

Morbide obesitas: Orale ijzerzouten

7328

BMI: body mass index
CRP: c-reactive protein
MO: morbide obesitas
SmPC: summary of product characteristics

CONCLUSIE

Op basis van beperkte gegevens lijkt de absorptie van orale ijzerzouten verminderd te zijn bij patiënten met morbide obesitas. De dosering van de orale ijzerzouten hoeft niet te worden aangepast. Overweeg parenterale toediening van ijzerzouten indien orale suppletie van ijzerzouten in onvoldoende respons resulteert.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

Er zijn geen studies gevonden die orale ijzersupplementen (ferrofumaraat, ferrogluconaat en ferrosulfaat) onderzochten bij morbide obese patiënten. Wel zijn er verschillende absorptiestudies met radioactief gelabeld ijzer uitgevoerd bij patiënten met (morbide) obesitas. Deze zijn samengevat in de beschrijvende review van Benotti et al (2019).

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP
-				
Overig	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP	
Benotti PN et al. Metabolic surgery and iron homeostasis. Obesity reviews 2019;20:612-620		Resultaten: In deze review beschrijven de auteurs hoe de ijzerhomeostase kan veranderen in patiënten met (morbide) obesitas. Onder normale omstandigheden is de ferritinespiegel een goede voorspeller van de hoeveelheid opgeslagen ijzer. Bij verhoogde ontstekingswaarden (o.a. CRP), stijgt de ferritinespiegel. Bij MO is veelal sprake van chronische inflammatie en kan daardoor sprake zijn van functionele ijzerdeficiëntie bij normaalwaarden van ferritine. Daarnaast is in verschillende artikelen een negatieve correlatie gevonden tussen BMI en ijzeropname, mogelijk door verhoging van hepcidine. Hepcidine is het hormoon dat de ijzerabsorptie reguleert. Bij hogere hepcidinespiegels, neemt de ijzerabsorptie af. Opmerkingen auteurs: De auteurs geven aan dat meer onderzoek nodig is naar adequate diagnostiek, preventie en behandeling van ijzerdeficiëntie bij patiënten met (morbide) obesitas. Volgens de auteurs is orale suppletie van ijzer bij morbide obesitas vaak ontoereikend en zou parenterale toediening eerder overwogen moeten worden.		
SmPC Ferrofumaraat 200 mg CF (22-12-2016); SmPC Losferron (15-06-2017); SmPC		Geen informatie over morbide obesitas.		

Fero Gradumet (19-10-2018)			
----------------------------	--	--	--

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