

BMI: body mass index

NSAID: non-steroidal anti-inflammatory drug

PPI: protonpompremmer

RYGB: Roux-en-Y gastric bypass

CONCLUSIE

Gebruik van naproxen is mogelijk geassocieerd met het ontstaan van marginal ulcers na bariatrische chirurgie. Om deze reden wordt geadviseerd om gebruik van naproxen na bariatrische chirurgie zoveel mogelijk te vermijden.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

Er zijn onvoldoende gegevens over het gebruik van naproxen naar bariatrische chirurgie. In de literatuur zijn slechts 2 casus beschreven waarbij patiënten een geperforeerde ulcus in de restmaag ontwikkelden.

In geen van de onderstaande case-reports is beschreven dat de patiënt een PPI gebruikte tijdens NSAID-gebruik.

Zie voor aanvullende informatie de risicoanalyse Bariatrische chirurgie: NSAID's (7049).

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP
Iranmanesh P et al. Management of acute gastric remnant complications after Roux-en-Y gastric bypass: a single-center case series. <i>Obes Surg</i> 2020;30:2637-2641	1	BMI = 34,3 kg/m ² (range 27,5-44,7)	Resultaten: Case-serie van patiënten met complicaties in de restmaag na RYGB. Er werd gekeken in de periode 2007-2019. Complicaties (bloedingen, geperforeerde ulcus of necrose) werden gezien bij 7 patiënten. Twee patiënten in deze case-serie gebruikten een NSAID, waarvan een ibuprofen voor lage rugpijn en een naproxen voor osteoarthritis. Van de 7 patiënten hadden slechts 3 patiënten RYGB ondergaan in het centrum waar dit onderzoek werd gedaan. In totaal werden er tussen 2007-2019 1072 ingrepen uitgevoerd, waardoor het percentage complicaties in de restmaag 0,3% was.	Opmerkingen KNMP: De auteurs noemen in de discussie NSAID's niet als risicofactor voor complicaties in de restmaag.
Dixit P et al. choleperitoneum due to gastric perforation masquerading as acute pancreatitis in a Roux-en-Y gastric bypass patient. <i>Am J Gastro</i> 2019;114:S1532-S1533 Conference abstract	1		Resultaten: Casus van 68-jarige patiënte met voorgeschiedenis van RYGB, cholecystectomie en osteoarthritis presenteerde zich met scherpe pijn in de rechter flank. Ze was recent gestart met naproxen 500 mg 2dd. Aanvankelijk werd de diagnose pancreatitis gesteld, maar na verergering bleek bij laparotomie dat de restmaag geperforeerd was. Dit veroorzaakte choleperitonitis. De perforatie werd chirurgisch hersteld.	Opmerkingen KNMP: - Het is onbekend of de perforatie in de restmaag werd veroorzaakt door naproxen. - Aangezien dit een conference abstract is, ontbreekt er verschillende informatie. Zo is niet benoemd of de patiënte een PPI/H₂-antagonist gebruikte en hoe lang geleden RYGB heeft plaatsgevonden.

Overig	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP
SmPC Naproxen Tablet Accord (21-04-2020)		Geen informatie over bariatrische chirurgie.	

	Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Ja	19-04-2021