

eerste jaar van de behandeling. In ongeveer 30 % van de gevallen was er minstens één risicofactor voor tendinopathie aanwezig (o.a. diabetes, hyperuricemie, sportactiviteit) en 10 % van de patiënten hadden antecedenten van tendinopathie; geen van de patiënten nam een ander geneesmiddel waarvan bekend is dat het tendinopathie kan uitlokken. Bij alle patiënten verminderten de symptomen wanneer volgende maatregelen werden genomen: stoppen van de behandeling, inname van analgetica en immobilisatie. Het opnieuw starten van de behandeling met een statine bij 7 patiënten leidde steeds tot het heroptreden van de symptomen. De tendinopathie ging soms gepaard met peesruptuur.

Er werden gevallen gerapporteerd met alle in Frankrijk gecommercialiseerde statines (atorvastatine, fluvastatine, pravastatine, rosuvastatine, simvastatine).

Sedert 1999 werden aan het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking 5 gevallen van tendinopathie mogelijk te wijten aan statines gerapporteerd; in 2 van de 5 gevallen was er ook sprake van peesruptuur. Geen van de patiënten werd ook behandeld met een fluorochinolon.

Tendinopathie is waarschijnlijk een zeldzaam ongewenst effect van de statines. Om dit zeldzaam ongewenst effect beter te leren kennen, is het belangrijk deze te rapporteren aan het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking.

SUMATRIPTAN EN REACTIVATIE VAN PIJN T.H.V. OUDE LETSELS

Het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking werd recent op de hoogte gebracht van een 19-jarige patiënte die snel na injectie van sumatriptan omwille van migraine een reactivatie van pijn ter hoogte van oude letsels (brandwonde/schaafwonde) voelde. Een causaal verband met de toediening van sumatriptan lijkt aannemelijk gezien de tijdsrelatie, het feit dat de patiënte geen andere medicatie nam, en het feit dat dezelfde pijn telkens opnieuw optrad na meerdere injecties van sumatriptan. In *Headache* [2003;43:994-8] zijn voor sumatriptan (meestal via injectie) een aantal gelijkaardige casussen beschreven (n=13), alsook enkele casussen waarbij sumatriptan pijn ten

gevolge van een inflammatoire ziekte (n=8) verergerde. Bij een aantal van deze patiënten trad dezelfde pijn op bij hertoediening van sumatriptan. Als mogelijk mechanisme schuiven de auteurs een activatie van 5HT₇-receptoren naar voren, met neurogene inflammatie tot gevolg. Hoewel het hier waarschijnlijk gaat om een zeer zeldzame reactie, kan het toch nuttig zijn te denken aan het geneesmiddel wanneer bij een patiënt op sumatriptan, een dergelijke, op het eerste zicht onverklaarbare reactie optreedt. Mogelijk gaat het om een klasse-effect gezien in het artikel in *Headache* ook wordt verwezen naar enkele gevallen beschreven met andere triptanen.