

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Lesko LJ. J Cardiovasc Pharmacol Ther 2017;22:434-46. doi: 10.1177/1074248417691135	levothyroxine + patiromeer	middel gelijktijdig met P vs middel 3 uur na P levothyroxine ratio AUC 81.4 vs 98.1 ratio Cmax 91.6 vs 95.9 - bij inname-interval 3 uur valt ratio AUC binnen range 80-125% Regime: 1) levothyroxine 1-malig 2) levothyroxine tegelijk met patiromeer (P), 3) levothyroxine 21h na 1e en 3h vóór 2e dosis P 25.2 g; studie in 35 vrijwilligers. Auteurs: bij inname met 3 uur interval klinisch niet significant effect.	3A
SPC + EPAR Veltassa	levothyroxine + patiromeer	verlaagde biologische beschikbaarheid levothyroxine bij gelijktijdige toediening; echter geen interactie bij inname met 3 uur verschil →GIC: geen getallen, ook niet in EPAR; waarschijnlijk studie Lesko 2017. p.34 12 drugs that demonstrated binding (≥30%) in vitro were selected for testing in human interaction studies. Regime: als Lesko 2017; studie in vrijwil. Levothyroxine should be administered at least 3 hours before/after patiromeer.	0A

Overig	Stof	Effect
Lesko LJ. J Cardiovasc Pharmacol Ther 2017;22:434-46.	diverse stoffen + patiromeer	ratio AUC binnen range 80-125% voor de overige geteste middelen (amlodipine, cinacalcet, clopidogrel, furosemide, lithium, metoprolol, trimethoprim, verapamil, warfarine)
SPC + EPAR Veltassa	diverse stoffen + patiromeer	Als voorzorgsmaatregel en obv gegevens die hieronder zijn samengevat, moet patiromeer ten minste 3 uur voor of na andere orale geneesmiddelen worden toegediend. Onderzoeken in vitro hebben aangetoond dat er mogelijk interactie is met kinidine. Gelijktijdige toediening beïnvloedde niet de AUC van amlodipine, cinacalcet, clopidogrel, furose- mide, lithium, metoprolol, trimethoprim, verapamil, warfarine. p.34 A binding of < 30% was considered not clinically meaningful. 12 of 14 drugs that demonstrated binding in vitro were selected for testing in human ddi studies (thiamine and quinidine were not tested). For untested active substances with a narrow therapeutic window, the clinical effect and adverse events should be monitored on initiation or dose adjustment of either patiromeer or the concomitant medicinal product, or the physician should consider measuring blood levels. For these drugs, consider separating administration of patiromeer by at least 3 hours.
Rosano GMC. Eur Heart J Suppl 2019 Feb;21(Suppl A):A28-A33. doi: 10.1093/eurheartj/suy035.	levothyroxine + patiromeer	citeert Lesko 2017: levothyroxine had no clinically significant drug–drug interactions after separating their administration from that of patiromeer by 3 h. Of note, levothyroxine is known to interact with calcium. It is therefore recommended to separate concomitant medications containing calcium.

Opmerkingen

Stockley: -

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG IA	Ja	Ja	26 november 2020