

Celiprolol + Rifampicine

M1333

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Lilja JJ. Eur J Clin Pharmacol 2004;59:819-24.	celiprolol + rifampicine	afname AUC celiprolol met 56% (3959→1759 ng/ml.h), toename renale klaring met 19% (167→199 ml/min) en afname hoeveelheid celiprolol uitgescheiden in de urine (Ae) met 47% (43.5 → 23 mg) door rifampicine. Grote interindividuele verschillen: AUC celiprolol range van ↓96.6% tot ↑37% (bij 8 v/d 10 ging AUC omlaag), Ae celiprolol range van ↓94.4% tot ↑66%. Vrijwel geen verschil t1/2, Cmax, Tmax, hartslag, bloeddruk. Regime: dag 1-5 rifampicine 600 mg 1dd of placebo, dag 6 celiprolol 200 mg eenmalig; 10 gezonde vrijwilligers Auteurs: mechanisme inductie P-gp door rifampicine vooral in darmwand, hierdoor verminderde absorptie van celiprolol. WFG: vreemd dat de t1/2 vrijwel niet wijzigt; ook is het verschil tussen individuen groter dan door het medicament.	3A
SPC Dilanorm	celiprolol + rifampicine	afname AUC celiprolol met 40% door rifampicine. Regime: celiprolol 200 mg + rifampicine 600 mg/dag gedurende 5 dagen. Bij starten of staken van rifampicine kan een doseringsaanpassing van celiprolol nodig zijn.	2A

Overig	Stof	Effect
SPC Dilanorm	celiprolol + P-gp-remmers	combinatie met P-gp inductoren kan de plasmaconcentratie van celiprolol doen afnemen, doseringsaanpassing kan nodig zijn bij starten of staken van een P-gp-inductor.

Opmerkingen

WFG: actie Ja want individueel afname AUC 97% gezien, dit is een groot effect. Er is een alternatief voor celiprolol.

Hansten: geen informatie

Stockley: bespreekt Lilja 2004. Interactie betablokkers en rifampicine aangetoond. Klinisch belang onzeker maar waarschijnlijk klein. Voorzichtigheid geboden bij combinatie van een betablokker en rifampicine, overweeg dosisverhoging van de bètablokker bij bewijs van verminderd therapeutisch effect.

PubMed: geen informatie interactie met andere P-gp-inductoren.

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

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Ja	9 februari 2016