

Transplantatie: Bewust niet uitgewerkt

7464/7465/7466/7467

Hieronder zijn de geneesmiddel(groep)en opgenomen waar onderbouwing voor een contra-indicatie ontbreekt en/of de klinische relevantie op dit moment te gering of te onduidelijk is om signalering te rechtvaardigen.

Geneesmiddel(groep)	Toelichting	Datum uitgewerkt	Datum akkoord werkgroep
Amfotericine B	Aanleiding: Nefrotoxisch geneesmiddel. SPC: 4.4 Patiënten met pre-existente nierinsufficiëntie dienen slechts onder zeer nauwkeurige controle met amfotericine B te worden behandeld. 4.8: <i>vaak</i>: acuut nierfalen, <i>soms</i> nierfunctie verminderd Pubmed/Embase: organ transplantation [MeSH] + amphotericin B [MeSH]; case-reports waarbij amfotericine B voornamelijk succesvol werd toegepast bij transplantatiepatiënten. Conclusie: Het gebruik van (systemische toegepast) amfotericine B is beperkt tot gebruik binnen de tweede lijn bij zeer ernstige infecties. In deze situaties zal het behandelen van de infectie groter belang hebben dan een eventuele contra-indicatie en zijn er geen alternatieven. Daarnaast is het controleren van lever- en nierfunctie voor alle patiënten aangeraden. Amfotericine hoeft dan ook niet bewaakt te worden binnen CI Transplantatie. Aanvullende opmerkingen Werkgroep/expert panel: -	12-05-2021	25-10-2021
Ciprofloxacin	Aanleiding: Nefrotoxisch geneesmiddel SPC: 4.8 <i>soms</i> nierfunctiestoornis <i>zelden</i> nierfalen, hematurie, kristalurie, tubulointerstitiële nefritis Pubmed/Embase: organ transplantation [MeSH] + ciprofloxacin [MeSH] Enkele case-reports waarbij ciprofloxacin succesvol werd toegepast.	12-05-2021	25-10-2021

	Conclusie: Ciprofloxacin hoeft niet bewaakt te worden, omdat het bewust wordt toegepast. Er is ruime praktijkervaring bij transplantatiepatiënten en toepassing in eerste lijn leidt niet tot extra risico. Aanvullende opmerkingen Werkgroep/expert panel: Ciprofloxacin wordt niet standaard gebruikt als profylaxe, maar wel veel toegepast als behandeling of meegegeven tijdens reizen. Bij toepassing in de eerste lijn wordt ervan uitgegaan dat patiënt dit overlegt.		
Cotrimoxazol	Aanleiding: Nefrotoxisch geneesmiddel SPC: 4.8: vaak verhoogde BUN-spiegels, verhoogde creatininespiegels, soms verminderde nierfunctie <i>zelden</i> concrementvorming, <i>zeer zelden</i> interstitiële nefritis, verhoogde diurese Pubmed/Embase: organ transplantation [MeSH] + cotrimoxazole [MeSH] + cotrimoxazole [title/abstract] Organ transplantation [MeSH] + trimethoprim [MeSH] + trimethoprim [title/abstract] NOT cotrimoxazole Enkele cases waarbij cotrimoxazol (als profylaxe) veilig wordt gebruikt. Conclusie: Cotrimoxazol wordt bewust toegepast, er is ruime praktijkervaring bij transplantatiepatiënten en gebruik in de eerste lijn leidt niet tot extra risico's. Bij veel toepassingen wordt cotrimoxazol pas toegepast de gevoeligheid van de bacterie voor het antibioticum vastgesteld is. Bij langdurige therapie wordt voor alle patiënten regelmatige nierfunctiecontrole geadviseerd. Verder wordt het toegepast als profylaxe na verschillende transplantaties. Er is geen bewaking nodig. Aanvullende opmerkingen Werkgroep/expert panel: Bewaking alleen relevant bij slechte nierfunctie waarbij de dosering aangepast moet worden. Dit loopt via een andere contra-indicatie.	12-05-2021	25-10-2021