

Gliptines = DPP-4-inhibitoren

BIJWERKINGEN

Hieronder worden de belangrijkste bijwerkingen opgesomd. Voor alle mogelijke bijwerkingen moeten steeds de bijsluiters van de verschillende specialiteiten worden bekeken.

- ✓ **Hypoglykemieën bij gelijktijdig gebruik** met sulfonylurea of insuline
 - Wanneer gecombineerd met een sulfonylureumderivaat of insuline, kan worden overwogen om een lagere dosis van het sulfonylureumderivaat of insuline te geven om het risico op hypoglykemie te verlagen.
 - Wanneer gecombineerd met metformine en/of een TZD, dient de dosis metformine en/of TZD aangehouden te worden en dient het gliptine gelijktijdig te worden toegediend. De bijsluiter van alogliptine waarschuwt voor een verhoogd risico op hypoglykemie bij de triple therapie met metformine en een TZD. Een lagere dosis van het TZD of metformine kan overwogen worden in geval van hypoglykemie.
- ✓ **Gastro-intestinale stoornissen.** Heel recent heeft ook groot observationeel onderzoek uit het Verenigd Koninkrijk een verband aangetoond tussen het gebruik van DPP-4 remmers en een verhoogd risico op IBD (inflammatory bowel disease). Het risico werd groter naarmate de patiënten langer DPP-4 remmers gebruikten, met een piek na 3 tot 4 jaar. Een precies mechanisme is niet bekend, al is uit eerdere onderzoeken wel gebleken dat het enzym DPP-4 betrokken is bij de ontstekingsreactie en regulatie van gastro-intestinale hormonen. Hoewel het absolute risico klein is, moet men alert zijn op deze mogelijke bijwerking.
- ✓ Hoofdpijn, duizeligheid, nasofaryngitis en bovenste luchtweginfecties.
- ✓ **Allergische reacties:** zelden maar ernstig.
- ✓ **Pancreatitis:** zelden maar ernstig. Er zijn onvoldoende gegevens om te weten als er een causaal verband is. Bij patiënten die klagen van persistente, hevige buikpijn (met of zonder braken) moet pancreatitis in overweging genomen worden en moet de toediening van de DPP4-inhibitor gestaakt worden. Bij een vastgestelde pancreatitis de DPP4-inhibitor niet terug opstarten. Bij patiënten met een verleden van pancreatitis mag geen DPP4-inhibitor opgestart worden.
- ✓ **Hepatitis** gemeld bij alogliptine en vildagliptine: zelden maar ernstig. Vandaar dienen leverfunctietests uitgevoerd te worden voor opstart en op regelmatige basis tijdens de behandeling.
- ✓ **Gewrichtspijnen:** Bij diabetici behandeld met een DPP-4-inhibitor dient, in geval van optreden van gewrichtspijn, de DPP-4-inhibitor beschouwd te worden als mogelijke oorzaak, en moet het stoppen van de behandeling overwogen worden.
- ✓ **Hartfalen:** tegenstrijdige gegevens. Het onderliggend mechanisme is nog niet gevonden. Tot er hierover meer informatie gekend is, is het best geen DPP4-inhibitor te gebruiken bij patiënten met gekend hartfalen en een bestaande behandeling te stoppen in geval van hartfalen. Patiënten met andere cardiovasculaire aandoeningen (met uitzondering van hartfalen) mogen wel behandeld worden met DPP4-inhibitoren.

	Zeer vaak ($\geq 1/10$)	Vaak ($\geq 1/100, < 1/10$)	Soms ($\geq 1/1000, < 1/100$)
Alogliptine (Vipidia®)		Bovenste luchtweginfectie, nasopharyngitis Hoofdpijn Abdominale pijn, gastro-oesofageale reflux Huiduitslag, pruritus	
Linagliptine (Trajenta®)	Hypoglykemie (+ metformine + SU)		Nasopharyngitis, hoesten Pancreatitis (+ insuline) Constipatie (+ insuline) Huiduitslag Verhoogd amylase (mono en + metformine)
Saxagliptine (Onglyza®)	Hypoglykemie (+ SU)	Bovenste luchtweginfectie, sinusitis Urineweginfectie Gastroenteritis Nasopharyngitis (+ metformine) Duizeligheid (mono en metformine + SU) Hoofdpijn Abdominale pijn, misselijkheid, braken Diarree Dyspepsie (+ metformine) Flatulentie (+ metformine + SU) Gastritis (+ metformine) Rash Myalgie (+ metformine) Vermoeidheid Perifeer oedeem (+ TZD)	Overgevoeligheidsreacties Dyslipidemie (+ SU) Hypertriglyceridemie (+ SU) Pancreatitis Dermatitis, pruritus Urticaria Artralgie (+ metformine) Erectiele disfunctie (+ metformine) Vermoeidheid (+ SU)
Sitagliptine (Januvia®)	Hypoglykemie (+ metformine + SU)	Bovenste luchtweginfectie, nasopharyngitis Influenza (+ insuline) Hypoglykemie Hoofdpijn (mono of + insuline) Misselijkheid (+ metformine) Braken (+ metformine) Constipatie (+ metformine + SU) Flatulentie (+ metformine of TZD) Osteo artritis, pijn in extremiteiten Perifeer oedeem (+ TZD) Verlaagd bloedglucose (+ TZD)	Duizeligheid Slaperigheid (+ metformine) Pijn in bovenbuik (+ metformine) Diarree (+ metformine) Constipatie Droge mond (+ insuline) Verlaagd bloedglucose (mono of + metformine)
Vildagliptine (Galvus®)		Hypoglykemie (+ metformine of SU of insuline) Gewichtstoename (+ TZD) Duizeligheid Hoofdpijn (+ metformine of SU of insuline) Tremor (+ metformine of SU) Koude rillingen (+ insuline) Perifeer oedeem (+ TZD)	Hypoglykemie Hoofdpijn (mono of + TZD) Perifeer oedeem Diarree (+ insuline) Constipatie (mono en + insuline) Flatulentie (+ insuline) Artralgie

		Misselijkheid (+ metformine of insuline) Gastro-oesofageale reflux (+ insuline) Hyperhydrose (+ metformine + SU) Asthenie (+ metformine + SU)	Vermoeidheid (+ metformine) Asthenie (+ TZD) Perifeer oedeem
--	--	--	--