

Anhang III

Medikament-Nährstoff-Interaktionen

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Adrenocorticotrope Hormone (ACTH)	Kalium Vitamin B ₆	Erhöhte renale K-Ausscheidung. Erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung.
Adriamycin	Coenzym Q ₁₀	Erhöhter Coenzym-Q ₁₀ -Bedarf.
Alkohol/Alkoholhaltige Pharmaka	Vitamin A, D, E, K und alle B-Vitamine Magnesium Zink	Verminderte Vitamin-Resorption plus Beeinträchtigung des Vitamin-Stoffwechsels. Erhöhte renale Mg-Ausscheidung. Verminderte Zn-Resorption und erhöhte renale Zn-Ausscheidung.
Allopurinol	Eisen	Kann Einlagerung von überschüssigem Eisen in der Leber verursachen.
Aminoglykoside (z. B. Gentamycin®)	Kalium, Magnesium, Kalzium, Zink Vitamin K, Biotin, Niacin, Vitamin B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂	Erhöhte renale K-, Mg-, Ca-, Zn-Ausscheidung. Hemmung der endogenen (Darmbakterien) Vitamin-Bildung.
Aminopterin	Folsäure	Metabolischer Antagonismus.
Amphotericin B	Kalium, Magnesium	Erhöhte renale K-, Na-, Ca- und Mg-Ausscheidung.
Anabolika	Kalium	Erhöhte renale K-Ausscheidung.
Androgene	Kalzium	Verminderte renale Ca-Ausscheidung kann erhöhten Kalzium-Blutwert verursachen.
Antazida (z. B. Aluminium- oder Magnesium-Hydroxide)	Vitamin-B-Komplex, Cholin, Vitamin A, C, Kalzium, Phosphor, Eisen, Zink, Fluor	Verminderte Resorption.
Antibiotika (Breitspektrum)	Vitamin K, Biotin, Niacin, Vitamin B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂	Hemmung der endogenen (Darmbakterien) Vitamin-Bildung.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Antidepressiva (z. B. Amitriptylin®, Imipramin®)	Natrium Coenzym Q10 Riboflavin (Vitamin B ₂)	Erhöhte renale Na-Ausscheidung. Metabolischer Antagonismus.
Antidiabetika, orale	Nikotinsäure Coenzym Q10 Folsäure, Vitamin B ₁₂	Hohe Dosen von Nikotinsäure können der Wirkung eines oralen hypoglykämischen Medikaments entgegenwirken. Orale Diabetika führen zu Coenzym-Q10- Folsäure- und Vitamin B ₁₂ -Mangel. Ach- tung: Ohne parallele Supplementierung steigt der Homocystein-Spiegel!
Antikoagulanzen (z. B. Cumarin)	Vitamin K Vitamin E, C	Wirkt der Vitamin-K-Aktivität entgegen; hohe Dosen von Vitamin K vermindern die blutverdünnende Wirkung von Cumarin. Hohe Dosen von Vitamin C oder E können die blutverdünnende Wirkung von Cuma- rin vervielfachen.
Atropin	Eisen	Verminderte Produktion von Magensäure; verminderte Eisen-Resorption.
Azathioprin	Vitamin B ₆ Folsäure	Erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung. Metabolischer Antagonismus.
Barbiturate (z. B. Phenobarbital)	Biotin, Vitamin B ₆ und B ₁₂ , Riboflavin (Vitamin B ₂), Folsäure Kalzium Vitamin D, K Vitamin C Biotin Kalium Folsäure	Behindert den Vitamin-Metabolismus und senkt den Serum-Spiegel. Verminderte Ca-Resorption. Erhöhter Abbau von 25-OH-Vitamin D und Vitamin K; erhöht die Gallenausscheidung von Vitamin D. Erhöhte Vitamin-C-Ausscheidung. Gesenkter Plasma-Spiegel. Erhöhte renale K-Ausscheidung. Hohe Dosen von Folsäure können der Anti-Epilepsie-Wirkung von Phenobarbital entgegenwirken.
Beta-Blocker	Niacin	Hohe Dosen Niacin können die blutdruck- senkende Wirkung von Beta-Blockern ver- stärken.
Biguanide (Metformin)	Vitamin B ₁₂ , Folsäure	Verminderte Vitamin-B ₁₂ -Resorption und verminderter Folsäure- und Vitamin-B ₁₂ - Spiegel im Blut. Achtung: Steigende Homocystein-Spiegel ohne Gabe von Vitamin B ₆ , B ₁₂ und Folsäure.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Butyrophenone (Haloperidol®)	Niacin, Mangan Coenzym Q10	Beeinträchtiger Vitamin- und Coenzym-Q10-Stoffwechsel.
Calcitonin	Vitamin C Magnesium Kalzium	Erhöhter Vitamin-C-Bedarf. Verminderte renale Mg-Ausscheidung. Verminderte Freisetzung von Kalzium aus Knochenmasse.
Carbamazepin	Vitamin D, Biotin, Folsäure, Vitamin B ₁₂ , Kalzium	Erhöhter Vitamin-Bedarf.
Carbenoxolon	Kalium	Erhöhte renale K-Ausscheidung.
Carbutamid	Kalium	Erhöhte renale K-Ausscheidung.
Catechingerbstoffe	Thiamin (Vitamin B ₁)	Verminderte Thiamin-Resorption.
Chinidin	Vitamin K	Senkt den Vitamin-K-Status.
Chinin	Folsäure Kalium	Stört den Folsäure-Status im Körper. Erhöhte renale K-Ausscheidung.
Chlorambucil	Vitamin B ₆	Erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung.
Chloramphenicol	Vitamin B ₁₂ Folsäure Vitamin K, Biotin, Niacin, Vitamin B ₁ , B ₂ Vitamin B ₆	Verminderte Vitamin-B ₁₂ -Resorption. Erhöhter Folsäure-Bedarf. Hemmung der endogenen (Darmbakterien) Vitamin-Bildung. Erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung.
Chlorpromazin	Riboflavin (Vitamin B ₂), Coenzym Q10	Erhöhte renale Ausscheidung, metabolischer Antagonismus.
Chlorpropamid	Coenzym Q10 Natrium	Hemmung des Coenzym-Q10-Stoffwechsels. Erhöhte renale Na-Ausscheidung.
Cimetidin	Vitamin B ₁₂ Eisen Vitamin D Kalzium Zink Folsäure	Verminderte Vitamin-B ₁₂ -Resorption, verminderte Fe-Resorption. Hemmung der Vitamin D-Aktivierung. Hypokalzämie. Verminderte Zinkresorption. Verminderte Folsäureresorption.
cis-Platin	Kalium, Magnesium Carnitin	Erhöhte renale K- und Mg-Ausscheidung. Erhöhte Ausscheidung, niedrige Blutwerte.
Clofibrat	Vitamin B ₁₂ , Carotin, Eisen	Verminderte Vitamin/Mineralstoff-Resorption.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Colchicin	Vitamin A, D, E, K, B ₁₂ und Beta-Carotin Kalzium Kalium, Natrium Magnesium	Verminderte Vitamin-Resorption. Verminderte Kalzium-Resorption. Erhöhte Ausscheidung (via Stuhl). Erhöhte renale Mg-Ausscheidung.
Colestipol	Kalzium Vitamin A, E Vitamin B ₁₂ , Folsäure, Vitamin D, Beta- Carotin, Eisen	Erhöhte renale Ca-Ausscheidung. Gesenkter Vitamin-A- und -E-Spiegel im Blutplasma. Reduzierte Bioverfügbarkeit.
Colestyramin	Vitamin A, D, E, K, B ₁₂ und Beta-Carotin, Folsäure, Eisen	Verminderte Vitamin/Mineralstoff- Resorption.
Corticosteroide	Vitamin C Vitamin B ₆ Folsäure Vitamin D Kalzium, Phosphor Magnesium, Kalium, Zink, Selen	Erhöhte Vitamin-C-Oxidation; erhöhte renale Vitamin-C-Ausscheidung. Erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung. Verschlechterter Folsäure-Status. Erhöhter Vitamin-D-Bedarf. Verminderte Ca- und P-Resorption und er- höhte renale Ca- und P-Ausscheidung. Erhöhte renale Ausscheidung.
Cyclophosphamid	Vitamin B ₆	Erhöhte renale Ausscheidung.
Cycloserin	Folsäure, Vitamin B ₁₂ Vitamin B ₆	Metabolischer Antagonismus, Verschlechterung des Vitamin-B ₆ -Metabo- lismus, erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Aus- scheidung.
Diazoxid	Natrium	Verminderte renale Na-Ausscheidung, führt zu Na-Übersättigung.
Digitalisderivate	Kalium, Magnesium Kalzium, Phosphor, Vitamin B ₁	Erhöhte renale Ausscheidung.
Dimercaprol	Zink, Kupfer	Erhöhte renale Mineralstoff-Ausschei- dung.
DMSO (Dimethyl- sulfoxid)	Zink, Kupfer	Erhöhte renale Zn- und Cu-Ausscheidung.
Kaliumschonende Diuretika, (z. B. Triamteren®)	Kalium, Kalzium, Zink Magnesium Folsäure	Verminderte renale Ausscheidung. Verminderte renale Mg-Ausscheidung. Metabolischer Antagonismus.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Schlingendiuretika (z. B. Lasix®)	Kalium, Natrium, Magnesium, Kalzium, Zink, Vitamin B ₁ , B ₆ , C	Erhöhte renale Ausscheidung.
Doxorubicin	Vitamin E	Erhöhte Vitamin-E-Oxidation.
EDTA (Ethylendiamin- tetraacetat)	Eisen Zink	Verminderte Fe-Resorption. Erhöhte renale Zn-Ausscheidung.
Ethosuximid	Vitamin D Vitamin K, Folsäure, Biotin, Kalzium	Gesenkter 25-OH-Vitamin-D-Spiegel im Blutserum. Erhöhter Bedarf.
Fasern (z. B. Meta- mucil®)	Beta-Carotin, Ribo- flavin (Vitamin B ₂), Zink, Eisen, Kupfer, Mangan	Verminderte Resorption.
5-Fluorouracil	Thiamin (Vitamin B ₁)	Hemmung der Phosphorylierung
Glutethimid	Vitamin D	Erhöhter Vitamin-D-Bedarf.
Guanethidin	Niacin	Niacin verstärkt die blutdrucksenkende Wirkung von Guanethidin.
Guanidin	Vitamin B ₁₂ , Folsäure, Coenzym Q10	Verminderte Resorption. Achtung: Steigende Homocystein-Spiegel!
H ₂ -Blocker (z. B. Ranitidin®)	Proteingebundenes Vitamin-B ₁₂ Eisen Kalzium Zink, Folsäure Vitamin D	Verminderte Vitamin-B ₁₂ -Resorption. Verminderte Fe-Resorption. Hypokalzämie. Verminderte Resorption. Hemmung der Vitamin-D-Aktivierung.
Haloperidol	Vitamin E Tyrosin Coenzym Q10	Vitamin E schützt vor Haloperidol-Toxizität. Blockiert Umwandlung von Tyrosin in Do- pamin. Parallele Gabe von 1–3 g Tyrosin kann günstig sein. Störung der Coenzym-Q10-Synthese.
Hydralazin	Folsäure Vitamin B ₆ Zink, Kalium, Magnesium Coenzym Q10	Metabolischer Antagonismus. Erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung. Erhöhte renale Ausscheidung. Metabolischer Antagonismus.
Ifosfamid	L-Carnitin	Erhöhte Carnitin-Ausscheidung.
Indomethacin	Vitamin C	Gesenkter Vitamin-C-Spiegel im Blutplas- ma und in den Leukozyten.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Indomethacin	Folsäure, Eisen	Hemmung von Folsäure-Enzymen. Komplexierung des Eisen-Ions an Enzymstellen.
	Aminosäuren	Verminderte Aminosäuren-Resorption.
Insulin	Chrom	Chrom-Supplemente können den Insulin-Bedarf bei Diabetikern senken.
Interleukin-2	Vitamin C	Avitaminose
Isoniazid	Vitamin D	Beeinträchtigung der Umwandlung von Vitamin D in seine aktive Form.
	Vitamin B ₆	Metabolischer Antagonismus, erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung.
	Folsäure	Erhöhter Folsäure-Bedarf.
	Niacin Zink	Leert die Pyridoxin-Speicher, die zur Umwandlung von Tryptophan in Niacin gebraucht werden; kann Niacin-Speicher vermindern sowie Pellagra NP(Niacin-Mangel-Krankheit) verursachen. Erhöhte Zn-Ausscheidung.
Kaliumchlorid	Vitamin B ₁₂	Verminderte Vitamin-B ₁₂ -Resorption.
Kaolin	Riboflavin (Vitamin B ₂)	Verminderte Riboflavin-Resorption.
Ketoconazol	Magnesium	Wenn gemeinsam verabreicht, können die Magnesium-Supplemente die Resorption von Ketoconazol vermindern.
Kontrazeptiva, orale (Östrogen-Progesteron-Kombinationen)	Vitamin C, Vitamin B ₆ , Riboflavin (Vitamin B ₂), B ₁₂	Erhöhte Vitamin-C-Oxidation, gesenkter Vitamin-C-Spiegel in Plasma und Leukozyten. Beeinträchtigt Vitamin-Metabolismus.
	Folsäure	Gestörte Folsäure-Utilisation. Achtung: Erhöhte Homocystein-Spiegel!
	Magnesium, Kalzium	Erhöhter zellulärer Bedarf; niedrigere Kalzium- und Magnesium-Spiegel.
	Tyrosin	Erniedrigte Hirn- und Plasma-Spiegel.
	Mangan, Zink	Senkt Mn- und Zn-Spiegel im Blut.
	Carotinoide	Vermehrte Umwandlung zu Vitamin A.
	Tryptophan	Vermehrte Umwandlung zu Niacin.
Vitamin A, Eisen, Kupfer.	Erhöhter Blut-Spiegel, verminderter Bedarf	
Laxanzien	Vitamin A, D, E, K und Beta-Carotin	Verminderte Vitamin-Resorption.
	Kalzium, Phosphor	Erhöhte Verluste.

Anhang III: Medikament-Nährstoff-Interaktion

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Levodopa	Vitamin B ₆	Verminderte Wirkung von Levodopa, wenn hohe Dosen von Vitamin B ₆ verabreicht werden.
	Pantothensäure	Verminderte Wirkung von Levodopa, wenn hohe Dosen von Pantothensäure verabreicht werden.
	Kalium SAmE (S-Adenosyl-Methionin)	Erhöhte renale Verluste. Erniedrigte Spiegel in der Cerebro-spinal-Flüssigkeit.
Lithium	Magnesium	Erhöhter Magnesium-Blutwert.
	Kalium	Erhöhter Kalium-Blutwert.
	Jod	Beeinträchtigt den Jod-Metabolismus in der Schilddrüse.
	Inositol	Verminderte Spiegel im Hirn.
Mercaptopurin	Pantothensäure	Metabolischer Antagonismus.
	Zink	Erhöhter Zink-Bedarf.
Methotrexat	Folsäure, Riboflavin. (Vitamin B ₂)	Metabolischer Antagonismus
	Vitamin B ₁₂ , Folsäure, Fettsäuren	Verminderte Vitamin- und Fett-Resorption.
	Zink	Erhöhter Zink-Bedarf.
Mineralöl (Laxanzien)	Vitamin A, D, E, K und Beta-Carotin	Verminderte Vitamin-Resorption.
	Phosphor, Kalzium	Erhöhte Verluste.
Moxalactam und andere Breitspektrum-Cephalosporine	Vitamin K	Metabolischer Antagonismus.
	Biotin, Inositol, Vitamin B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , Niacin	
Muskelrelaxanzien	Thiamin (Vitamin B ₁)	Muskelrelaxanzien-Wirkungsverstärkung.
Narkotika	Kalium	Erhöhte renale K-Ausscheidung.
Natriumnitroprussid	Vitamin B ₁₂	Erhöhte renale Vitamin-B ₁₂ -Ausscheidung.
Neomycin	Vitamin A, D, E, K, B ₁₂ , Beta-Carotin, Natrium, Kalium, Kalzium, Eisen, Aminosäuren, Fette	Verminderte Vitamin-, Mineral-, Aminosäuren- und Fettsäuren-Resorption.
	Vitamin K, Biotin	Hemmung der endogenen (Darmbakterien) Vitamin-Bildung.
	Magnesium	Erhöhte renale Mg-Ausscheidung.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Neuroleptika	Thiamin (Vitamin B ₁)	Verminderte Thiamin-Resorption und erhöhte Thiamin-Ausscheidung.
	Coenzym Q ₁₀ Vitamin B ₂	Störung der Coenzym-Q ₁₀ -Synthese. Erhöhter Bedarf.
Nitrofurantoin	Folsäure	Verminderte Folsäure-Resorption.
Omeprazol	Vitamin B ₁₂	Verminderte Vitamin-B ₁₂ -Resorption.
Östrogen	Vitamin D	Erhöhte Bildung von 1,25 (OH) ₂ -Vitamin D.
	Kalzium	Erhöhte Ca-Resorption und verminderte renale Ca-Ausscheidung.
	Magnesium	Erhöhte Aufnahme ins Bindegewebe, Hypermagnesämie.
	Zink, Vitamin B ₂ , Vitamin B ₆ , Vitamin C	Erhöhter Bedarf. Beeinträchtigung des Vitamin-B ₆ -Metabolismus und Utilisation.
p-Aminosalicylsäure	Vitamin B ₁₂ , Folsäure, Eisen	Verminderte Vitamin- und Eisen-Resorption.
	Kalium Natrium, Vitamin C	Erhöhte renale K-Ausscheidung. Erhöhter Bedarf.
Pargylin	Niacin	Niacin in Verbindung mit Pargylin kann den Blutdruck erheblich senken.
Paraffinöl	Vitamin A, D, E, K und Beta-Carotin	Verminderte Vitamin-Resorption.
Penicillamin	Vitamin B ₆	Kompetitive Hemmung, erhöhte renale Vitamin-B ₆ -Ausscheidung.
	Kalium	Erhöhte Ausscheidung.
	Kupfer, Zink	Komplexbindung und erhöhte renale Zn- und Cu-Ausscheidung.
Pentamidin	Folsäure Magnesium	Metabolischer Antagonismus. Erhöhte renale Verluste.
Phenothiazin	Riboflavin (Vitamin B ₂) Coenzym Q ₁₀	Beeinträchtiger Riboflavin-Metabolismus und erhöhte renale Ausscheidung. Störung von Coenzym-Q ₁₀ -Aktivitäten.
Phenylbutazon	Kalium Folsäure	Erhöhte renale K-Ausscheidung. Beeinträchtigte Folsäure-Utilisation.
Phenytoin	Folsäure	Verminderte Folsäure-Resorption und kompetitive Hemmung; hohe Dosen von Folsäure können den krampflösenden Effekt von Phenytoin umkehren.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Phenytoin	Vitamin B ₁₂	Gesenkter Vitamin-B ₁₂ -Serumspiegel.
	Biotin, Vitamin B ₁	Reduzierter Serumspiegel.
	Magnesium	Gesenkter Mg-Serumspiegel.
	Vitamin D, K	Vermehrter Abbau von 25-OH-Vitamin D und Vitamin K.
	Vitamin B ₆	Hohe Dosen von Vitamin-B ₆ -Supplementen können den Katabolismus von Phenytoin erhöhen.
Primidon	Kalzium	Verminderte Ca-Resorption.
	Zink	Erhöhter Bedarf.
	Kupfer	Erhöhter Cu-Spiegel im Serum.
	Folsäure	Enzyminduktion und verminderte Folsäure-Resorption; hohe Dosen von Folsäure können die krampflösende Wirkung von Primidon umkehren.
Probenecid	Vitamin B ₆ und B ₁₂ , Biotin	Gesenkte Vitamin-Serumspiegel.
	Vitamin D, K	Erhöhter Abbau und erhöhte Ausscheidung.
	Kalzium	Verminderte Kalzium-Resorption.
Pyrimethamin (Antimalaria-Mittel)	Riboflavin (Vitamin B ₂), Aminosäuren, Kalzium, Magnesium, Natrium, Kalium	Verminderte Riboflavin- und Aminosäure-Resorption. Erhöhte renale Ausscheidung.
Pyrimethamin (Antimalaria-Mittel)	Folsäure, Vitamin B ₁₂	Pyrimethamin ist ein Antagonist von Folsäure und Vitamin B ₁₂ ; Folsäure-Supplemente stören die Wirkung von Pyrimethamin.
Rifampicin	Vitamin D	Mikrosomaler Abbau in der Leber zusammen mit erhöhtem Abbau von 25-OH-Vitamin D.
	Kalzium	Verminderte Ca-Resorption aufgrund von verminderter Aktivität des Vitamin D.
Salazosulfapyridin	Folsäure	Verminderte Resorption, metabolischer Antagonismus.
Salicylate (Acetylsalicylsäure)	Vitamin A, B ₆ , Vitamin C	Verlängerter Vitamin-Abbau im Serum. Verminderte Vitamin-C-Resorption, verminderte Vitamin-C-Aufnahme in Leukozyten und gesenkter Vitamin-C-Spiegel im Blutplasma und in den Blutplättchen; erhöhte renale Vitamin-C-Ausscheidung.

Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Salicylate	Vitamin K Eisen Folsäure	Wirkungshemmung. Versteckte Magen-Darm-Blutungen erhöhen den Eisenverlust. Gesenkter Folsäure-Spiegel im Serum.
Statine	Coenzym Q10 Vitamin E	Statine blockieren Coenzym-Q10-Synthese im Körper (endogene Synthese). Q10-Gabe vermindert Therapieresistenz und Nebenwirkungen. Coenzym Q10- und Vitamin-E-Spiegel werden gesenkt; daher erhöhte LDL-Oxidation und oft entstehende Therapieresistenz. Q10 (100 mg/Tag) parallel supplementieren.
Stickstoffoxid (Lachgas)	Vitamin B ₁₂	Erhöhte Vitamin-B ₁₂ -Oxidation und erhöhter Katabolismus.
Sulfonamide	Folsäure	Metabolischer Antagonismus und verminderte Folsäure-Resorption.
Tannin (Tee)	Thiamin (Vitamin B ₁), Eisen	Verminderte Thiamin-Resorption, verminderte Eisen-Resorption.
Tetracyclin	Vitamin C Magnesium, Zink, Kalzium, Eisen Zink Vitamin K, Biotin Riboflavin (Vitamin B ₂), Vitamin C Aminosäuren	Metabolischer Antagonismus und erhöhte renale Vitamin-C-Ausscheidung. Tetracyclin bildet schwer resorbierbares Chelat mit diesen Mineralstoffen: Bewirkt verminderte Mineralstoff-Resorption und senkt die Resorption von Tetracyclin. Erhöhte renale Zink-Ausscheidung. Hemmung der endogenen (Darmbakterien) Vitamin-Bildung. Erhöhte renale Vitamin- und Aminosäuren-Ausscheidung.
Theophyllin	Vitamin B ₆ Vitamin B ₁	Metabolischer Antagonismus.
Thiazid-Diuretika	Vitamin-B-Komplex, Vitamin C Coenzym Q10 Phosphor Zink Kalium, Natrium, Magnesium, Zink Kalzium	Erhöhte renale Vitamin-Ausscheidung. Erhöhte renale Mineral-Ausscheidung. Hemmung der Enzym-Aktivität. Hypophosphatämie. Hyperzinkurie. Verminderte renale Ca-Ausscheidung; kann erhöhten Kalzium-Blutwert verursachen.



Medikament	Nährstoffe	Bemerkung zur Interaktion
Thyroxin	Riboflavin (Vitamin B ₂) Vitamin E	Verminderte Riboflavin-Resorption wegen beschleunigter Darmpassage. Metabolischer Antagonismus.
Tolazamid	Thiamin (Vitamin B ₁) Coenzym Q ₁₀	Erhöhter Thiamin-Verbrauch. Hemmung der Enzym-Aktivität.
Trimethoprim	Folsäure Vitamin B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , Niacin, Biotin, Inositol	Metabolischer Antagonismus und verminderte Folsäure-Resorption. Hemmung der endogenen Vitamin-Synthese (Darmbakterien).
Valproinsäure	Kupfer, Zink, Selen, Folsäure Carnitin	Verminderter Serum-Spiegel im Serum. Verminderter Blut-Carnitin-Spiegel. Hemmung der Carnitin-Biosynthese.

Literatur

- ADA: Handbook on Drug and Nutrient Interactions. American Dietetic Association, Chicago 1994.
- Gröber, U.: Orthemolekulare Medizin – Ein Leitfaden für Apotheker und Ärzte. Wissenschaftl. Verlagsgesellschaft mbH, Stuttgart 2002.
- Knapp, H.: Nutrient-drug interactions. In: Ziegler, E.E., Filer, L.F. (Eds.): Present Knowledge in Nutrition. ILSI Press, Washington/DC 1996.
- Pelton, R., LaValle, J.B., et al.: Drug-induced nutrient depletion Handbook, 2nd edition. Lexi-Comp., Hudson, Ohio 2001.
- Roe, D.A.: Diet, nutrition and drug reactions. In: Shils, M.E., Olson, J.A., Shike, M. (Eds.): Modern Nutrition in Health and Disease. Lea & Febiger, Philadelphia/PA 1994.
- Thomas, J.A.: Drug-nutrient interactions. Nutr. Rev. 53 (1995) 271.
- Werbach, M.R.: Foundations of Nutritional Medicine. Third Line Press, Tarzana/CA 1997.