

Dialyse peritoneaaldialyse: daptomycine

6431

CAPD = continue automatische peritoneale dialyse, HD = hemodialyse, PD = peritoneale dialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Cubicin 19 januari 2011	Gecompleeerde infecties van huid en weke delen zonder stafylococcus aureus bacteriëmie (SAB) en Clcr < 30 ml/min: 4 mg/kg elke 48 uur Rechtszijdige infectieuze endocarditis of cSSTI geassocieerd met SAB en Clcr < 30 ml/min: 6 mg/kg elke 48 uur. Dezelfde dosisaanpassingen, die gebaseerd zijn op farmacokinetische data bij vrijwilligers waaronder PK-modelresultaten, zijn aanbevolen voor patiënten die HD of CAPD krijgen. Wanneer mogelijk moet Cubicin worden toegediend na beëindigen dialyse op de dagen van de dialyse.
Cardone KE ea. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of intravenous daptomycin during continuous ambulatory peritoneal dialysis. Clin J Am Soc Nephrol 2011;6:1081-8.	Modelleringsstudie en Monte Carlosimulatie op basis van farmacokinetische data van 8 patiënten die iv 6 mg/kg daptomycine kregen. Conclusie auteurs: 4 of 6 mg/kg afhankelijk van indicatie, elke 48 uur is een geschikt doseringsschema voor de behandeling van niet-peritoneale systemische infecties bij CAPD.
Goedecke VA ea. Pharmacokinetics and dialysate levels of daptomycin given intravenously in a peritoneal dialysis patient. Scand J Infect Dis 2009;41:155-7.	T _{1/2} tijdens PD 28,3 uur, C _{max} 63,26 mg/l, AUC _{inf} 1793,6 mg/l (vergeleken met HD in literatuur: t _{1/2} 9,49 uur, C _{max} 121,7 mg/l, AUC _{inf} 764,2 mg/ml) bij 1 patiënt die iv 6 mg/kg daptomycine kreeg. Auteurs: gebruikte dosering gaf spiegels in plasma en dialysaat boven MIC voor MRSA en VRE (vancomycineresistente enterokokken). Vergeleken met HD minder daptomycine in peritoneaal dialysaat dan in hemodialysaat (waarden niet gegeven)
Chaves RL ea. Clinical and pharmacokinetic considerations for the use of daptomycin in patients with Staphylococcus aureus bacteraemia and severe renal impairment. J Antimicrob Chemother 2014;69:200-10.	Modelleringsstudie op basis van 4875 daptomycine-spiegelbepalingen, afkomstig van 442 patiënten. Auteurs: bij patiënten met staphylococcus aureus bacteriëmie (SAB) en een Clcr < 30 ml/min, of op HD of CAPD, geeft dosering van 6 mg/kg elke 48 uur geschikte concentraties daptomycine. Dit is niet het geval bij 4 mg/kg elke 48 uur.

Opmerkingen:

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