

Carbamazepine + Rifampicine

M 425A

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Hanrath MA. Ned Tijdschr Geneesk 2014;158:1816-8.	carbamazepine, valproïnezuur + rifampicine	insulten en subtherapeutische spiegels carbamazepine en valproïnezuur, 10 dagen na start rifampicine 450 mg 2dd i.v. bij vrouw (54) met oligodendroglioom op carbamazepine 200 mg 2dd, valproïnezuur 2500 mg/dag en clonazepam 0.5 mg 2dd - afname carbamazepinespiegel met 86% (9.4 naar 1.3 mg/l) (streefwaarde 4-12 mg/l) - afname valproïnezuurspiegel met 85% (82 naar < 12 mg/l) (streefwaarde 50-100 mg/l). Verhogen carbamazepine naar 200 mg 3 dd had geen succes, spiegel bleef laag (1.3 mg/l). Ook na oplaaddosis fenytoïne hielden insulten aan. Na toevoegen levetiracetam op dag 15 verdwenen insulten.	1D

Overig	Stof	Effect
SPC Tegretol	carbamazepine + rifampicine	de dosering van Tegretol moet mogelijkwerwijs worden aangepast, wanneer Tegretol gelijktijdig met rifampicine wordt gebruikt.

Opmerkingen

PubMed search 28-10-2014: geen gegevens

Hansten, Stockley: geen gegevens

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG IA	Ja	ja	27 januari 2015

Fenytöine + Rifampicine

B

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Kay L. Br J Clin Pharmacol 1985;20:323-6.	fenytöine + rifampicine fenytoine + rifampicine + INH + ehambutol	- toename fenytöineklaring van 46.7 naar 97.8 ml/min en afname t1/2 van 784 naar 369 min, 2 weken na start rifampicine - toename fenytöineklaring van 47.1 naar 81.3 ml/min en afname t1/2 van 755 naar 401 min. Geen verschil tussen snelle en langzame acetyleerders isoniazide.	3A
Abajo FJ. BMJ 1988;297:1048.	fenytöine + rifampicine + ethambutol	toename fenytöinespiegel van 14.4 naar 22 mg/l 2 weken <u>na staken</u> rifampicine (13 mg/l 1 week na staken) bij tbc-patiënt op fenytöine 375 mg, rifampicine en ethambutol; dosisverlaging fenytoine tot 325 mg voor normale spiegel (13,6-15,3 mg/l).	1C
Cone LA. Clin Infect Dis 1992;15:1066-8.	fenytöine + rifampicine	ondetecteerbare dalspiegel fenytöine (<0.25 µg/dl) na toevoeging fenytöine iv 600 mg/dag bij AIDS-patiënt met polyfarmacie, oa rifampicine en clofazimine. Na staken rifampicine was de spiegel 5 µg/ml.	1C

Overig	Stof	Effect
SPC Diphantöine	fenytöine + rifampicine	verlaging fenytöinespiegel is mogelijk door rifampicine. Plasmaconcentratie fenytöine bepalen en dosis op geleide van plasmaconcentratie bijstellen.
SPC Rimactan	fenytöine + rifampicine	kan werking hydantöinen (fenytoine) verminderen door enzyminductie

Opmerkingen

Fenytöine: vooral substaat CYP2C9, verder ook van 2C19 (Hansten top 100).

WFG 24-9-2013: schrappen in Advies 'Bij kortdurend gebruik (tot en met 4 dagen): GEEN actie nodig'; is niet hard te maken.

Rifabutine

Projectgroep 14-1-03: rifabutine NIET koppelen. Rifabutine induceert alleen CYP3A4, rifampicine van alles.

SPC Mycobutin: rifabutine is inductor CYP3A, kan werking fenytoine verminderen.

Stockley: rifabutine heeft minder enzyminducerende eigenschappen dan rifampicine, hierdoor zal het effect van de interacties met rifabutine kleiner zijn.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG IA	Ja	ja	14 januari 2003

Valproïnezuur + Rifampicine

C

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Hanrath MA. Ned Tijdschr Geneesk 2014;158:1816-8.	carbamazepine, valproïnezuur + rifampicine	insulten en subtherapeutische spiegels carbamazepine en valproïnezuur, 10 dagen na start rifampicine 450 mg 2dd i.v. bij vrouw (54) met oligodendroglioom op carbamazepine 200 mg 2dd, valproïnezuur 2500 mg/dag en clonazepam 0.5 mg 2dd - afname carbamazepinespiegel met 86% (9.4 naar 1.3 mg/l) (streefwaarde 4-12 mg/l) - afname valproïnezuurspiegel met 85% (82 naar < 12 mg/l) (streefwaarde 50-100 mg/l). Verhogen carbamazepine naar 200 mg 3 dd had geen succes, spiegel bleef laag (1.3 mg/l). Ook na oplaaddosis fenytoïne hielden insulten aan. Na toevoegen levetiracetam op dag 15 verdwenen insulten.	1D

Overig	Stof	Effect
SPC Depakine	valproïnezuur + inductoren	anti-epileptica met enzyminducerend effect (oa fenytoïne, fenobarbital, carbamazepine) verlagen de valproïnezuurspiegel. Bij combinatietherapie doseringen aanpassen aan de bloedspiegels.

Opmerkingen

PubMed search 28-10-2014: geen gegevens

Hansten, Stockley: geen gegevens

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG IA	Ja	ja	27 januari 2015