

Dialyse peritoneaaldialyse: trimethoprim

6412

CAPD = continue ambulante peritoneale dialyse, PD = peritoneale dialyse, TMP = trimethoprim

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Walker SE ea. Trimethoprim-sulfamethoxazole pharmacokinetics during continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD). Perit Dial Int 1989;9:51-5.	2	$T_{1/2}$ tijdens CAPD 27,7 uur (tov $t_{1/2}$ bij normale nierfunctie 8-17 uur (IM)) Cl_{tot} TMP 29,3 ml/min, Cl_{CAPD} TMP 0,77 ml/min bij 10 patiënten op CAPD die iv TMP/SMZ 320/1600 kregen. Bij orale toediening van deze dosis bij dezelfde patiënten: Cl_{tot} TMP 31, 1 ml/min, Cl_{CAPD} TMP 0,88 ml/min.	Auteurs: Effect CAPD op TMP-dosis niet significant.
Svirbely JE ea. Co-trimoxazole (sulphamethoxazole plus trimethoprim) peritoneal barrier transfer pharmacokinetics. Clin Pharmacokinet 1989;16:317-25.	2	$T_{1/2}$ TMP 30,2-24,7 uur (tov literatuur: $t_{1/2}$ normale nierfunctie ± 12 uur) bij 5 patiënten op CAPD 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.	0	Cl_{tot} TMP 32,8 ml/min, Cl_{CAPD} TMP 2,27 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) Cl_{totaal} TMP 66,2 ml/min, Cl_{PD} 5,1 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 TMP verwaarloosbaar.	Auteurs: peritoneale verwijdering TMP erg laag.

Overig	Opmerkingen
SPC trimethoprim PCH 29 augustus 2013	Creatinineklaring 15-30 ml/min: gedurende drie dagen de normale dosis; daarna doseren op geleide plasmaspiegels. Indien dit niet mogelijk is, vervolgen met 80 mg (tot maximaal 100 mg) tweemaal per dag. Creatinineklaring 10-15 ml/min: doseren op geleide plasmaspiegels; is dit niet mogelijk dan 80 mg (tot maximaal 100 mg), tweemaal per dag. Creatinineklaring minder dan 10 ml/min: niet toedienen.

Opmerkingen:

- Werkgroep: trimethoprim heeft geen voorkeur bij urineweginfecties.

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