

INTERACTIES & ACUTE NIERINSUFFICIËNTIE



MECHANISME

DUBBELE FARMACODYNAMISCHE INTERACTIE

$$1 + 1 = 3$$

NSAID'S REMMEN COX-1 en COX-2

- Synthese pro-inflammatoire prostaglandines ↓
- Synthese vasodilaterende en natriuretische prostaglandines ↓



eGFR ↓ en BD ↑



RISICO & ERNST

ACUTE NIERINSUFFICIËNTIE

= Plotse verslechtering nierfunctie

- **Vage symptomen**, vaak verminderde urineproductie
- Voornaamste **risicofactoren**:
 - Oudere leeftijd
 - Reeds bestaande nierfunctiestoornis
 - Co-morbiditeiten: hartfalen, hypertensie, hypovolemie
 - Gebruik nefrotoxische medicatie
- Vereist meestal **hospitalisatie!**



VOORBEELD

COVERSYL PLUS[®] & DICLOFENAC

(PERINDOPRIL & INDAPAMIDE)

= ACE-INHIBITOR + DIURETICUM + NSAID

→ STEEDS IN OVERLEG MET DE ARTS



AFHANDELING

Optie 1

VERVANG DICLOFENAC
DOOR PARACETAMOL

Optie 2

VERVANG DICLOFENAC
DOOR LOKALE NSAID-GEL

Beperkt gebruik op kleine
huidoppervlaktes

Optie 3

DICLOFENAC TOCH
AFLEVEREN

Max. 5 dagen!
+ Controle eGFR en BD!



GELIJKKAARDIG

ACUTE NIERINSUFFICIËNTIE KAN OOK BIJ:

- ACE-INHIBITOR + NSAID
 - SARTAAN + NSAID
- + Diureticum = risico ↑↑

ANDERE NEFROTOXISCHE MEDICATIE:

- Immunosuppressiva: Ciclosporine, tacrolimus
- Antibiotica en -mycotica: aminoglycosiden, amfotericine B (IV)
- Andere producten: Joodhoudende contraststoffen, tenofovir,...