

Bisfosfonaat tabletten

Uw behandelend arts heeft u een bisfosfonaat tablet, zoals alendroninezuur, risedroninezuur of ibandroninezuur voorgeschreven met als doel het voorkomen van botbreuken. Om dit medicijn goed te kunnen gebruiken, is het belangrijk dat u weet wat u inneemt. Lees daarom behalve deze folder ook de bijsluiter van de apotheek.

Het effect van bisfosfonaten

Bisfosfonaten zijn medicijnen die aan botweefsel hechten en hierdoor de botaafbraak remmen en de botdichtheid vergroten. Het is aangetoond dat behandeling met bisfosfonaten het risico op botbreuken verlaagt. Voor een optimale werking wordt aangeraden tabletten met bisfosfonaten langdurig te gebruiken.

Behandeling met bisfosfonaten

- Bisfosfonaat tabletten worden vaak voorgeschreven bij de behandeling van osteoporose en een verhoogde kans op botbreuken. Er zijn tabletten in een dosering van eenmaal per week (alendroninezuur en risedroninezuur) of eenmaal per maand (ibandroninezuur).
- Om de opname te bevorderen, moet een bisfosfonaat tablet nuchter worden ingenomen met een ruime hoeveelheid (niet bruisend) water en dient u minimaal dertig minuten te wachten voordat u ander voedsel of drank inneemt. Neem het middel ook niet tegelijk met andere medicijnen in.
- Om eventuele bijwerkingen op de slokdarm te voorkomen, wordt geadviseerd om gedurende een half uur na inname niet te gaan liggen of te bukken.
- Vaak wordt de behandeling van een bisfosfonaat gecombineerd met een calcium- en/of vitamine D-preparaat. Deze tabletten kunt u zowel tijdens de maaltijd als 's avonds voor het naar bed gaan innemen.

Het gebruik samen met andere geneesmiddelen

Over het algemeen kunt u bisfosfonaten in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruiken. U wordt geadviseerd te overleggen met uw behandelend arts in hoeverre het gelijktijdig gebruik van andere medicijnen is toegestaan. Het is niet goed om de bisfosfonaat tabletten tegelijkertijd met andere medicijnen in te nemen. Vertel uw huisarts, uw tandarts en uw specialist altijd welke geneesmiddelen u gebruikt.

Redenen om tabletten met bisfosfonaten niet te gebruiken

- Bij bepaalde afwijkingen van slokdarm of maag.
- Bij een sterk verminderde werking van de nieren.
- Bij een lage calciumwaarde in het bloed.
- Voor vrouwen: als u zwanger wilt worden, als u zwanger bent, of als u borstvoeding geeft.

Bisfosfonaten kunnen ook per infuus worden gegeven.

Bij een slecht gebit of bij problemen van de kaak is het verstandig eerst de tandarts te bezoeken en het gebit te laten saneren voordat u met de tabletten start. Bij ingrepen aan tanden of kaak tijdens bisfosfonaattherapie is het goed het gebruik van bisfosfonaat tabletten van tevoren aan de tandarts te melden.

Mogelijke bijwerkingen

Bisfosfonaten kunnen bijwerkingen veroorzaken, maar meestal verloopt inname van deze medicijnen zonder problemen. Mogelijke bijwerkingen die kunnen optreden, zijn maag-darmstoornissen, zoals bovenbuikpijn, misselijkheid, diarree, darmkrampen of een moeizame stoelgang. Bisfosfonaten kunnen plaatselijke irritatie van de slokdarm veroorzaken. Bij klachten die hierop kunnen wijzen (pijn achter het borstbeen) dient het gebruik te worden gestopt en wordt u verzocht contact op te nemen met uw behandelend arts. Andere mogelijke bijwerkingen van bisfosfonaten zijn hoofdpijn, botpijn, spierpijn en soms huiduitslag of duizeligheid.

Bij ibandroninezuur kan na de eerste maandelijkse inname tijdelijk koorts optreden, meestal is dat bij een tweede of derde inname verminderd of verdwenen.

Een zeer zeldzame bijwerking bij gebruik van bisfosfonaat tabletten is pijn in de bovenbenen door kleine scheurtjes in het bovenbeenbot. Neem contact op met uw behandelend arts wanneer u pijnklachten in de bovenbenen heeft.

Een andere zeer zeldzame bijwerking is aanhoudende pijn of wondjes in de kaak door beschadiging van het kaakbot. Deze laatste klachten kunnen ontstaan of verergeren na een tandheelkundige ingreep. Voor en tijdens behandeling wordt aangeraden te zorgen voor een goede mondhygiëne en regelmatige tandartscontrole. Neem contact op met uw tandarts bij mondproblemen zoals loszittende tanden, pijn of zwelling tijdens het gebruik van bisfosfonaat tabletten.

Controles

Voor het welslagen van de behandeling is het essentieel dat de tabletten in eerste instantie meestal 5 jaar worden ingenomen. Omdat eventuele bijwerkingen meestal in de beginperiode van de behandeling optreden, vindt er enkele weken dan wel maanden na het starten van de behandeling een controlebezoek plaats of is er een telefonische afspraak. Hierna kunt u herhaalrecepten bij de huisarts halen. De huisarts doet ook de vervolgcontroles.

Na 5 jaar behandeling vindt meestal herevaluatie van de kans op botbreuken plaats. Er wordt dan besloten of u (gedurende een aantal jaren) kunt stoppen met het gebruik van bisfosfonaten of dat het verstandiger is om door te gaan. Indien u tijdens de behandeling iets breekt, is het goed om contact op te nemen met uw behandelend arts om de effectiviteit van de behandeling te beoordelen.

Het effect op zwangerschap en borstvoeding

Omdat er onvoldoende gegevens bekend zijn over het gebruik van bisfosfonaten tijdens de zwangerschap of borstvoeding, wordt geadviseerd deze middelen niet te gebruiken als u zwanger bent, bij zwangerschapswens of tijdens borstvoeding. Het advies is om na gebruik van bisfosfonaat pillen minimaal 6 maanden te wachten alvorens zwanger te worden.

Vragen

Als u nog vragen heeft, neem dan gerust contact op met de verpleegkundige of uw behandelend arts.

Contactgegevens Interne geneeskunde, Amsterdam UMC

Indien u reeds Mijn Dossier geactiveerd heeft, kunt u daarin veilig digitaal berichten sturen. Ga naar 'Berichten' en kies voor de optie 'Bericht aan polikliniek of afdeling'.

Telefoon 020 - 566 26 49