

Dialyse peritoneaaldialyse: cotrimoxazol

5752

Clcr = creatinineklaring, CAPD = continue ambulante peritoneale dialyse.

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Walker SE ea. Trimethoprim-sulfamethoxazole pharmacokinetics during continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD). Perit Dial Int 1989;9:51-5.	2	Cl _{tot} TMP 29,3 ml/min, Cl _{CAPD} TMP 0,77 ml/min Cl _{tot} SMZ 11,8 ml/min, Cl _{CAPD} SMZ 0,62 ml/min bij 10 patiënten die iv TMP/SMZ 320/1600 kregen. Bij orale toediening van deze dosis: Cl _{tot} TMP 31, 1 ml/min, Cl _{CAPD} TMP 0,88 ml/min Cl _{tot} SMZ 11,9 ml/min, Cl _{CAPD} SMZ 0,62 ml/min.	Auteurs: Effect CAPD op TMP/SMZ-dosis niet significant.
Svirbely JE ea. Co-trimoxazole (sulphamethoxazole plus trimethoprim) peritoneal barrier transfer pharmacokinetics. Clin Pharmacokinet. 1989;16:317-25.	2	T _{1/2} SMZ 4,5-28,9 uur (tov literatuur: gelijk aan normale nierfunctie) T _{1/2} TMP 30,2-24,7 uur (tov literatuur: t _{1/2} normale nierfunctie ±12 uur) bij 5 patiënten die 1-malig oraal TMP/SMZ 160/800 mg kregen.	
Halstenson CE ea. Trimethoprim-sulfamethoxazole pharmacokinetics during continuous ambulatory peritoneal dialysis. Clin Nephrol. 1984;22:239-43. Abstract. Artikel niet in bezit GIC.	2	Cl _{tot} TMP 32,8 ml/min, Cl _{CAPD} TMP 2,27 ml/min, Cl _{tot} SMZ 21,9 ml/min, Cl _{CAPD} SMZ 1,72 ml/min bij 8 patiënten die oraal 1- malig TMP/SMZ 320/1600 kregen.	Auteurs: TMP/SMZ 320/1600 mg elke 48 uur aanbevolen bij CAPD (bij milde tot matig ernstige infecties). Klaring door CAPD erg laag.
Singlas E ea. Pharmacokinetics of sulfamethoxazole--trimethoprim combination during chronic peritoneal dialysis: effect of peritonitis. Eur J Clin Pharmacol 1982;21:409-15.	2	T _{1/2} TMP 23,7 uur (tov literatuur: t _{1/2} 10-13 uur bij normale nierfunctie), t _{1/2} SMZ 18,1 uur (tov literatuur: t _{1/2} 10-13 uur). Cl _{totaal} TMP 66,2 ml/min, Cl _{PD} 5,1 ml/min Cl _{totaal} SMZ 26,2 ml/min, Cl _{PD} 1,2 ml/min bij 6 patiënten op CAPD en 18 patiënten op intermitterende PD die eenmalig orale dosering TMP/SMZ 4/20 mg/kg kregen aan begin dialyse. Renale klaring voor TMP en SMZ verwaarloosbaar.	Auteurs: peritoneale verwijdering TMP/SMZ erg laag. Bij TMP meer invloed van nierfalen op klaring dan bij SMZ. SMZ voor minstens 90% niet-renaal geklaard.

Overig	Opmerkingen
SPC Co-trimoxazol PCH 7 mei 2012	Geen advies voor CAPD. Dosering bij patiënten met gestoorde nierfunctie: Clcr > 30 ml/min standaarddosering 15 - 30 ml/min de helft van de standaarddosering < 15 ml/min gebruik van co-trimoxazol niet aanbevolen, tenzij hemodialyse mogelijk is, dan helft van standaarddosering geven..

Opmerkingen:

15-9-2020: Werkgroep: spiegelbepaling alleen nodig bij hoge dosering PJP.

11-3-2020 Werkgroep: advies opsplitsen in PJP behandeling en profylaxe en overige infecties. In alle gevallen eerste dag standaard dosering behorende bij de indicatie. Onderhoudsdosering op geleide van de spiegel.

Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	31 mei 2023