

Triamcinoloninjecties en postmenopauzaal bloedverlies

Publicatie	Nr. 08 - 05 september 2013
Jaargang	47
Rubriek	Let op!
Auteur	Lareb
Pagina's	94-95

Achtergrond. *Triamcinolonacetonide* (Kenacort-A®) is een synthetisch glucocorticosteroïde met een ontstekingsremmende werking. Het wordt onder meer toegepast bij de behandeling van acute en subacute bursitis, reumatoïde artritis en osteoartritis in de vorm van een intra-articulaire injectie.¹ Het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb ontving tot en met juni 2013 tien meldingen van postmenopauzaal bloedverlies na toediening van triamcinolon per injectie.²

Casuïstiek. De meldingen betreffen tien vrouwen tussen 49 en 77 jaar bij wie vaginaal bloedverlies ontstond na toediening van een triamcinoloninjectie. Acht van de tien vrouwen kregen injecties van 40 mg toegediend en twee vrouwen kregen injecties van 10 mg toegediend. Zeven vrouwen hadden in de jaren voor de toediening van triamcinolon geen last van menopauzaal bloedverlies. Van de overige drie vrouwen had één vrouw het jaar ervoor ook vaginaal bloedverlies na een intra-articulaire injectie met triamcinolon 40 mg. Het opnieuw ontstaan van deze reactie is een sterke aanwijzing voor een causale relatie tussen de injectie en het postmenopauzale bloedverlies. Een andere vrouw had voor het gebruik van triamcinoloninjecties verscheidene jaren last van een onregelmatige menstruatie en menstruatieklasten. Zij gebruikte ook *prednisolon* (merkloos, Prednisolon capsules FNA). Van prednisolon is bekend dat het kan leiden tot een onregelmatige menstruatie.¹ De derde vrouw gebruikte *estriol* (Synapause-E 3®) dat vaginaal bloedverlies kan veroorzaken. De aanvangsdatum van estriol was echter niet bekend en het bloedverlies ontstond na het toedienen van de triamcinoloninjectie.

De tijdsduur tussen het toedienen van de injecties en de vaginale bloedingen varieerde van twee dagen tot iets meer dan twee weken. Zes vrouwen hadden alleen last van de postmenopauzale bloedingen kort na het toedienen van de triamcinoloninjectie, daarna niet meer. Van de overige vier vrouwen is het beloop niet bekend.

Lareb heeft geen meldingen ontvangen van postmenopauzaal bloedverlies bij het gebruik van andere corticosteroïde-injecties of bij andere toedieningsvormen van triamcinolon, zoals bij huidpreparaten.

Mechanisme. Het mechanisme dat de postmenopauzale bloedingen bij het gebruik van triamcinoloninjecties zou kunnen verklaren, is niet duidelijk. Mogelijk heeft triamcinolon een directe werking op het endometrium. Een hoge plasmaconcentratie triamcinolon kan de proliferatie van het endometrium verhogen, waarna vaginaal bloedverlies kan ontstaan bij een daling van de plasmaconcentratie.³

Conclusie. Lareb heeft negen meldingen ontvangen van vrouwen die na toediening van triamcinoloninjecties postmenopauzaal bloedverlies kregen. Bij zes van deze vrouwen ontstonden de klachten alleen kort na het toedienen van de triamcinoloninjecties. Dit zou kunnen wijzen op een mogelijk verband tussen de injecties en het bloedverlies. Wanneer bij postmenopauzaal bloedverlies geen gynaecologische afwijkingen worden gevonden, dient men ook rekening te houden met een mogelijke bijwerking van de intra-articulaire toediening van een triamcinoloninjectie.

U wordt verzocht bijwerkingen te melden aan het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb. Meldingsformulieren kunt u vinden op www.lareb.nl en als bijlage bij het Geneesmiddelenbulletin.

Literatuurreferenties

1. Productinformatie triamcinolonacetonide (Kenacort-A®), via: www.cbg-meb.nl, Geneesmiddeleninformatiebank.
2. Databank [internet]. Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb. Via: <http://www.lareb.nl/databank>.
3. Mens JM, et al. Disturbance of the menstrual pattern after local injection with triamcinolone acetonide. *Ann Rheum Dis* 1998; 57: 700.