoogd risico is op het optreden van epileptische aanvallen na gebruik van tranexaminezuur.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

Van alle literatuur die er is over het optreden van convulsies na behandeling met tranexaminezuur alleen 2 meta-analyses opgenomen.

PICO

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

Datum literatuursearch: 26-07-2017

PUBMED

Zoekterm: "Epilepsy"[Mesh] AND "Tranexamic Acid"[Mesh] AND "humans"[MeSH Terms]

Bron	Bewijs	Resultaten/Opmerkingen
-		

OVERIGE

Bron	Effect
ref. 1 Takagi H et al. All-Literature Investigation of Cardiovascular Evidence (ALICE) group. Seizures associated with tranexamic acid for cardiac surgery: a meta-analysis of randomized and non-randomized studies. J Cardiovasc Surg (Torino). 2017 58:633-641. ABSTRACT	- INTRODUCTION: The aim of this meta-analysis was to assess whether tranexamic acid (TXA) therapy for adult cardiac surgery is associated with an increase in the risk of seizures, and we performed a meta-analysis of randomized controlled trials (RCTs) and non-randomized observational studies. - EVIDENCE ACQUISITION: MEDLINE and EMBASE were searched through December 2016 using PubMed and OVID. Eligible studies were RCTs and non-randomized observational studies on TXA versus control (no TXA, placebo, or active control such as low-dose TXA, aprotinin, and epsilon aminocaproic acid) enrolling adult patients undergoing cardiac surgery and reporting the postoperative incidence of seizures as an outcome. Study-specific estimates were combined using inverse variance-weighted averages of logarithmic odds ratios (ORs) in the random-effects model. - EVIDENCE SYNTHESIS: Of 90 potentially relevant articles screened initially, 16 reports of eligible studies were identified and included. A pooled analysis of all 16 studies (enrolling 45,235 patients) demonstrated that TXA

	therapy was associated with a statistically significant increase in the seizures incidence (OR=4.13; 95% CI: 2.59 to 6.57; P<0.00001). A subgroup analysis indicated a statistically significant increase in the seizures incidence with TXA therapy in all subgroups of 5 RCTs, 5 adjusted observational studies, and 6 unadjusted observational studies with no statistically significant subgroup differences (P=0.36; I²=1.5%). • CONCLUSIONS: The results of the present meta-analysis of 16 studies enrolling 45,235 patients confirmed that TXA therapy for adult cardiac surgery is associated with a 4.1-fold increase in the risk of seizure.
ref. 2 Lin Z et al. Tranexamic acid-associated seizures: A meta-analysis. Seizure. 2016;36:70-3.	• Meta-analyse waarin 10 studies werden geïnccludeerd (n=26.079). Er werd gekeken naar de incidentie van convulsies geassocieerd met het gebruik van tranexaminezuur. Hierbij is onderscheid gemaakt tussen hoge doseringen (30 mg/kg oplaaddosis + 15 mg/kg/uur continu infuus en 80-109 mg/kg), middelmatige doseringen (59 mg/kg, 4g + 0,5 g/uur en 32 mg/kg + 16 mg/kg/uur) en lage doseringen (24-50 mg/kg). • De incidentie van convulsies geassocieerd met het gebruik van TXA bij lage, middelmatige en hoge doseringen was respectievelijk 1,4% (95% BI: 0,2-2,5), 2,4% (95% BI: 0,4-4,4) en 5,3% (95% BI: 3,3-7,3). • De cumulatieve incidentie was 2,7% (95% BI: 2,0-3,3) waarbij I²=96% (10 studies) en de OR was 5,39% (95% BI: 3,29-8,85) I²=0% (4 studies) bij patiënten blootgesteld aan TXA ten opzichte van patiënten niet blootgesteld aan TXA. • In een case-controlstudie was de incidentie in de controlegroep 0,5%.
ref.3 SPC Cyklokapron tabletten 12-09-2016	<u>CI:</u> convulsies in de anamnese. <u>Waarschuwingen:</u> Er zijn gevallen van convulsies gemeld in verband met behandeling met tranexaminezuur. Bij hartchirurgie werden de meeste gevallen gemeld na intraveneuze (i.v.) injectie van hoge doses tranexaminezuur. <u>Bw:</u> niet bekend: Convulsies, vooral bij hoge doseringen.

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Ja	Nee	15-11-2017