

## LET OP!

### Reversibele smaakstoornissen en het gebruik van losartan

Evenals de ACE-remmers, interfereren de angiotensine II-antagonisten met het renine-angiotensine-systeem (RAS). Hoewel beide geneesmiddelengroepen een vergelijkbaar therapeutisch effect hebben, zouden de angiotensine II-antagonisten, zoals losartan (Cozaar®), minder bijwerkingen geven vanwege hun selectieve effect op de angiotensine II type 1-(AT<sub>1</sub>)-receptor (*Gebu 1995; 29: 87*).

In 1996 is een patiënt beschreven met reversibel verlies van smaak, dat werd toegeschreven aan het gebruik van losartan.<sup>1</sup> Recent publiceerde de Stichting Lareb twee soortgelijke ziektegeschiedenissen.<sup>2</sup>

Een 49-jarige vrouw gebruikte enalapril 1 dd 10 mg voor de behandeling van hypertensie. Vanwege vermoeidheid werd deze ACE-remmer vervangen door losartan 1 dd 50 mg. Na een week kreeg ze last van kriebelhoest, maag-darmstoornissen en een metaalsmaak. Die symptomen verdwenen na het staken van losartan. Als co-medicatie gebruikte ze carbasalaatcalcium, cetirizine en ranitidine.

De tweede melding betrof een 69-jarige vrouw die perindopril gebruikte voor de behandeling van hypertensie. Vanwege kriebelhoest werd ook hier de behandeling gewijzigd in losartan 1 dd 50 mg. Drie maanden later ontstond een brandend gevoel in de tong en een volledig verlies van smaak. Naar aanleiding hiervan werd teruggegrepen op perindopril, waarna een week later de smaakstoornissen verdwenen. Als co-medicatie gebruikte zij bumetanide en acenocoumarol.

De positieve tijdsrelatie en het ontbreken van verdachte co-medicatie, doen een causale relatie vermoeden tussen de smaakstoornissen en het gebruik van losartan. Bij de fabrikant is inmiddels elfmaal een smaakstoornis en eenmaal smaakverlies gemeld. Ook valsartan, een andere angiotensine II-antagonist, is in verband gebracht met smaakstoornissen.<sup>3</sup> Het mechanisme dat hieraan ten grondslag ligt is niet bekend.

Behalve angiotensine II-antagonisten zijn ook ACE-remmers in verband gebracht met smaakstoornissen. De observatie in de huidige casus dat de smaakstoornissen wel optreden met losartan maar niet met ACE-remmers, doet vermoeden dat aan de smaakstoornissen veroorzaakt door ACE-remmers en angiotensine II-antagonisten verschillende farmacologische mechanismen ten grondslag liggen.

1. Schlienger RG, Saxer MS, Haefeli WE. Reversible ageusia associated with losartan. *Lancet* 1996; 347: 471-472. 2. Heeringa M, Puijenbroek EP van. Reversible dysgeusia attributed to losartan. *Ann Int Med* 1998; 129: 72. 3. Stroedter D, Zeissig I, Heath R. Angiotensin II-antagonist cGP 48933 (Valsartan)-Ergebnisse einer doppelblinden, plazebo-kontrollierten Multicenter-Studie. *Nieren und Hochdruck-krankheiten* 1994; 23: 217-220.