

Astma: bewust niet uitgewerkt

Hieronder zijn de geneesmiddel(groep)en opgenomen waar onderbouwing voor een contra-indicatie ontbreekt en/of de klinische relevantie op dit moment te gering of te onduidelijk is om signalering te rechtvaardigen. Ook kunnen geneesmiddel(groep)en opgenomen zijn waarvoor de beschikbare informatie erop wijst dat er wel sprake is van een contra-indicatie, maar er geen actie nodig is, bijvoorbeeld omdat er sprake is van geprotocolleerde zorg.

Geneesmiddel(groep)	Toelichting	Datum uitgewerkt	Datum akkoord werkgroep
Pentamidine	Aanleiding: SmPC Pentamidinediisetonaat Tillomed 300 mg poeder voor oplossing voor injectie/infusie of poeder voor verneveloplossing 4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik Bronchospasme is gemeld bij inhalatie met een vernevelaar (zie rubriek 4.8), vooral bij patiënten met een voorgeschiedenis van astma of bij rokers. Voorafgaande toediening van een inhalatie-bronchodilatator vermindert hoesten en bronchospasmen en verbetert de afzetting van aerosolen. 4.8 Bijwerkingen Vaak: Lokale reacties van verschillende gradaties van ernst: hoesten, kortademigheid, piepende ademhaling, bronchospasme, vooral bij rokers of astmapatiënten, die gewoonlijk kunnen worden vermeden door voorafgaande toediening van een luchtwegverwijder. PubMed Search op 10-4-2024 (Pentamidine) AND ("Asthma"[Mesh] OR Asthma), filter: Humans Levert 9 hits, waarvan 1 mogelijk relevant. Conclusie: Bewust niet uitwerken (N/N). Er is weinig literatuur te vinden. Daarnaast is er geen theoretische onderbouwing (dmv het werkingsmechanisme van pentamidine) gevonden.	10-04-2024	08-11-2024

Desmopressine	Aanleiding: SmPC Rubriek 4.4 Desmopressine dient met voorzichtigheid te worden toegediend en de dosis dient zonodig te worden verlaagd bij patiënten met cardiovasculaire stoornissen of bij patiënten die lijden aan astma, cystische fibrose, epilepsie of migraine of aandoeningen die gekarakteriseerd worden door een verstoring van de vocht,- en/of electrolytenbalans. Literatuur: Pubmed (6-10-2023) Desmopressin AND asthma Geen relevante hits. Conclusie: Bewust niet uitwerken (N/N)	06-10-2023	12-04-2024
Latanoprost	Aanleiding: SmPC 4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik Exacerbatie van astma Er is beperkte ervaring met het gebruik van latanoprost bij patiënten met astma, maar tijdens de postmarketingervaring zijn er enkele gevallen van exacerbatie van astma en/of dyspneu gemeld. Astmatische patiënten moeten daarom met voorzichtigheid worden behandeld totdat er voldoende ervaring is opgedaan met de combinatie. Conclusie: Niks mee doen/bewust niet uitwerken N/N: Betreft een niet systemische toedieningsweg, waarvan systemische blootstelling waarschijnlijk verwaarloosbaar is. Is een bekende stof die blijkbaar eerder ook (met een reden) niet is gekoppeld.	16-01-2024	12-04-2024
(fos)levodopa	Aanleiding: SmPC Duodopa (foslevodopa + foscarbidopa) <u>4.4 Waarschuwingen</u> Duodopabehandeling moet met veel voorzichtigheid worden gegeven aan patiënten met ernstige cardiovasculaire of pulmonaire ziekten, astma bronchiale, renale, hepatische, of endocriene aandoeningen, of een voorgeschiedenis van maagzweren of convulsies. Zoektermen: PUBMED (03-01-2023): (duodopa OR foslevodopa OR foscarbidopa OR levodopa OR carbidopa) AND (asthma) Geeft resultaten, echter deze zijn niet relevant. EMBASE (03-01-2023): ('carbidopa plus levodopa'/exp OR 'levodopa'/exp OR 'carbidopa'/exp OR 'foscarbidopa plus foslevodopa'/exp OR 'foslevodopa'/exp OR 'foscarbidopa'/exp) AND 'Asthma'/exp	12 januari 2023	4 april 2023

	Geeft resultaten, echter deze zijn niet relevant.] Conclusie: Bewust niet uitwerken N/N; geen relevante literatuur gevonden om de contra-indicatie te onderbouwen.		
carmustine	Aanleiding/SPC: SPC Carmustine Obvius (24-03-2022) – rubriek 4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik Er zijn gevallen van longtoxiciteit gekenmerkt door longinfiltraten en/of -fibrose gerapporteerd met een frequentie oplopend tot 30%. Dit kan binnen drie jaar na behandeling optreden en lijkt dosisgerelateerd te zijn, waarbij cumulatieve doses van 1200-1500 mg/m² gepaard gaan met een verhoogde kans op longfibrose. Risicofactoren zijn onder meer roken, de aanwezigheid van een luchtwegaandoening, reeds bestaande radiologische afwijkingen, sequentiële of gelijktijdige bestraling van de borstkas en associatie met andere agentia die longbeschadiging veroorzaken. Er moet op baseline longfunctieonderzoek en röntgenonderzoek van de borstkas worden uitgevoerd samen met regelmatige longfunctietests tijdens de behandeling. Patiënten met een aanvangswaarde lager dan 70% van de voorspelde geforceerde vitale capaciteit (FVC) of koolmonoxide-diffusiecapaciteit (DLCO) lopen een verhoogd risico. Pubmed/Embase: carmustine AND asthma Geen relevante hits. Conclusie: Niet bewaken. Er zijn geen studies gevonden die aantonen dat gebruik van carmustine direct verergering geeft van astma. De SPC spreekt van een verhoogd risico op longtoxiciteit/longfibrose bij gebruik van carmustine bij patiënten met een luchtwegaandoening. Ook hiervoor ontbreekt voldoende onderbouwing, daarnaast wordt de longfunctie van patiënten standaard gemonitord gedurende de behandeling met carmustine. Aanvullende opmerkingen Werkgroep: -	13 juli 2022	4 april 2023
Metamizol	Aanleiding: In de werkgroepvergadering van 26 oktober 2020 is besloten om metamizol niet meer mee te laten lopen in contra-indicatiebewakingen voor NSAID's. Deze contra-indicaties zijn apart beoordeeld voor metamizol. PubMed, 28-01-2021 Zoekterm: Asthma AND metamizole 47 resultaten, vooral over overgevoeligheid.	28-01-2021	09-03-2021

	Gulmez SE et al. Dipyron improves small airway function in asthmatic patients with moderate obstruction. J Invest Allergol Clin Immunol . 2007;17(4):242-8 (abstract geraadpleegd): 22 astmapatiënten kregen 1 g metamizol oraal. Na 30, 60, 90 en 120 minuten werden longfunctietesten uitgevoerd, evenals minimaal 2 dagen na staken. De onderzoekers namen een verbetering in longfunctie waar bij patiënten met matige astma (baseline FEV1 60-80% van voorspeld). Conclusie: geen aanwijzingen voor een contra-indicatie, daarom bewust niet uitwerken (nee/nee).			
Methoxyfluraan	In SPC Pentrox staat klinisch manifeste respiratoire depressie als contra-indicatie genoemd. In de bijsluiter staat genoemd dit geneesmiddel niet gebruikt mag worden als de patiënt oppervlakkig ademhaalt of ademhalingsproblemen heeft. Methoxyfluraan wordt als analgeticum via een inhalator toegepast onder supervisie van een arts, verpleegkundige of apotheker. Reden voor niet uitwerken: Bij ademdepressie zal zelf inhaleren lastig zijn en zal dit geneesmiddel naar verwachting niet worden toegepast.	15-06-2020	26-10-2020	Met opmerkingen [FH1]: Zie hieronder, methoxyfluraan op GPK-niveau gekoppeld
Doxylamine/pyridoxine	SPC Xonvea, rubriek 4.4: Xonvea heeft anticholinergische eigenschappen, waardoor het met voorzichtigheid dient te worden gebruikt bij patiënten met: astma, een verhoogde oogdruk, nauwekamerhoekglaucoom, een stenose veroorzakende maagzweer, pyloroduodenale obstructie en blaashalsobstructie. Pubmed: zoekterm: <i>asthma AND (doxylamine OR pyridoxine)</i> 1 relevant artikel: case report bij vrouw met astma, geen verergering van klachten gemeld. Case Reports Can Fam Physician. 2000 Feb;46:299-301. Ook contra-indicatie - bewaking Astma: anticholinergica is een Nee/Nee-bewaking.	12-08-2020	26-10-2020	Met opmerkingen [FH2]: Zie hieronder
Cefepim	SPC rubriek 4.4: Overgevoelighedsreacties Net zoals met alle antibacteriële bèta-lactammiddelen zijn ernstige en soms fatale overgevoelighedsreacties gemeld. Voordat een behandeling met cefepim wordt ingesteld, moet zorgvuldig worden bekeken om te kunnen bepalen of de patiënt eerder overgevoelighedsreacties vertoonde op cefepim, bèta-lactamen of andere geneesmiddelen. Cefepim moet met de nodige omzichtigheid worden toegediend bij patiënten met een voorgeschiedenis van astma of allergische diathese. Tijdens de eerste toediening moet de patiënt nauwlettend worden gemonitord. Als een allergische reactie optreedt, moet de behandeling meteen worden stopgezet. Bij ernstige overgevoelighedsreacties kan behandeling met adrenaline nodig zijn en andere ondersteunende therapie.	12-08-2020	26-10-2020	Met opmerkingen [FH3]: Waardenlijst 4678, bewaking 6782, beide in audit

	Pubmed: asthma AND cefepime Geen relevante artikelen.		
--	---	--	--