

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Lesko LJ. J Cardiovasc Pharmacol Ther 2017;22:434-46. doi: 10.1177/1074248417691135	ciprofloxacine + patiromeer	<p>middel gelijktijdig met P vs middel 3 uur na P</p> <p>ciprofloxacine ratio AUC 71.5 vs 95.6 ratio Cmax 58 vs 105</p> <p>- bij inname-interval 3 uur valt ratio AUC binnen range 80-125%</p> <p>Regime: 1) ciprofloxacine 1-malig 2) ciprofloxacine tegelijk met patiromeer (P), 3) ciprofloxacine 21h na 1e en 3h vóór 2e dosis P 25.2 g; studie in 20 vrijwilligers.</p> <p>Auteurs: bij inname met 3 uur interval klinisch niet significant effect.</p>	3A
SPC + EPAR Veltassa	ciprofloxacine + patiromeer	<p>verlaagde biologische beschikbaarheid ciprofloxacine bij gelijktijdige toediening; echter geen interactie bij inname met 3 uur verschil →GIC: geen getallen, ook niet in EPAR; waarschijnlijk studie Lesko 2017.</p> <p>p.34 12 drugs that demonstrated binding ($\geq 30\%$) in vitro were selected for testing in human interaction studies. Regime: als Lesko 2017; studie in vrijwil. Ciprofloxacin should be administered at least 3 hours before/after patiromeer.</p>	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	<p>Als voorzorgsmaatregel en obv gegevens die hieronder zijn samengevat, moet patiromeer ten minste 3 uur voor of na andere orale geneesmiddelen worden toegediend.</p> <p>Onderzoeken in vitro hebben aangetoond dat er mogelijk interactie is met kinidine. Gelijktijdige toediening beïnvloedde niet de AUC van amlodipine, cinacalcet, clopidogrel, furosemide, lithium, metoprolol, trimethoprim, verapamil, warfarine.</p> <p>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 patiromer or the concomitant medicinal product, or the physician should consider measuring blood levels. For these drugs, consider separating administration of patiromer by at least 3 hours.</p>
Rosano GMC. Eur Heart J Suppl 2019 Feb;21(Suppl A):A28-A33. doi: 10.1093/euroheartj/suy035.	ciprofloxacine + patiromeer	citeert Lesko 2017: ciprofloxacin had no clinically significant drug-drug interactions after separating their administration from that of patiromer by 3 h. Of note, ciprofloxacin 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