

Bariatrische chirurgie: claritromycine

7145

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg	Effect	Opmerkingen
-				

Overig	BMI / kg	Effect	Opmerkingen
SPC claritromycine juli 2019		Geen informatie over bariatrische chirurgie	
Roy DJ et al. Comparison of oral antibiotic failure rates in post-Roux-en-Y gastric bypass patients versus controls. Surg Obes Relat Dis. 2017;13(9):1524-1529.	RYGB (n=58) Tijd mediaan na RYGB: 13,7 (4,8-29) mnd BMI mediaan: 30,9 (26,7-34,5) kg/m ² Controles (n=128) BMI mediaan: 28,6 (23,4-33,3) kg/m ²	Patiënten met een te korte kuur, te lage dosering, therapieresistentie of een intraveneuze antibioticakuur werden uitgesloten. Gebruikte antibiotica in RYGB groep: - penicillines (n=2) - cefalosporines (n=12) - fluorchinolonen (n=19) - macrolides (n=2) - cotrimoxazol (n=10) - nitrofurantoin (n=14) - tetracyclines/lincosamides (n=0) Patiënten die een fluorchinolon of cotrimoxazol kregen hadden een significant verhoogd risico op therapiefalen. (p=0,047 resp. p=0,031) Er was geen verschil in uitkomst wanneer voor de gehele antibiotica-groep werd geanalyseerd in subgroepen op basis van de tijd sinds RYGB (< 1 jaar geleden, 1-1,9 jaar geleden en ≥ 2 jaar geleden). (p=0,53)	Auteurs: RYGB was niet significant geassocieerd met therapeutisch falen voor de gehele groep van eerstelijns antibiotica. (p=0,17) GIC: - Het is niet bekend of claritromycine in gebruik was in de 'macrolide' groep.

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

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Nee	10-02-2020