

Ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib + zanubrutinib

Ibrutinib, acalabrutinib en zanubrutinib verhogen het bloedingsrisico door trombocytenaggregatieremming maar de INR wordt niet beïnvloed. Bovendien kunnen ibrutinib, acalabrutinib en zanubrutinib trombocytopenie veroorzaken. De combinatie van trombocytopenie en antistolling geeft een verhoogde bloedingsneiging.

Situatie	Actie
1. • in gebruik: VKA • start: ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib	Melden aan de trombosedienst. Instrueer de patiënt bij staken van ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib contact op te nemen met de trombosedienst.
2. • in gebruik: ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib • start: VKA	Instrueer de patiënt bij staken van ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib contact op te nemen met de trombosedienst.
3. • in gebruik: ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib • in gebruik: VKA	
4. • staken: ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib • in gebruik: VKA	

5. Actie wanneer de trombosedienst niet bereikbaar is

Ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib mag worden afgeleverd.

Zo snel mogelijk of uiterlijk op de eerstvolgende werkdag melden aan de trombosedienst.

6. Overige opmerkingen en aandachtspunten

Bij patiënten die op een VKA staan en daarnaast behandeld worden met ibrutinib, acalabrutinib, pirtobrutinib of zanubrutinib zal de oncoloog overleg moeten plegen met de behandelend arts (trombosearts) of de patiënt op een VKA blijft of wordt overgezet op LMWH. Als wordt besloten de behandeling met een VKA te continueren, zal de trombosedienst intensiever moeten controleren.