

Slok darmstenose: sevelameer carbonaat

7180

Datum literatuursearch: 28-01-2020

CONCLUSIE

Dit is geen contra-indicatie. Er is onvoldoende bewijs dat aantoon dat sevelameer de slokdarm beschadigt.

De SmPC waarschuwt daarentegen voor het gebruik van sevelameer bij patiënten die reeds slikproblemen hebben (symptoom van slokdarmstenose).

Slechts één case-report beschrijft slokdarmschade, die herstelde na staken van sevelameer [Padilla, 2016]. In een case-serie van zeven patiënten vertoonden twee patiënten slokdarmschade [Swanson 2013]. Het mechanisme is nog niet voldoende opgehelderd. Mogelijk dat schade ontstaat door de formatie van sevelameerkristallen.

AANVULLENDE OPMERKINGEN: -

PICO

P(atient)	Patiënten met slokdarmstenose
I(ntervention)	Sevelameer gebruik
C(omparison / Control)	Placebo
O(utcome)	Verergering van de slokdarmstenose en/of ontstaan van slokdarmklachten

PUBMED

Zoekterm: (sevelamer carbonate) AND (stenos* OR ulcer*) AND (*esophagus)

Geen resultaten

EMBASE

Zoekterm: ('sevelamer carbonate'/exp OR 'sevelamer carbonate') AND ('stenosis, occlusion and obstruction'/exp OR 'stenosis, occlusion and obstruction' OR 'ulcer'/exp OR 'ulcer') AND ('esophagus'/exp OR 'esophagus')

Geen resultaten

OVERIG – voldoet niet aan PICO

Bron	Resultaten/ opmerkingen
Pubmed Swanson BJ, Limketkai BN, Liu TC, Montgomery E, Nazari K, Park JY, Santangelo WC, Torbenson MS, Voltaggio L, Yearsley MM, Arnold CA. Sevelamer crystals in the gastrointestinal tract (GIT): a new entity associated with mucosal injury. Am J Surg Pathol. 2013 Nov; 37(11):1686-93.	Resultaten • In 4 academische ziekenhuizen werden bij 7 patiënten prospectief bipten afgenomen. • 2 patiënten vertoonden ulceratie in de slokdarm met sevelameerkristallen • De andere patiënten hadden klachten aan het colon of de dunne darm. • De patiënten gebruikten 800-3200 mg sevelameer 3 maal per dag. Opmerkingen auteurs • Er kan op basis van deze kleine groep cases geen relatie tussen sevelameer en mucosale schade worden vastgesteld, hoewel de acute schade als ulceratie van de slokdarm waarschijnlijk wel sevelameer-gemedieerd is. Grotere studies zijn nodig om een daadwerkelijk verband aan te tonen. Opmerkingen SHB • Duur van sevelameergebruik wordt niet gespecificeerd. • De reden voor het afnemen van de bipten in de 7 patiënten wordt niet verduidelijkt.
Embase Padilla L, Jacobs WC, Roberts TA. Sevelamer-induced mucosal injury: incidental or off ender? Am. J. Gastroenterol. 2016. 111 Suppl. 1	Alleen abstract Resultaten • Case-report van een 60-jarige vrouw met gastro-intestinale bloedingen. • Geneesmiddelgebruik: Sevelameer 800 mg 3 maal per dag gedurende 10 maanden en acetylsalicylzuur 81 mg per dag • Na onderzoek werden oppervlakkige ulcers van de slokdarm en kristalafzetting gevonden. • Ook in de maag werden ulcera gevonden. • Sevelameer werd gestaakt, waarna er geen bloedingen meer werden gezien. Opmerkingen SHB • Acetylsalicylzuur ook in gebruik, dit is mogelijk ook schadelijk.

RICHTLIJNEN

Bron	Resultaten/ opmerkingen
Richtlijn Nederlandse Federatie voor Nefrologie, Mineraal- en botstoornis, 2010	Geen relevante informatie

SPC

Bron	Resultaten/ opmerkingen
SPC Renvela® (Sevelamer carbonaat) (Teva) 28-02-2019 05/02/2020	4.4 Bij het innemen van Renvela-tabletten worden soms slikproblemen gemeld. Veel van deze gemelde gevallen betreft patiënten met comorbiditeiten, zoals slikstoornissen of oesofageale anomalieën. Bij patiënten met comorbiditeit moet het juiste slikvermogen zorgvuldig worden gecontroleerd. Bij patiënten met een voorgeschiedenis van slikstoornissen dient het gebruik van sevelamer-carbonaat-poeder voor orale suspensie te worden overwogen. 4.4 Gevallen van ernstige inflammatoire aandoeningen van verschillende delen van het maagdarmkanaal (waaronder ernstige complicaties, zoals hemorragie, perforatie, ulceratie, necrose, colitis en colon-/caecale massa) gerelateerd aan de aanwezigheid van sevelamer-kristallen zijn gemeld (zie rubriek 4.8). Inflammatoire aandoeningen kunnen overgaan wanneer de behandeling met sevelamer wordt stopgezet. Behandeling met sevelamer-carbonaat moet opnieuw worden geëvalueerd bij patiënten die ernstige gastrointestinale ziekteverschijnselen ontwikkelen

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing	Nee	Nee	30 maart 2020