

## Aanwijzingen bij het gebruik van de interactietabel

- In de tabel staan interacties vermeld die aangetoond zijn dan wel op theoretische gronden vermoed worden
- Het niet vermeld staan van een interactie betekent dat er geen interactie is of dat het niet bekend is dat er een interactie optreedt
- De informatie is gebaseerd op produkt monografieën, relevante literatuur, congrespresentaties en klinische praktijk. Waar mogelijk is een referentie gegeven
- Uit de literatuur is het vaak onmogelijk af te leiden hoe vaak een interactie in een populatie zal optreden en ook niet of er specifieke subgroepen zijn met een verhoogd risico op een interactie
- De voorgestelde alternatieven zijn over het algemeen niet in gecontroleerd klinisch onderzoek geëvalueerd dus wees altijd bedacht op onverwachte effecten.
- Bedenk dat de informatie in de tabel continu aan verandering onderhevig is
- Raadpleeg een (ziekenhuis)apotheker of klinisch farmacoloog voor aanvullende informatie. Expertadvies is ook beschikbaar via [IDpharmacology@akf.umcn.nl](mailto:IDpharmacology@akf.umcn.nl)

## Classificatie van interacties met antiretrovirale geneesmiddelen

Een alfanumeriek systeem is ontwikkeld om interacties met antiretrovirale geneesmiddelen te classificeren. Dit systeem bestaat uit 2 variabelen: de kwaliteit van het geleverde bewijs voor het bestaan van een interactie (tabel 1) en het waargenomen gepubliceerde effect dat veroorzaakt wordt door de interactie (tabel 2). De in de tabel voorgestelde codes voor Bewijs en Effect zijn niet door de WFG beoordeeld.

## Referenties

Sjoqvist F. FASS 2000 interaktion mellan lakemedel. Stockholm: LINFO Drug Information Ltd; 2000:1481-6

Roon EN van, Kerremans A, Flikweert S, Kwee-Zuiderwijk WJM, Comte M le, Brouwers JRB. Van 0A to 4F. Gestructureerde beoordeling van geneesmiddeleninteracties. Pharm Weekbl 2002; 137(7): 255-60.

Roon EN van, Langendijk PNJ, Flikweert S. et al. Wikken en wegen. Gestructureerde beoordeling van geneesmiddelinteracties. Pharm Weekbl 2003; 138(24): 850-5.

**Tabel 1 Kwaliteit van het bewijs voor het bestaan van een interactie**

Score	Bron
4	Gecontroleerde en gepubliceerde interactiestudie in patiënten of gezonde vrijwilligers met klinisch relevante eindpunten
3	Gecontroleerde en gepubliceerde interactiestudie in patiënten of gezonde vrijwilligers met relevante surrogaat eindpunten
2	Goed gedocumenteerd(e) case report(s) en gepubliceerd Retrospectieve analyse van case-series van interacties/bijwerkingen (bv. FDA-rapport)
1	Incomplete case report(s), gepubliceerd
0	Proefdier- of in-vitro studies leidend tot theoretische voorspellingen voor een interactie Data on file
-	Geen onderbouwing

**Tabel 2 Waargenomen gepubliceerd effect veroorzaakt door een interactie**

Score	Effect meting
-	Geen informatie
A	Niet-significant klinisch effect of een verandering in de plasmaspiegel zonder klinische relevantie
B	Klinische effecten die of kortdurend zijn (< 48uur) zonder resteffect of van milde ernst (bijv. vermoeidheid, misselijkheid, sedatie, hoofdpijn)
C	Klinische effecten die enige dagen aanhouden (>48uur) maar geen resteffect hebben of van matige ernst zijn (bijv. myopathie, slaapstoornis, opiaat onthouding)
D	Persisterende (> 7 dagen) klinische effecten met of zonder resteffecten of therapiefalen van ernstige, niet-letale aandoeningen (bijv. ototoxiciteit, bloeding, nefrotoxiciteit, convulsies, psychose)
E	Therapiefalen van ernstige, levensreddende behandeling of ernstige klinische effecten (bijv. HIV, transplantatie, tuberculose, zwangerschap, rhabdomyolyse, arrhythmieën)
F	Zeer ernstig klinisch effect (bijv. overlijden, torsade de pointes, myocard infarct, zwangerschap terwijl behandeld met teratogeen middel)