

Bron	Pagina	Ref. nr.	Bewijs	Effect (omschrijving + letter)	
Hansten	352	1		= Stockley ref. 4 (Hardin 1997)	
Stockley ed. 8	314-5	claritromycine + itraconazol  Hardin TC. Pharmacother 1997;17 – ACCP 1997 Annual Meeting abstracts.	0	toename AUC itraconazol van 8.5 naar 16.5 µg.h/ml en Cmax van 628 naar 1192 ng/ml na start itraconazol bij 8 aidspatiënten op claritromycine. Regime: dag 1-14 itraconazol 200 mg/dag, dag 24-57 claritromycine 500 2dd, dag 35-48 itraconazol 200 mg/dag. GIC: mogelijk effect van itraconazol op claritromycine niet onderzocht.	A
Extra	Auclair B. Pharmacother 1999;19:1439-44:		-	claritromycinespiegels hoger (37-122%) en grotere ratio claritromycine:14-OH-metaboliet dan kon worden verwacht (tov van waarden uit de literatuur) bij de gebruikte claritromycinedosering bij 3 patiënten die tevens itraconazol gebruikten. Klinische gevolgen werden niet gezien. Ook de itraconazolspiegels waren hoger dan verwacht. Enzymremming van itraconazol door claritromycine kan niet worden bevestigd, spiegelmeting onvoldoende vaak gedaan en bij oraal itraconazol is er sowieso grote intra en –interindividuele variatie in serumspiegels. → GIC: niet onderbouwend, want waarden vergeleken met de literatuur, patiënt is niet zijn eigen controle.	-

### Opmerkingen

9-3-2015: fluconazol verwijderd, loopt via M7188 (QT), en naam omgedraaid.

SPC Trisporal: krachtige CYP3A4-remmers, zoals claritromycine, kunnen de biologische beschikbaarheid van itraconazol verhogen.

SPC Nizoral, Klacid: noemen macroliden en azolen niet.

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

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Nee	24 maart 2009

# Itraconazol + Erytromycine

B

Effect: toename itraconazol

Bron	Pagina	Ref. nr.	Bewijs	Effect (omschrijving + letter)	
Hansten	-				
Stockley ed. 8	314-5	itraconazol + erytromycine productinformatie Amerikaanse fabrikant itrac.	0	toename Cmax itraconazol met 44% en AUC met 36% na 1-malig 200 mg itraconazol en 1 g erytromycine	A
	871-2	itraconazol + erytromycine  Ray WA. N Engl J Med 2004;351:1089-96.	-	cohortstudie met gegevens van een zorgverzekeraar naar relatie erytromycine en risico op acute hartdood. Studiestoffen: ketoconazol, itraconazol, fluconazol, diltiazem, verapamil, mibefradil en nefazodon. Geen acute hartdood bij combinatie met azolen op 10 persoonsjaren. Acute hartdood bij combinatie met diltiazem 1x en met verapamil 2x op 194 persoonsjaren. → WFG: deze lijn kan niet worden doorgetrokken naar de andere studiestoffen en is het effect uitsluitend gezien voor diltiazem en verapamil.	-
Extra					

## Opmerkingen

SPC Trisporal: krachtige CYP3A4-remmers, zoals claritromycine, kunnen de biologische beschikbaarheid van itraconazol verhogen.

SPC Nizoral, Erytromycine: noemen macroliden en azolen niet.

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

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	als A		