

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Riccobene T ea. A series of pharmacokinetic studies of ceftaroline fosamil in select populations: normal subjects, healthy elderly subjects, and subjects with renal impairment or end-stage renal disease requiring hemodialysis. J Clin Pharmacol 2014;54:742-52. DOI: 10.1002/jcph.265	3	Na 1-malig ceftaroline 600 mg Clcr > 80 ml/min tov Clcr 50-80 ml/min en Clcr 30-50 ml/min AUC: toename 19% en 52% t _{1/2} : verlengd 27% en 58% renale klaring: afname 44% en 65% Cmax: geen wijziging Na 1-malig ceftaroline 400 mg Clcr > 80 ml/min tov Clcr < 30 ml/min AUC: toename 115% t _{1/2} : verlengd 67% renale klaring: afname 84% Cmax: toename 21%	elke nierfunctiegroep: n=6 Clcr met Cockcroft Gault Advies auteurs uitgaande van de toename AUC: Clcr 30-50 ml/min: 400 mg/12 uur Clcr 15-30 ml/min: 300 mg/12 uur Clcr < 15 ml/min: 200 mg/12 uur
EPAR Zinforo 18-9-2012	0	wijziging kinetische parameters tov personen met normale nierfunctie: - bij Clcr 50-80 ml/min, 30-50 ml/min en < 30 ml/min: AUC: toename met 22%, 52% en 123% t _{1/2} : verlengd met 28%, 60% en 76% renale klaring: afname met 44% en 64% Cmax: geen wijzigingen - bij ESRD met intermitterende hemodialyse: toename AUC met 82%, geen wijziging Cmax - bij toediening ceftaroline aan het eind van de hemodialyse: toename AUC met 123%, Cmax met 53% en t _{1/2} verlengd met 115%	Monte-Carlo simulations predicted that subjects with severe renal impairment would have AUC's ~ 100% higher vs normal renal function and that 300 mg administered twice daily might be an appropriate dose but such subjects were excluded from clinical studies so there is no experience that could be used to validate this prediction.

Overig	Effect	Opmerkingen
SPC Zinforo 24-4-2017	Ceftaroline wordt voornamelijk door de nieren uitgescheiden. De renale klaring van ceftaroline is ongeveer gelijk aan of iets lager dan de glomerulaire filtratiesnelheid	Clcr 30-50 ml/min: 400 mg/12 uur Clcr 15-30 ml/min: 300 mg/12 uur ESRD waaronder hemodialyse: 200 mg/12 uur
Maggiore C ea. Ceftaroline fosamil for treating skin and skin structure infections or community-acquired pneumonia in patients with renal insufficiency. , Expert Rev Clin Pharmacol 2015;8:141-53	ceftaroline fosamil is an effective treatment option for ABSSSI and CABP in patients with a number of co-morbidities and varying degrees of renal insufficiency, including those with end-stage renal disease. multicenter retrospective study, conducted in the USA Patiënten met Clcr > 50 ml/min (n=772), Clcr 31-50 ml/min (n=134), Clcr 15-30 ml/min (n=56), ESRD (n=23) Gebruikte doseringen in alle groepen: 200-600 mg elke 12 uur	Clcr - determined using the Cockcroft–Gault equation ABSSSI = acute bacterial skin and skin structure infection CABP = community-acquired bacterial pneumonia

Risicogroep	
-------------	--

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Ja	50 ml/min	24 juni 2019