

Ciprofloxacine/(lev)ofloxacine oraal + Oncologische middelen (cytostatisch)

M779

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Johnson EJ. J Antimicrob Chemother 1990;25:837-42.	ciprofloxacine + *mitoxantron, cytarabine, cyclofosfamide, doxorubicine, daunorubicine, vincristine	6 patiënten kregen ciprofloxacine 500 mg 2dd ter preventie van neutropene infecties vanaf diagnose hematologische maligniteit. Vervolgens start chemokuur (diverse*), ciprofloxacine gecontinueerd tot min 21 dagen na kuur: - ciprofloxacine ↓Cmax met 46% (3.7→2.0 mg/ml) en ↓AUC ₀₋₄ met 47% (10.7→5.7 mg/lxh, 13 dagen na kuur. 2 patiënten gebruikten tevens gaviscon en ranitidine, deze kunnen de absorptie van ciprofloxacine verminderen. Grote verschillen tussen de patiënten, waardoor statistische analyse moeilijk was. Auteurs: de ciprofloxacinespiegels tijdens chemotherapie zijn waarschijnlijk geschikt voor de behandeling van de meeste infecties. → Werkgroep Interacties oncologische middelen: dit zijn kuren die je maanden gebruikt; klinici zullen niets met dit signaal doen.	3A
Brown NM. J Antimicrob Chemother 1993 ;32:117-22.	ofloxacine + *doxorubicine, ifosfamide, cytarabine, etoposide, cyclofosfamide, vincristine	10 patiënten (non-Hodgkin) kregen profylactisch ofloxacine 400 mg/dag vanaf moment diagnose hematologische maligniteit. Vervolgens start chemokuur (diverse*), ofloxacine werd gecontinueerd - ↓Cmax ofloxacine van 6.1 naar 5.0 mg/l (2-3 dagen na kuur); 5-7 dagen na kuur weer gestegen naar 6.1 mg/l; idem voor AUC. Geen bijwerkingen, geen verschil in nier- en leverfunctie. Auteurs: de ofloxacinespiegel bleef de gehele studieperiode boven de benodigde MIC's van gram-negatieve organismen, ofloxacine zou hierdoor wel therapeutische spiegels behalen na behandeling met chemotherapie. → Werkgroep Interacties oncologische middelen: 5-7 dagen na toediening kuur is meest kritische punt, terwijl hier weer een toename van de Cmax en AUC van ofloxacine wordt gezien.	3A

Opmerkingen

Stockley: 'The absorption of ciprofloxacin and ofloxacin can be reduced by some cytostatic antineoplastics but this is unlikely to be clinically significant.'

SPC ciprofloxacine/ofloxacine: geen melding mogelijke interactie. (alleen melding met methotrexaat).

SPC cytostatische oncologische middelen: geen melding mogelijke interactie.

Int J Oncol 2002; 21:207-11: in vitro, voorbehandeling van cellen met hormoon resistente prostaatkanker met ciprofloxacine geeft verhoogd antiproliferatie effect van etoposide. Mogelijk ook het geval bij andere cellijnen.

Pubmed:geen aanvullende resultaten.

Cytostatische oncologische middelen: cyclofosfamide, cytarabine, daunorubicine, doxorubicine, etoposide, ifosfamide, mitoxantron, vincristine.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG OncolA	Ja	Nee	17 januari 2007

