

Dialyse peritoneaaldialyse: ertapenem

6453

CAPD = continue ambulante peritoneale dialyse, MIC = minimum inhibitory concentration, ESRD = end stage renal disease

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Invez 08-06-18.	Bij Clcr > 30 ml/min/1.73m ² hoeft dosering niet te worden aangepast. Er zijn onvoldoende gegevens over de veiligheid en werkzaamheid bij patiënten met gevorderde nierinsufficiëntie om een dosisaanbeveling te ondersteunen. Daarom moet ertapenem bij deze patiënten niet te worden toegepast. Geen informatie over peritoneale dialyse.
Amerikaanse productinfo Invez 19-12-18. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2018/021337s0471bl.pdf	AUC ongebonden ertapenem bij patiënten met: Clcr 5-30 ml/min/1.73 m ² : ↑4.4x Clcr <10 ml/min/1.73 m ² : ↑7.6x na 1-malig 1 g ertapenem i.v. vergeleken met jonge gezonde personen. De effecten op AUC totaal ertapenem waren kleiner. Clcr ≤ 30 ml/min/1.73m ² : 500 mg 1x per dag Geen gegevens over peritoneale dialyse.
Yilmaz F ea. Ertapenem Associated With Seizures in Treatment of Pyelonephritis in a Chronic Peritoneal Dialysis Patient. Ther Apher Dial. 2016;20:89-90.	Gegeneraliseerde tonisch clonische aanvallen op dag 5 van behandeling met ertapenem 1 g per dag bij patiënt (54) op peritoneale dialyse. Empirische diagnose was acute pyelonefritis waarop werd behandeld met ceftriaxon 1000 mg i.v. 2x per dag. Na 48 uur werd vanwege onvoldoende effectiviteit en positieve kweek op ESBL E. coli overgestapt op ertapenem. Epileptische aanvallen konden niet worden verklaard door enige pathologie van het centraal zenuwstelsel. Auteurs: om neurotoxiciteit te voorkomen moet de aanbevolen dosis van 500 mg per dag voor ESRD patiënten overwogen worden.
Cardone KE ea. Ertapenem pharmacokinetics and pharmacodynamics during continuous ambulatory peritoneal dialysis. Antimicrob Agents Chemother 2012;56:725-30.	Doseringsstudie bij 7 patiënten op CAPD, die iv 500 mg ertapenem kregen 30 minuten na start van de eerste dialysaatwissel. Auteurs: uit modellering (Monte Carlosimulatie) blijkt dat 500 mg iv elke 24 uur leidt tot concentraties boven de MIC voor 40% van het doseringsinterval, in buikholte en serum. 500 mg iv per 24 uur gaf meer dan 90% kans op het halen van MIC's ≤2 mg/l.
Seto AH ea. Ertapenem-associated seizures in a peritoneal dialysis patient. Ann Pharmacother 2005;39:352-6.	De auteurs beschrijven een casus van een 56-jarige man met eindstadium nierfalen die CAPD onderging en 5 insuluten kreeg na intraveneuze toediening van 2 doses ertapenem 500 mg. De eerste gegeneraliseerde tonisch-clonische aanval trad op 16 uur na de tweede ertapenemdosis en duurde 3 minuten. Na een vijfde insult overleed de man.

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Ja	Ja	16 november 2020