



Tuberculose: bewaking bewust niet uitgewerkt

7420

Hieronder zijn de geneesmiddel(groep)en opgenomen waarvoor de beschikbare informatie erop wijst dat wel sprake is van een contra-indicatie, maar er geen actie nodig is, bijvoorbeeld omdat er sprake is van geprotocolleerde zorg.

Geneesmiddel(groep)	Toelichting	Datum uitgewerkt	Datum akkoord werkgroep
Calcifediol	<p>Aanleiding:</p> <p>SmPC Hidroferol, rubriek 4.4 Patiënten met sarcoïdose, tuberculose of andere granulomateuze aandoeningen: bij toediening is voorzichtigheid geboden aangezien deze aandoeningen leiden tot een grotere gevoeligheid voor het effect van vitamine D alsook tot een stijging van het risico op bijwerkingen bij doses die lager zijn dan de aanbevolen dosis. Bij deze patiënten moeten de calciumconcentraties in serum en urine worden gemonitord.</p> <p>Pubmed: ("Calcifediol"[Mesh]) AND "Tuberculosis"[Mesh], Filter: humans 1 relevante RCT gevonden Am J Clin Nutr. 2015 Nov;102(5):1059-69. doi: 10.3945/ajcn.115.113886. Epub 2015 Sep 23. High-dose vitamin D3 in adults with pulmonary tuberculosis: a double-blind randomized controlled trial Nestan Tukvadze ¹, Ekaterina Sanikidze ¹, Maia Kipiani ¹, Gautam Hebbar ², Kirk A Easley ³, Neeta Shenvi ³, Russell R Kempker ⁴, Jennifer K Frediani ⁵, Veriko Mirtskhulava ⁶, Jessica A Alvarez ⁵, Nino Lomtadze ¹, Lamara Vashakidze ¹, Li Hao ², Carlos Del Rio ⁷, Vin Tangpricha ⁸, Henry M Blumberg ⁹, Thomas R Ziegler ¹⁰</p>	10-08-2021	25-10-2021

	<p>Abstract</p> <p>Background: Tuberculosis, including multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB), is a major global health problem. Individuals with tuberculosis disease commonly exhibit vitamin D deficiency, which may adversely affect immunity and the response to therapy.</p> <p>Objective: We determined whether adjunctive high-dose vitamin D3 supplementation improves outcomes in individuals with pulmonary tuberculosis disease.</p> <p>Design: The study was a double-blind, randomized, placebo-controlled, intent-to-treat trial in 199 individuals with pulmonary tuberculosis disease in Tbilisi, Georgia. Subjects were randomly assigned to receive oral vitamin D3 [50,000 IUs (1.25 mg) thrice weekly for 8 wk and 50,000 IU every other week for 8 wk] or a placebo concomitant with standard first-line antituberculosis drugs. The primary outcome was the time for the conversion of a <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (Mtb) sputum culture to negative.</p> <p>Results: Baseline characteristics between groups were similar. Most subjects (74%) were vitamin D deficient (plasma 25-hydroxyvitamin D [25(OH)D] concentration <50 nmol/L). With vitamin D3, plasma 25(OH)D concentrations peaked at ~250 nmol/L by 8 wk and decreased to ~125 nmol/L at week 16. Adverse events and plasma calcium concentrations were similar between groups. In 192 subjects with culture-confirmed tuberculosis, an adjusted efficacy analysis showed similar median culture-conversion times between vitamin D3 and placebo groups [29 and 27 d, respectively; HR: 0.86; 95% CI: 0.63, 1.18; P = 0.33]. Eight-week culture-conversion rates were also similar (84.0% and 82.1% for vitamin D3 and placebo, respectively; P = 0.99).</p> <p>Conclusion: A high-dose vitamin D3 regimen safely corrected vitamin D deficiency but did not improve the rate of sputum Mtb clearance over 16 wk in this pulmonary tuberculosis cohort. This trial was registered at http://clinicaltrials.gov at NCT00918086</p> <p>Conclusie: Bewust niet uitwerken (nee/nee). In de literatuur is geen onderbouwing gevonden voor een verhoogd risico op bijwerkingen of afwijkingen in de calciumconcentratie.</p>	
--	---	--