

## **Methylprednisolon pulse therapie bij maligne Graves oftalmopathie**

### Indicatie:

- maligne Graves oftalmopathie

### Contraindicaties:

- actieve infectieuze aandoening
- ulcus ventriculi of duodeni
- onverklaarde leverenzymafwijkingen
- (relatieve contra-indicatie: diabetes mellitus, osteoporose)

### Controle vooraf:

- recente klinische beoordeling door internist/endocrinoloog (< 2 weken geleden) ter uitsluiting van contra-indicaties
- laboratoriumonderzoek: Hb, leukocyten, creatinine, Na, K, glucose, AF, ASAT, ALAT,  $\gamma$ GT, bili (indien nog niet verricht: CITO voorafgaand aan 1e gift, therapie pas starten als lab. normaal)
- bloeddruk, pols, glucose
- echografie lever<sup>\*\*</sup>: functiekamer regelen voor start therapie.

Als geen laboratorium afwijkingen gevonden worden: start therapie

### Schema:

methylprednisolon 1000 mg intraveneus dag 1, 2, 3 en dag 8, 9, 10 in dagbehandeling op functiekamer endocrinologie

vervolgens vanaf dag 15 prednison per os: 2 weken 40 mg 1dd1, 4 weken 30 mg 1dd1, 4 weken 20 mg 1dd1, dan afbouwen met 2.5 mg per week.

### Toediening methylprednisolon:

1000 mg opgelost in 100 ml NaCl 0.9%, intraveneus toedienen in 60 minuten

### Bijwerkingen:

- bij te snelle toediening (500 mg in minder dan 10 minuten) zijn hartaritmie, circulatoire collaps en hartstilstand gemeld
- misselijkheid, braken, onaangename smaak in de mond
- manifest worden van latente diabetes mellitus
- hypertensie, natrium- en vochtretentie
- psychische reacties variërend van euforie, slapeloosheid tot depressie en psychose

#### Controles behandelkamer:

- RR, pols, glucose voorafgaand aan infuus
- RR, pols 1 en 2 uur na beëindigen infuus
- lab. controle: leverfunctie (AF, ASAT, ALAT,  $\gamma$ GT, bili) en glucose op dag 3 en dag 10
- indien controles goed en patiënt heeft geen specifieke klachten 2 uur na afloop infuus: ontslag

#### Vervolgafspraken:

- recept mee voor prednison en osteoporoseprofylaxe
- controleafspraak poli endocrinologie 6 weken (combineren met oogheelkunde op gezamenlijk spreekuur indien mogelijk) na start intraveneuze methylprednisolon therapie
- 1 week voor poliafspraak lab: Hb, leukocyten, glucose, creatinine, Na, K, AF, ASAT, ALAT,  $\gamma$ GT, bili, TSH, FT4 (formulieren meegeven)
- ANNE GEMERT tel. 62420, evt. Ineke Ompi tel. 63580 bij afwezigheid Anne

#### Controles en profylaxe gedurende orale prednison behandeling:

- poliklinische controle 6 en 12 weken na start methylprednisolon behandeling, vervolgens ter beoordeling van behandelend arts
- laboratoriumonderzoek: Hb, leukocyten, glucose, creatinine, Na, K, AF, ASAT, ALAT,  $\gamma$ GT, bili, TSH, FT4 (formulieren 1e polibezoek na start methylprednisolon worden door behandelkamer meegegeven)
- bij onbegrepen klachten patiënt direct beoordelen (inclusief lab. glucose en leverfunctie)
- osteoporoseprofylaxe: alendronaat (Fosamax) 70 mg 1x per week, calcium 1000 mg 1dd1, colecalciferol (Devaron) 400 IE 1dd1 van week 1 t/m week 20.

Maart 2003

\*\* voor prospectieve studie naar mogelijke determinanten van leverfunctiestoornissen onder deze behandeling; het vinden van steatosis hepatis vormt geen contra-indicatie voor het geven van methylprednisolon pulse therapie