

Deze aanvullende informatie is zoals aangeleverd door de auteurs; ze is niet inhoudelijk of taalkundig bewerkt door de redactie van het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde.

Medicamenteuze mogelijkheden bij de behandeling van onbedoeld gewichtsverlies

	Megestrol	Dexamethason/prednisolon
Farmacologie	Progestativum Invloed op de metabole stoornissen	Glucocorticoïd Werkingsmechanisme niet bekend
Plaatsbepaling	Eerste keus als het gaat om het verbeteren van de eetlust, het op peil houden van het lichaamsgewicht, verlichten van vermoeidheid en verbetering van het algemeen welbevinden. Het effect is merkbaar na 1-2 weken en is dosisafhankelijk. Patiënten moeten een levensverwachting hebben van minimaal 2-3 maanden. In combinatie met voedingsinterventies, gericht op handhaving of verbetering van het gewicht	Wanneer een snelle verbetering van kwaliteit van leven beoogd wordt, met name van eetlust en algemeen welbevinden. Steroïden leiden niet tot significante gewichtstoename. Bruikbaar bij patiënten met een korte levensverwachting (dagen tot weken).
Toediening	Oraal	Oraal
Dosering	Start met 1 dd 480 mg en hoog zo nodig op tot 1 dd 800 mg	Dexamethason: 1 dd 4-8 mg 's morgens Prednisolon: 1 dd 30-60 mg 's morgens
Bijwerkingen	Vochtretentie c.q. decompensatio cordis, trombo-embolische processen, impotentie, hypertensie en hyperglykemie	Orale candidiasis, hyperglykemie, proximale myopathie, ulcus pepticum (met name bij combinatie met andere ulcerogene middelen) en psychische veranderingen (gejaagdheid, somberheid, delier)