

## Vakgroep Neurologie

### Per 1 mei 2021 vinden er 2 belangrijke aanpassingen plaats in de secundaire preventie na TIA en herseninfarct.

1. We werken voor de acute beroertezorg samen met de ziekenhuizen van regio Midden Nederland (Antonius ziekenhuis en UMC Utrecht). Omdat we regelmatig patiënten doorverwijzen voor aanvullende behandeling, zoals endovasculaire behandeling, streven we naar zo uniform mogelijk protocollen. Door een aanpassing in de landelijke richtlijn starten we daarom niet meer clopidogrel monotherapie, maar met 3 weken dubbeltherapie. We hebben hier ook de openbare apotheken over geïnformeerd.

*Clopidogrel eenmalige oplaaddosis 300 mg, gevolgd door eenmaal daags 75 mg (levenslang) + acetylsalicylzuur eenmalige oplaaddosis 240 mg, gevolgd door eenmaal daags 80 mg (gedurende 3 weken).*

Als u bij een patiënt een doorgemaakte TIA vermoedt, en alvast trombocytenuitremmers wilt starten, adviseert de NHG-standaard om 160 mg acetylsalicylzuur te starten. We herkennen dat richtlijnen helaas niet altijd synchroon veranderen, u mag wat ons betreft beide richtlijnen volgen.

2. Daarnaast wordt clopidogrel door CYP2c19 omgezet in zijn actieve metaboliet. Echter 20 % van de blanke mensen is een 'poor metabolizer' of 'intermediate metabolizer' en daarvoor is de reguliere dosering clopidogrel 1 dd 75 mg niet afdoende. Bij andere etnische achtergronden kan dat percentage zelfs hoger zijn. En dat is natuurlijk zonde.

Daarom zullen we bij patiënten die starten met clopidogrel, of bij patiënten waarbij een nieuw ischemisch event optreedt onder clopidogrel, farmacogenetisch onderzoek inzetten naar CYP2c19\*2 ingezet (indien niet reeds in verleden gedaan).

De neuroloog zal aan de hand van de uitslag (minimaal pas 1 week later bekend) zo nodig de behandeling aanpassen:

- o Indien een patiënt 'poor metabolizer' blijkt te zijn, wordt de clopidogrel gestopt en wordt er gestart met acetylsalicylzuur en dipyridamol.
- o Indien een patiënt 'intermediate metabolizer' blijkt te zijn, wordt de dosering van clopidogrel verhoogd naar 1 dd 150 mg.

De CYP2c19-status zal in de brief aan de huisarts worden opgenomen in de 'Probleemlijst'. Er wordt nog gezocht binnen Epic of er een mooie digitale route in de toekomst mogelijk is.

Bij vragen horen we het graag, bij twijfel mag u altijd overleggen.

Vakgroep neurologie