

Bariatrische chirurgie: ticagrelor

7061

RYGB = Roux-en-Y gastric bypass, PPI = protonpompremmer

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg en chirurgie	Effect	Opmerkingen
Ma Q., Norgard N., Monte S. Bariatric surgery's effect on ticagrelor pharmacodynamics. Abstract, ACCP Annual Meeting 2017. Pharmacotherapy 2017 37:12 (e142-)	0	onbekend	Bij 8 obese patiënten werd 6 weken voor en 12 weken na bariatrische chirurgie bloed afgenomen. Ook bloed afgenomen bij 5 gezonde, non-obese personen. In bloed remming van door adenosine geïnduceerde trombocytenaggregatie gemeten bij verschillende concentraties ticagrelor. IC50 van ticagrelor was 34,0 nM 6 weken vóór bariatrische chirurgie en 23,1 nM 12 weken hierna. Voor non-obese personen was de laagste IC50 14,5 nM.	Auteurs: Bariatrische chirurgie verbetert mogelijk de farmacodynamische respons op ticagrelor. Meer onderzoek is nodig om dit te bevestigen.

Overig	BMI/kg en chirurgie	Effect	Opmerkingen
Brochure Geneesmiddelengebruik na bariatrische chirurgie. Nederlandse Obesitaskliniek, 2017.			Geen informatie over ticagrelor
SPC Brilique, rev. 10, 30-05-2017		Contra-indicatie: "Actieve pathologische bloedingen." Waarschuwing: "Het gebruik van ticagrelor bij patiënten met een verhoogd risico op bloedingen dient te worden afgewogen tegen de voordelen van de preventie van atherotrombotische voorvallen. Indien klinisch geïndiceerd, dient ticagrelor met de nodige voorzichtigheid te worden gebruikt bij de volgende patiëntengroepen: patiënten met een verhoogd risico op bloedingen (bijvoorbeeld ten gevolge van recent trauma, recente chirurgie, stollingsstoornissen, bestaande of recente gastro-intestinale bloeding). Het gebruik van ticagrelor is gecontra-indiceerd bij patiënten met actieve pathologische bloedingen."	

		Bijwerkingen: Vaak: "gastro-intestinale bloeding, diarree, misselijkheid, dyspepsie, obstipatie"	
--	--	--	--

Risicogroep	-
-------------	---

Opmerkingen:

- Werkgroep Geneesmiddelen bij morbide obesitas en bariatrische chirurgie 20-05-2019: Bij ticagrelor en andere P2Y12-remmers is normaliter geen maagbescherming geïndiceerd. Dit zal bij patiënten die bariatrische chirurgie hebben ondergaan niet anders zijn. Wel krijgen zij standaard na de operatie een protonpompremmer (PPI) voorschreven (periode varieert: vaak 6 maanden). Het gebruik van een P2Y12-remmer leidt niet tot een advies voor langer PPI-gebruik. Er zijn geen gegevens over de opname van ticagrelor.

	Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Nee	20 mei 2019