

UDCA = ursodeoxycholzuur

| Onderbouwend | Stof | Effect | Code |
|--|----------------------------|---|------|
| He Y. Drug Metab Dispos 2008;36:1453-6. wild-typeOATP1B1: OATP1B1*1b/*1b | rosuvastatine + UDCA | toename AUC rosuvastatine 1.6x (146→232 ng/ml.h), afname gemiddelde orale klaring rosuvastatine met 27% (174.6 → 128.2 l/h); Cmax, tmax en t1/2 onveranderd door UDCA. Regime: UDCA 500 mg 1dd of placebo gedurende 14 dagen, dag 15: rosuvastatine 20 mg, 3 dagen washout gevolgd door cross-over; 12 gezonde, mannelijke vrijwilligers met OATP1B1 wild-type. Auteurs: waarschijnlijk remt rosuvastatine transcriptiefactor HNF1α waardoor de expressie van OATP1B1 afneemt. Rosuvastatine is substraat voor OATP1B1. Gezien de bescheiden veranderingen in farmacokinetische parameters, zal de klinische impact van UDCA op rosuvastatine gematigd zijn. GIC: tussentijd UDCA en rosuvastatine niet gegeven. | 3A |
| SPC Ursofalk | rosuvastatine + UDCA | licht verhoogde rosuvastatinespiegels door UDCA Regime: UDCA 500 mg/dag + rosuvastatine 20 mg/dag gelijktijdig; gezonde vrijwilligers. De klinische relevantie van deze interactie, ook met de andere statines, is niet bekend. | 0A |
| SPC Xadago | rosuvastatine + safinamide | toename AUC rosuvastatine 1.3-2x Safinamide remt BCRP. | 2A |

| Overig | Stof | Effect |
|--------|------|--------|
| | | |

Opmerkingen

5-7-19 GIC: toegevoegd safinamide.

Stockley: bespreekt studie He 2008. Geeft aan dat de kleine toename in blootstelling rosuvastatine bij gescheiden inname zoals in studie van He waarschijnlijk klinisch niet relevant is. Geeft aan dat eigenlijk nog onderzocht moet worden of inname dichter op elkaar hetzelfde effect heeft.

PubMed: geen informatie interactie tussen andere statines (simva en ator) of andere cholelithiasismiddelen (chenodeoxycholzuur).

Geen informatie interactie in SPC Crestor (rosuvastatine)

| | |
|-------------|--|
| Risicogroep | |
|-------------|--|

| | Interactie | Actie | Datum |
|----------------|------------|-------|-------------|
| Beslissing WFG | Ja | Nee | 10 mei 2016 |

Rosuvastatine + Eltrombopag

B

| Onderbouwend | Stof | Effect | Code |
|--|--------------------------------|---|------|
| Allred AJ. Br J Clin Pharmacol 2011;72:321-9 | rosuvastatine + eltrombopag | toename rosuvastatine AUC (gem. 55%) en Cmax (gem. 103%) na toevoegen van eltrombopag: - niet-Aziatische deelnemers: AUC van 41.6 naar 78.2 ng.h/ml (88%) en Cmax van 3.74 naar 9.91 ng/ml (165%) - Aziatische deelnemers: AUC van 87 naar 114 ng.h/ml (32%) en Cmax van 8.93 naar 14.4 ng/ml (61%). Regime: dag 1 rosuvastatine 10 mg 1x, dag 6-9 eltrombopag 75 mg 1 dd, dag 10 rosuvastatine 10 mg 1x + eltrombopag 75 mg 1x. Studie onder 39 gezonde volwassenen, waarvan 21 Aziatisch en 18 niet-Aziatisch. | 3A |
| SPC Revolade | rosuvastatine + eltrombopag | toename AUC rosuvastatine 55% en Cmax 103% na combinatie met eltrombopag. Regime: eltrombopag 75 mg 1 dd gedurende 5 dagen, rosuvastatine eenmalig 10 mg, studie onder 39 gezonde vrijwilligers. → GIC: resultaten uit Allred 2011. | 2A |

| Overig | Stof | Effect |
|--------------|---------------------------|--|
| SPC Revolade | statines + eltrombopag | Bij combinatie met statines overwegen om statinedosering te verlagen en controleren op statinebijwerkingen. Interacties met andere statines worden ook verwacht, inclusief pravastatine en simvastatine, echter klinisch-significante interacties met atorvastatine en fluvastatine worden niet verwacht. |

Opmerkingen

Stockley, Hansten: geen informatie.

| | |
|-------------|--|
| Risicogroep | |
|-------------|--|

| | Interactie | Actie | Datum |
|----------------|------------|-------|-----------------|
| Beslissing WFG | Ja | Nee | 29 januari 2013 |

Rosuvastatine + Clopidogrel

C

| Onderbouwend | Stof | Effect | Code |
|---|--------------------------------|--|------|
| Remsberg CM. Clin Pharmacol Ther 2013;93:Suppl 1:S8. Abstract PT-8 | rosuvastatine + clopidogrel | ↑ Cmax en AUC rosuvastatine 2x Regime: rosuvastatine 20 mg 1-malig, alleen of 30 min na clopidogrel 300 mg; 10 vrijwilligers | 0A |
| SPC Crestor | rosuvastatine + clopidogrel | ↑AUC rosuvastatine 2x na 1-malig rosuvastatine 20 mg en clopidogrel 300 mg oplaaddosis, gevolgd door 75 mg na 24 uur Bij verwachte toename AUC rosuvastatine ong. > 2x, starten met 5 mg/dag; max. dosering aanpassen zodat verwachte AUC rosuvastatine niet hoger is dan AUC bij 40 mg/dag. | 0A |

Opmerkingen

| | |
|----------------------|--|
| Risicofactoren | |
| Mitigerende factoren | |

| | Interactie | Actie | Datum |
|----------------|------------|-------|-----------------|
| Beslissing WFG | Ja | Nee | 10 oktober 2017 |

Rosuvastatine + Tedizolid

D

| Onderbouwend | Stof | Effect | Code |
|--------------|---------------------------|---|------|
| SPC Sivextro | rosuvastatine + tedizolid | toename rosuvastatine AUC 1.7x en Cmax 1.6x wanneer gelijktijdig toegediend met Sivextro. Daarom kan oraal toegediend Sivextro leiden tot remming van BCRP in de darmen. Regime: tedizolid 200 mg 1 dd, rosuvastatine 10 mg eenmalig alleen of in combinatie met tedizolid. Overweeg onderbreking van het gelijktijdig toegediend BCRP-substraat-geneesmiddel (zoals rosuvastatine) gedurende de 6-daagse behandeling met oraal Sivextro. | 2A |

| Overig | Stof | Effect |
|--------|------|--------|
| -- | | |

Opmerkingen

Stockley, Pubmed: -

| | |
|----------------------|--|
| Risicofactoren | |
| Mitigerende factoren | |

| | Interactie | Actie | Datum |
|----------------|------------|-------|-----------------|
| Beslissing WFG | Ja | Nee | 10 oktober 2017 |