

BUPROPION (ZYBAN?)

1. Afleveringsvorm en gebruikelijke dosis:

Bupropion (synoniem amfebutamon) werd oorspronkelijk ontwikkeld als antidepressivum, en inhibeert de heropname van noradrenaline en dopamine. Zoals nicotine, vermindert bupropion in zekere mate de ontwenningverschijnselen bij rookstop.

Merknaam

Zyban (GSK) 30x 150mg 42.20?

100x 150mg 97.64?

Dagelijkse dosis:

Beginnen met 150 mg per dag, gedurende zes dagen, nadien 2 x 150 mg per dag gedurende 7 à 9 weken in totaal.

2. Nevenwerkingen

Let wel, het stoppen met roken kan natuurlijk ook gepaard gaan met dervingverschijnselen, zoals:

- dysforische of depressieve stemming
- slapeloosheid (insomnia)
- prikkelbaarheid, frustratie, woede
- angst
- concentratiestoornissen
- rusteloosheid
- bradycardie
- toename van de eetlust en gewichtstoename

De meest frequente nevenwerkingen toegeschreven aan de inname van Zyban zijn:

- koorts
- monddroogte
- nausea, braken, abdominale pijn, constipatie
- insomnia, bevingen, concentratiestoornissen, hoofdpijn, bedwelming, depressie, agitatie, angst
- pruritus, zweten, urticaria
- dysgeusie

Minder frequente nevenwerkingen op Zyban zijn o.a.:

- confusie, convulsies (incidentie van ongeveer 1/1000 zo inname van 300mg/d)
- asthenie
- tachycardie, bloeddrukstijging
- oorsuizingen, visuele stoornissen

3. Tegenindicaties

Zyban is tegenaangewezen bij:

- patiënten die lijden aan epileptische stoornissen of bij patiënten met een voorgeschiedenis van epileptische stoornissen
- patiënten met een gekende tumor van het centraal zenuwstelsel.
- patiënten die een abrupte alcohol- of benzodiazepineontwenning ondergaan.

- patiënten met ernstige levercirrose.
- patiënten die lijden of leden aan bewezen boulimie of anorexia nervosa.
- zwangere vrouwen of vrouwen die borstvoeding geven
- patiënten die MAO inhibitoren nemen. Een interval van minstens 14 dagen moet gerespecteerd worden tussen de stopzetting van de irreversibele MAOI en het begin van de Zyban behandeling.

4. Lijst met geneesmiddeleninteracties

Drie types van maatregelen kunnen er nodig zijn in geval van interacties tussen Zyban en bepaalde geneesmiddelen.

Type 1 maatregel:

Zyban mag niet gebruikt worden tenzij er een belangrijke klinische rechtvaardiging bestaat die aantoont dat het voordeel van het stoppen met roken groter is dan het potentiële gevaar voor epilepsie. Bij die patiënten moet een maximale dagdosis van 150 mg overwogen worden gedurende de behandeling.

Reden = verhoogd risico op epilepsie, daar Zyban de epilepsiedrempel verlaagt.

Medicaties waarvoor een type 1 maatregel geldt:

- analgetica zoals tramadol (Contramal, Dolzam, Tradonal, ...)
- antibiotica zoals quinolonen
- antimalariamiddelen zoals Lariam, Nivaquine, Paludrine
- sederende antihistaminica
- orale antidiabetica en insuline
- neuroleptica
- tricyclische antidepressiva
- antidepressiva als SSRI, venlafaxine (Efexor)
- centrale stimulantia en eetlustremmers
- theofyllines
- systemische steroïden

Type 2 maatregel :

Het geassocieerde geneesmiddel moet opgestart worden aan de laagst mogelijke dosis. Indien Zyban wordt toegevoegd aan de bestaande medicatie, moet men een dosisverlaging van dit laatste overwegen. In deze gevallen moeten de verwachte voordelen van een behandeling met Zyban voorzichtig afgewogen worden tegenover de potentiële risico's.

Reden = Zyban inhibeert het CYP2D6 en kan zo de plasmaspiegels van het andere geneesmiddel verhogen.

Medicaties waarvoor een type 2 maatregel geldt:

- analgetica als codeïne (Euphon, Dafalgan-Codeine, Visceralgine,...)
- antihistaminica als loratadine
- anti-aritmica klasse Ic, type Rythmodan, Mexitil, Tambocor
- Bètablokkers (Aptine, metoprolol; Seloken, Logroton, propranolol; Inderal,...)
- hoestremmers

Type 3 maatregel:

Monitor de mogelijkheid van toegenomen neveneffecten (oa droge mond, insomnia) en verminder de dosis indien nodig.

Reden = mogelijks verhoogde plasmaspiegels van Zyban.

Medicaties waarvoor een type 3 maatregel geldt:

- cimetidine
- cyclofosfamide (Endoxan, Cycloblastine), ifosfamide (Holoxan)
- levodopa; dopamine agonisten (Ziekte van Parkinson)
- medicatie voor geheugenstoornissen, zoals Cognex (tacrine)

5. Terugbetalingmodaliteiten voor Zyban

Sinds 1 april 2004 is een behandeling met Zyban, onder bepaalde voorwaarden, nu ook vergoedbaar.

Voorwaarden:

- patiënt is nicotine-afhankelijk,
- hij wenst te stoppen met roken
- hij is minstens 35 jaar oud.
- hij lijdt aan chronisch obstructief longlijden (COPD) met een spirometrie aangetoond, en daarbij een GOLD stadium II, III of IV vertonend:
- een Tiffeneau index (ESW/VC) < 70%
- en een ESW < 80% van de verwachte waarde
- hij gaat akkoord met het volgen van een ondersteunende gedragstherapie
- hij heeft al een proefbehandeling met Zyban gevolgd van 18 dagen (waarbij hij een goede tolerantie heeft bewezen)

Terugbetaling onder deze voorwaarde is er mogelijk voor één verpakking Zyban van 100 tabletten van 150 mg, gedurende een periode van 10 weken.

Er bestaat de mogelijkheid tot terugbetaling voor drie rookstoppogingen binnen een periode van 5 jaar, met minimum 6 maanden verloop tussen 2 pogingen.

Praktisch verloop:

Tijdens onze Rookstopraadpleging op donderdagnamiddag zal er dus steeds goed moeten op gelet worden of de patiënten die zich aanbieden voor terugbetaling van Zyban hiervoor in aanmerking kunnen komen. Zo ze voldoen aan alle terugbetalingcriteria, kan dit best vermeld worden in het dossier en in het begeleidend schrijven.

Wanneer de patiënt zich na zijn eigenlijke geplande rookstopdag (bv.mits Zyban-inname van een 2 tal weken = kleine verpakking) opnieuw aanbiedt bij de rookstopconsulente, zal deze laatste de “Terugbetalingaanvraag” invullen, en laten ondertekenen door een arts(-assistent), evenals het voorschrift (voor 100x150mg Zyban).