

Olmesartan-geïnduceerde enteropathie

11 maart 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Welke is geen bevinding bij olmesartan-geïnduceerde enteropathie?

- a. Chronische diarree
- b. Gewichtsverlies
- c. Biochemisch een anemisch beeld
- d. De start van de symptomen is gelinkt aan de opstart van olmesartan

Olmesartan-geïnduceerde enteropathie werd in 2012 voor het eerst beschreven door Rubio-Tapia et al. en kenmerkt zich door chronische diarree en gewichtsverlies dat niet verbetert met een glutenvrij dieet. Sindsdien zijn meerdere gelijkaardige casussen gerapporteerd.

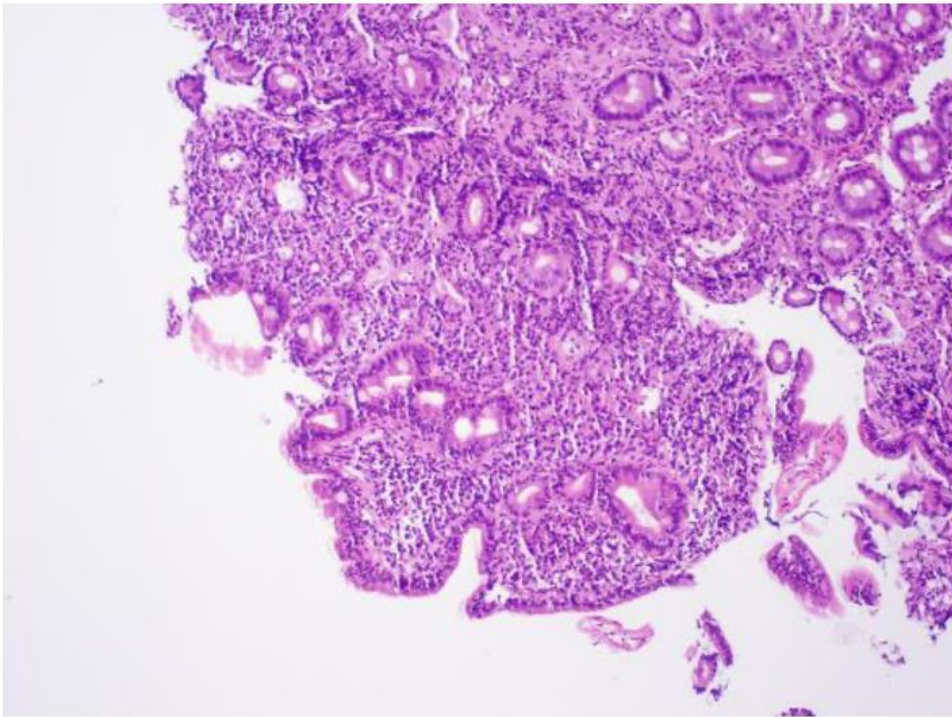
Naast gewichtsverlies en chronische diarree zijn hierbij ook vermoeidheid, misselijkheid, braken, abdominale pijn, krampen en een opgeblazen gevoel beschreven. Typisch gaat het om patiënten met villusatrofie en gestegen intra-epitheliale lymfocyten op een duodenaal biopt, geen detecteerbare tTG-IgA-antistoffen en zonder respons op een strikt glutenvrij dieet.

De tijd tussen de blootstelling aan olmesartan en het begin van de symptomen is erg variabel en duurt gemiddeld 3,1 jaar. Het mechanisme van deze intestinale schade is nog onbekend. De lange tijd tussen de blootstelling en de symptomen is eerder suggestief voor een celgemedieerde immuunrespons.

Biochemisch kunnen de volgende zaken gezien worden bij een olmesartan-geïnduceerde enteropathie: een normochrome normocyttaire anemie, leukopenie, hypoalbuminemie, vitaminedeficiënties en elektrolytenstoornissen.

Bij het vermoeden van de diagnose van een ARB-geïnduceerde enteropathie moet de medicatie uiteraard gestopt worden. Daarnaast moet de voedingstoestand veroorzaakt door de malabsorptie zich normaliseren. De literatuur suggereert het tijdelijk toedienen van budesonide of intraveneuze steroïden in geselecteerde gevallen, zoals bij ernstige klinische presentaties,

terugkerende hospitalisaties en een trage of gedeeltelijke respons na het stoppen van olmesartan.



Bijna tot volledig afgeplatte villi duodenaal. Dit betreft een hematoxyline-eosinekleuring met een vergroting van 100 x.

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[**Belangrijk gewichtsverlies bij een patiënt met een hardnekkige huideruptie**](#)

Auteur(s): E. VANBELLEGHEM, J. WERBROUCK, S. VERSTRAETE, L. LIBBRECHT,
F. D'HEYGERE

DOI: 10.47671/TVG.77.21.038

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.