

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Kays MB. Am J Kidney Dis 2003;42:1253-9.	ciprofloxacin + sevelameer	afname ciprofloxacin C _{max} van 3.77 naar 2.49 ug/ml, AUC van 18.55 naar 11.27 ug.h/ml, en relatieve biol.beschikbaarheid met 48% bij inname met sevelameer. Regime: ciprofloxacin 750 mg alleen, of tegelijk met sevelameer; 15 vrijwilligers. Auteurs: optimale inname-interval niet bekend; dit zou ten minste 4 uur moeten zijn omdat de C _{max} van ciprofloxacin pas na 4 uur wordt bereikt; 4 uur is echter niet praktisch. Suggestie auteurs: voor een zo groot mogelijk interval ciprofloxacin 's avonds geven, omdat sevelameer 3dd tijdens het eten wordt gegeven en een chinolon bij hemodialyse 1x.	3C
SPC Renagel, Renvela	ciprofloxacin + sevelameer	afname biologische beschikbaarheid ciprofloxacin met ong. 50% bij toediening met Renagel in een single-doseonderzoek. Niet combineren met ciprofloxacin. Geen extra info in EPAR.	2C

Overig	Stof	Effect
SPC Renagel, Renvela	sevelameer	advies: geneesmiddel minimaal één uur vóór of drie uur na Renagel innemen of bloedspiegel bepaling.
Renagel Prescribing information. Revised 08/2011. http://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?id=51555#section-7.1 Renvela: idem	sevelameer	When administering an oral medication where a reduction in the bioavailability of that medication would have a clinically significant effect on its safety or efficacy, the drug should be administered at least one hour before or three hours after Renagel, or the physician should consider monitoring blood levels of the drug.

Opmerkingen

WFG 26-3-2013: Advies bijgesteld nav opmerking vanuit de praktijk dat je een chinolon liever niet 1x per dag geeft; volgens site 'lexi interact' en Stockley (obv productinformatie in USA en UK) mag ciprofloxacin 1 uur voor of 3 uur na sevelameer. Volgens de WFG is 'chinolon 1x per dag' wel goed, het betreft hier patiënten met slechte nierfunctie (vandaar het gebruik van sevelameer) en dan doseer je een chinolon toch 1dd.
Het oude advies was: 'Vervang het chinolon. Als dit niet kan wordt het chinolon 1x per dag voor de nacht gegeven (sevelameer wordt 3x per dag gedoseerd tijdens het eten).'
Het advies wordt uitgebreid met de optie dat een chinolon 2-3dd wordt gegeven: dan chinolon ten minste 1 uur VOOR of 3 uur NA sevelameer.'
Van de chinolonen worden levofloxacin en moxifloxacin 1dd gegeven; ofloxacin 1-2dd; norfloxacin en piperidinezuur 2dd; ciprofloxacin 2-3dd.

WFG 07-02-2006: discussie over effect, 30% afname betekent niet automatisch falen van het chinolon. De gevolgen van therapiefalen van het chinolon is afhankelijk van de indicatie waarvoor het chinolon is toegepast. Je zou uitkomen op een schaal van A (alleen spiegeldaling) tot F (levensbedreigend), je zit er met C goed tussen.

Er is onderbouwing voor ciprofloxacin, maar op basis van het mechanisme lopen de overige chinolonen mee. Bij hemodialyse wordt het chinolon ook wel iv gegeven op de dialyzedag, en op de overige dagen oraal.

PubMed feb 2013: niets, behalve Kays 2003.

Risicogroep	
-------------	--

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Ja	7 februari 2006

Chinolonen + Lanthaan

B

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
How P. Clin J Am Soc Nephrol 2007;2:1235-40.	ciprofloxacin + lanthaan	afname ciprofloxacin C _{max} met 56% (van 3.3 naar 1.4 µg/ml) en AUC met 54% (van 17,7 naar 8,2 µg-h/ml); afname fractie dosis ciprofloxacin in urine met 52% (van 0,31 naar 0,15); geen wijziging T _{max} , t _{1/2} en renale klaring. Regime: A: ciprofloxacin 750 mg 1x. B: lanthaan-carbonaat 1000 mg 3dd op 2 opeenvolgende dagen, 2 ^e lanthaan dag ciprofloxacin 750 mg 1x direct na lanthaan; 14 gezonde vrijwilligers.	3C
SPC Fosrenol	ciprofloxacin + lanthaan	afname biologische beschikbaarheid ciprofloxacin 50% na eenmalig Fosrenol. Advies: "floxacin" tenminste 2 uur vóór of 4 uur na Fosrenol	1C

Overig	Stof	Effect
SPC Ciproxin	ciprofloxacin + fosfaatbinders	gelijktijdige toediening met polymere fosfaatbinders (bv. sevelameer of lanthaancarbonaat) vermindert de absorptie. Ciprofloxacin 1-2 uur vóór of ten minste 4 uur na deze preparaten toedienen.

Opmerkingen

WFG: pragmatisch gekozen voor 1 inname-advies voor zowel lanthaancarbonaat als sevelameer, namelijk '1 uur VOOR of 3 uur NA' (conform SPC sevelameer). Het andere advies (4 uur na) is in praktijk lastig bij een middel dat 3dd wordt gegeven. De WFG vraagt zich ook af op welke data het inname advies van Fosrenol is gebaseerd. Het geadviseerde interval is niet gebruikt bij de studie van How 2007 of het SPC.

Stockley: ciprofloxacin vormt in de darm vermoedelijk een onoplosbaar chelaat met lanthaan, de biologische beschikbaarheid van ciprofloxacin daalt hierdoor wat kan leiden tot subtherapeutische spiegels en verminderde effectiviteit. Aangeraden wordt om chinolonen minstens 2 uur voor of minstens 4 uur na lanthaan in te nemen.

SPC's van andere chinolonen vermelden niets over deze interactie.

Risicogroep	
-------------	--

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Ja	24 maart 2015