

Dialyse peritoneaaldialyse: amoxicilline + clavulaanzuur

6135

CAPD = continue ambulante peritoneale dialyse, PD = peritoneale dialyse.

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Chelvan P ea. Pharmacokinetics of parenteral amoxycillin, biliary excretion and effect of renal failure. J Antimicrob Chemother 1979;5:232-3.	1	$T_{1/2}$ 6,8 uur (tov $t_{1/2}$ 1,18 uur bij normale nierfunctie) bij twee patiënten die PD ondergingen en iv 500 mg amoxicilline kregen.	Auteurs: PD lijkt niet effectief om amoxicilline uit bloed te verwijderen.

Overig	Opmerkingen
SPC Augmentin 22-2-2023/SPC amoxicilline/clavulaanzuur Fresenius Kabi 2-2-2023..	Geen informatie over peritoneale dialyse.
Jones RH ea. Concentrations of amoxycillin in serum and dialysate of uraemic patients undergoing peritoneal dialysis. Journal of Infection 1979;1:235-42.	$T_{1/2}$ bij PD 15 uur bij 19 uremische patiënten die PD ondergingen na toediening van 1-malig 750 mg amoxicilline.
Watson ID ea. Pharmacokinetics of clavulanic acid-potentiated ticarcillin in renal failure. Ther Drug Monit 1987;9:139-47.	Tijdens 4 uur CAPD concentratie clavulaanzuur bij patiënt A van ongeveer 30 mg/l naar 8 mg/liter en bij patiënt B van 10 mg/l naar 0 mg/l (afgelezen en geschat uit logaritmische grafiek (figuur 5)). bij 2 patiënten die bij start CAPD iv 200 mg clavulaanzuur kregen (met 3 g ticarcilline) Auteurs: PD verwijdert clavulaanzuur significant (percentage niet gegeven).
Amoxicilline oraal. Simulaties m.b.v. MWPharm++ van gemiddelde concentratie van amoxicilline in verschillende dosering bij verschillende nierfuncties en een standaard patiënt, 70 kg, 1,70 m en het populatie farmacokinetisch model zoals dat beschikbaar is. Data on file. September 2020.	Concluderend wordt bij een GFR van 10 ml/min met alle doseerschema's de target gehaald, bij 30 ml/min eveneens, mits een %T>8 mg/L van 40% acceptabel wordt geacht. Bij een GFR van 50 ml/min bij alle 3 en 4 dd schema's alsmede bij 2 dd 1000 mg, en bij een GFR van 90 ml/min alle 4 dd schema's en van de 3 dd schema's uitsluitend 3 dd 875 en 3 dd 1000 mg.

Opmerkingen:

- Werkgroep 31-5-2023: dosering amoxicilline parenteraal aanpassen is (net als bij amoxicilline monopreparaat) niet nodig ivm grote therapeutische breedte. Dosering clavulaanzuur als bij Clcr < 10 ml/min.
- Werkgroep 12-1-2021: Orale toediening: amoxicilline/clavulaanzuur 875/125 mg 2x per dag is geen geschikt alternatief. Uit simulaties blijkt dat met 2 maal daags doseren mogelijk niet bij alle patiënten met creatinineklaring kleiner dan 30 ml/min de concentratie amoxicilline voldoende lang boven de MIC is. Amoxicilline/clavulaanzuur wordt veelal als korte kuur gebruikt bij niet ernstig zieke patiënten. Het risico op onderbehandeling is groter dan het risico op leverschade door clavulaanzuur. De bijwerkingen van

clavulaanzuur vallen mee, afwijkende leverwaarden herstellen zich bijvoorbeeld weer na de kuur.
Aanpassen dosering is niet nodig.

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Amoxicilline: Nee Clavulaanzuur: Ja	Ja	31 mei 2023