

12. JOSSE, F. en O. PROU-WARTELLE (1965) *Thrombos. Diathes. haemorrh. (Stuttg.)*, Suppl. 17, 35.
13. GRIFFIN, J. (1979) Persoonlijke mededeling.
14. ØSTERUD, B. en S. I. RAPAPORT (1977) *Proc. nat. Acad. Sci. (Wash.)* 74, 5260.
15. JESTY, J. en S. SILVERBERG (1979) *J. biol. Chem.* 254, 12337.
16. HEMKER, H. C. en A. D. MULLER (1968) *Thrombos. Diathes. haemorrh. (Stuttg.)* 19, 368.
17. ZWAAL, R. F. A. (1978) *Biochim. biophys. Acta* 515, 163.
18. SALZMAN, E. W. (1963) *J. Lab. clin. Med.* 62, 724.
19. BOUMA, B. N., Y. WIEGERINK, J. J. SIXMA e.a. (1972) *Nature (New Biol.)* 236, 104.
20. MONCADA, S. en J. R. VANE (1979) *Pharmacol. Rev.* 30, 293.
21. HORNSTRA, G. en H. C. HEMKER (1979) *Haemostasis* 8, 211.
22. COBB, L. A., R. S. BAUM, H. ALVAREZ e.a. (1975) *Circulation* 52, 223.
23. LOVEGROVE, T. (1978) *Amer. Heart J.* 96, 711.
24. MYERS, A. en H. A. DEWAR (1975) *Brit. Heart J.* 37, 1133.
25. DAVIES, M. J., W. F. M. FULTON en W. B. ROBERTSON (1979) *J. Path.* 127, 99.
26. ROSS, R., J. A. GLOMSET, B. KARIYA e.a. (1974) *Proc. nat. Acad. Sci. (Wash.)* 71, 1207.
27. FUSTER, V. en E. J. W. BOWIE (1978) *Thromb. Haemos.* 39, 322.
28. HARKER, L. A., R. ROSS en S. SLICHTER (1976) *J. clin. Invest.* 58, 731.
29. LOELIGER, E. A., A. HENSEN, F. KROES e.a. (1967) *Acta med. scand.* 182, 549.
30. Report of the Sixty Plus Reinfarction Study Research Group (1980) *Lancet II*, 989.
31. METZ, M. DE, B. A. M. SOUTE, H. C. HEMKER e.a. (1982) *J. biol. Chem.* Ter perse.

September 1980 ontvangen  
Maart 1981 voor publikatie aanvaard

## BRIEVEN AAN DE REDACTIE

### *Doxycycline, tabletten of capsules?*

PROF. DR. F. W. H. M. MERKUS, TE AMSTERDAM

Uit het artikel van ZIJNEN-SUYKER en HAZENBERG (1981) blijkt, dat veel patiënten dikwijls onvoldoende worden voorgelicht over de wijze waarop geneesmiddelen het best kunnen worden ingenomen. Mede op grond van dit artikel, waarin de slokdarmbeschadiging door onjuist innemen van doxycycline-capsules wordt beschreven, is het goed dat artsen en apothekers zich bij doxycycline realiseren dat zij kunnen kiezen uit tabletten en capsules. Er zijn goede argumenten om tabletten te kiezen. Daarom luidt mijn advies: artsen en apothekers moeten géén doxycycline in capsules meer voorschrijven en afleveren. Er zijn immers tabletten die minder gemakkelijk in de oesophagus blijven steken. Doxycycline moet, liefst tijdens de maaltijd, in rechtopzittende/staande houding met water worden ingenomen (MERKUS 1979).

KRACHT (IN NEWTON), NODIG OM DOXYCYCLINE-PREPARATEN GEHECHT AAN EEN GEÏSOLEERD SLOKDARMPREPARAAT LOS TE MAKEN

Preparaat	Diameter in mm	Kracht (N) gemiddeld $\pm$ s.	n
Tablet A	9	0,29 $\pm$ 0,07	12
B	9	0,27 $\pm$ 0,05	6
C	9	0,30 $\pm$ 0,08	6
D	10	0,58 $\pm$ 0,15	6
E	10	0,78 $\pm$ 0,22	6
F	9	0,17 $\pm$ 0,04	8
G	10	0,16 $\pm$ 0,05	8
Caps. H	nummer 3	1,21 $\pm$ 0,25	8

Waarom moet aan tabletten de voorkeur worden gegeven? Dat is, omdat doxycycline, verwerkt in harde gelatine-capsules, gemakkelijk „plakt” aan de wand van de oesophagus en vooral, omdat capsules veel groter zijn dan de in Nederland verkrijgbare doxycycline-tabletten. Nog overtuigender bewijs voor deze stelling is onlangs geleverd door Finse onderzoekers (MARVOLA e.a. 1981). Zij bepaalden de kracht, in newton uitgedrukt, die nodig is om doxycycline-tabletten en doxycycline-capsules gehecht aan een varkenoesophagus, weer los te maken. De resultaten bij de capsules waren uitermate slecht: zij bleven het sterkste plakken aan de wand van de oesophagus (t-test, zeer significant), zoals blijkt uit de gegevens in de tabel.

De conclusie moet dus luiden: doxycycline-tabletten verdienen de voorkeur boven de capsules als men het risico van een slokdarmletsel zo gering mogelijk wil maken.

#### LITERATUUR

- MARVOLA, M. e.a. (1981) 41st Int. congress of Pharm. Sciences. *F.I.P. Abstracts*, bl. 34, Wenen.
- MERKUS, F. W. H. M. (1979) *Het voorschrijven van geneesmiddelen*. Hfdst. 8. 2e druk. Bohn, Scheltema en Holkema, Utrecht.
- ZIJNEN-SUYKER, M. P. en B. P. HAZENBERG (1981) *Ned. T. Geneesk.* 125, 1407 en 1802.

November 1981