

# Morbide obesitas: Tapentadol

7294

## Afkortingen

PR = prolonged release

i.m. = intramusculair

## CONCLUSIE

Er zijn onvoldoende gegevens over toepassing van tapentadol bij patiënten met (morbide) obesitas. De opgenomen studie suggereert dat tapentadol bij morbide obesitas veilig toegediend kan worden.

## Opmerkingen

Bij gebruik van opiaten bij morbide obesitas wordt geadviseerd rekening te houden met de beperkte zuurstofreserve en om te starten met een zo laag mogelijke dosering.

| Onderbouwend                                                                                                                                               | Bewijs | BMI / kg                      | Effect                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Opmerkingen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Iapichino MC.<br>Tapentadol prolonged release for pain control in a frail obese patient: a case report. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2019;23(4 Suppl):51-54. | 1      | >40kg/m <sup>2</sup><br>(n=1) | <p><b>Belangrijkste resultaten:</b></p> <p>Case report</p> <p>Een obese patiënt die bariatrische chirurgie (bariatric biliary-intestinale bypass) heeft ondergaan kreeg tapentadol opgetitreerd tot 150 mg PR 2 keer per dag als onderhoudsdosering. Deze dosis was effectief.</p> <p>Na een episode van aanhoudend vertigo werd tapentadol PR gestaakt. Hierna werd gestart met een cocktail van 7 verschillende pijnstillers: steroïden gedurende twee weken, myorelaxantia, twee types NSAIDs (beide i.m. injecties en oraal), pijnstillers zo nodig en neurotrofe geneesmiddelen. Dit was echter niet effectief. Tapentadol werd herstart in een dosering van 50 mg PR twee keer per dag, dit gaf al verbetering. De dosis werd opgetitreerd 150 mg PR twee keer per dag. Dit zorgde voor optimale pijnstilling. De andere pijnstillers werden gestaakt. Tapentadol 150 mg PR 2 keer per dag werd beter verdragen en gaf minder bijwerkingen dan de eerdere cocktail aan pijnstillers.</p> | <p><b>Opmerkingen KNMP:</b></p> <p>De dagdosering van 150 mg PR 2 keer per dag wordt in Nederland ook gebruikt. Deze dosis lijkt veilig en effectief bij morbide obese patiënten.</p> <p>Het is niet bekend welke middelen en in welke dosering gebruikt werden in de cocktail.</p> <p>De patiënt had morbide obesitas na de bariatrische chirurgie.</p> |

| Overig                       | BMI / kg | Effect                                   | Opmerkingen |
|------------------------------|----------|------------------------------------------|-------------|
| SmPC PALEXIA Retard          |          | Geen informatie over (morbide) obesitas. |             |
| SmPC Palexia<br>Oktober 2019 |          | Geen informatie over morbide obesitas.   |             |

|                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Richtlijn Morbide Obesitas (2013) |  | Alle opiaten hebben hun bijwerking op de ademhaling, darmmotiliteit en misselijkheid. In de morbide obese patiënt is vooral het risico op ademhalingsproblemen verhoogd (apneu, desaturatie, hypoxie). Het postoperatief gebruik van opiaten dient daarom zo laag mogelijk te zijn om postoperatieve hypoxie, misselijkheid en ileus te voorkomen. Momenteel is onder experts de discussie of opiaten überhaupt wel gebruikt moeten worden na bariatrische chirurgie en of alleen het toepassen van een loco-regionale techniek niet voldoende is, naast een multimodale techniek. |  |
|-----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                      | <b>Wijziging kinetiek</b> | <b>Actie</b> | <b>Datum</b>    |
|----------------------|---------------------------|--------------|-----------------|
| Beslissing werkgroep | Onbekend                  | Nee          | 18 januari 2021 |