



Veilig antihistaminicagebruik bij ouderen

A.L. Nguyen | Dermatoloog, LUMC, Leiden | Ly Nguyen: a.l.nguyen@lumc.nl

Grinnell et al. publiceerden recent een review over het risico van antihistaminica gebruik bij ouderen en gaven tips voor veilig gebruik in de dagelijkse praktijk. Ouderen met jeuk en slaapproblemen worden regelmatig behandeld met sederende antihistaminica. Eerste generatie antihistaminica, zoals hydroxyzine, veroorzaken meer bijwerkingen bij ouderen. De halfwaardetijd van deze lipofiele antihistaminica is bij ouderen langer door hun relatief hoge vetpercentage en verminderde spiermassa. Andere oorzaken voor het grotere risico op bijwerkingen zijn de gemakkelijke passage van de bloed-hersenbarrière, polyfarmacie en interacties met andere medicamenten met sederende of anticholinerge bijwerkingen. Voorzichtigheid is geboden bij ouderen met prostaathyperplasie, glaucoom en balansstoornissen vanwege het risico op complicaties zoals urineweginfectie, acute nauwe kamerhoek glaucoom en valfracturen. Gezien het gunstigere bijwerkingenprofiel wordt er bij ouderen een voorkeur gegeven aan tweede generatie antihistaminica: 1. fexofenadine 2dd 60 mg (niet-sederend effect, korte halfwaardetijd). 2.

(des)loratadine 10 mg/dag (CAVE: anticholinerge effecten, mogelijk QT-tijd verlenging); 3. (levo)cetirizine 10 mg/dag (relatief meer sederend, lagere dosis bij nierinsufficiëntie).

CONCLUSIE

Gebruik van antihistaminica bij ouderen gaat vaker gepaard met bijwerkingen vanwege een vertraagd metabolisme, polyfarmacie en comorbiditeiten. Voorafgaand aan behandeling met antihistaminica dient men te vragen naar voorgeschiedenis van glaucoom, prostaathyperplasie, balans of geheugenstoornissen, valgeschiedenis en gebruik van andere antihistaminica of medicamenten met sederende of anticholinerge werking. Bij behandeling van ouderen met histaminerge jeuk gaat de voorkeur naar een tweede generatie antihistaminicum zoals fexofenadine.

Grinnell M, Price KN, Shah A, Butler DC. Antihistamine safety in older adult dermatologic patients. J Am Acad Dermatol. 2022;87(2):381-386.