

Dialyse hemodialyse: levofloxacin oraal/parenteraal

6351

CVVH = continue venoveneuze hemofiltratie, CVVHDF = continue venoveneuze hemodiafiltratie, EDD = extended daily dialysis, HD = hemodialyse, Vd = verdelingsvolume

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Tsuruoka S ea. Pharmacokinetics of multiple-dose levofloxacin in hemodialysis patients. Am J Kidney Dis 2011;58:498-9.	2	T _{1/2} tijdens HD 4,6 uur, t _{1/2} tussen HD 27,1 uur. Ongeveer 21% van dosis verwijderd door HD (78,4 mg/4 uur) bij 7 anurische patiënten op HD die 500 mg levofloxacin oraal kregen na HD. 2 dagen later, 4 uur voor de volgende HD-sessie, kregen ze een extra dosis van 250 mg levofloxacin	Auteurs: doseren na HD-sessie is beter omdat HD levofloxacin intensief klaart.
Czock D ea. Pharmacokinetics of moxifloxacin and levofloxacin in intensive care unit patients who have acute renal failure and undergo extended daily dialysis. Clin J Am Soc Nephrol 2006;1:1263-8.	2	T _{1/2} zonder dialyse 34,5 uur, t _{1/2} tijdens dialyse 10,3 uur, 20-30% van levofloxacin dosis verwijderd door EDD bij 5 patiënten die iv 500 mg levofloxacin kregen 12 uur voor start 8-uur EDD.	Auteurs: geen dosisaanbeveling. Levofloxacin toedienen na dialyse.
Guenter SG ea. Pharmacokinetics of levofloxacin during continuous venovenous hemodiafiltration and continuous venovenous hemofiltration in critically ill patients. Pharmacotherapy 2002;22:175-83.	2	T _{1/2} bij CVVHDF 28,08 uur, t _{1/2} bij CVVH 45,9 uur (tov literatuur: t _{1/2} 6-8 uur bij normale nierfunctie). bij 6 patiënten met nierfalen (levofloxacin 500 mg/d (n=5) en levofloxacin 125 mg/d (n=1) die op dag 1 CVVHDF en op dag 2 CVVH ondergingen.	Auteurs: levofloxacin aanzienlijk verwijderd door CVVH en CVVHDF.
Informatie over interne studie, verkregen via Sanofi, 12 mei 2016	0	Bij hemodialyse en peritoneale dialyse geldt dezelfde dosering als bij een GFR van < 10 ml/min. Dat is gebaseerd op interne studie fabrikant. 12,39% van de levofloxacin dosis (oraal 500 mg) verwijderd door dialysebehandeling van 4 uur. Plasmaconcentratie stijgt weer na dialyse. Hemodialyseklaring uit plasma gem. 219,42 ml/min (n = 4), door dialyse afname plasmaconcentratie van 30%.	Hemodialyse makkelijk te klaren vanuit plasma, maar door grote Vd, bevindt overgrote deel levofloxacin zich in perifere weefsels en is niet beschikbaar voor verwijdering door dialyse. Na stoppen dialyse stijgt spiegel weer terug naar niveau voor dialyse. Dus dialyse verwijdert netto geen levofloxacin uit het lichaam.

Overig	Opmerkingen
SPC Tavanic 15 juli 2013	Creatinineklaring <10 ml/min (met inbegrip van hemodialyse en CAPD). 250 mg/24 uur: startdosis 250 mg, daarna 125 mg/48 uur 500 mg/24 uur: startdosis 500 mg, daarna: 125 mg/24 uur 500 mg/12 uur: startdosis 500 mg, daarna 125 mg/24 uur

Opmerkingen:

-

Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	Ja
			5 juli 2016