

Celecoxib + Capecitabine/5-FU/Tegafur

M 8188

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Ramírez J. J Clin Pharmacol 2019;59:1632-40. doi: 10.1002/jcph.1476.	celecoxib + capecitabine	↑celecoxib Cmax 1.24x, Cmin 1.30x, AUC 1.28x door capecitabine ged. 14 dagen; ↑Cmax 1.39x, Cmin 1.53x, AUC 1.41x, 1 week na staken capecitabine. Regime: celecoxib 200 mg 2dd continu, na 7 dagen start capecitabine 1000 mg/m² 2dd gedurende dag 1-14 van elke 21 dagen; studie (open-label, single-group assignment) met 16 patienten met gevorderde solide maligniteit. Auteurs: assessment of the DDI potential was performed using equivalence testing, which assumes that there is no clinically relevant DDI when the calculated 90% CIs of the drug exposure ratios fall within the range of 0.80 to 1.25. Because the 90% CIs fell outside the prespecified equivalence margin, we conclude that coadministration results in a DDI that persists for at least 7 days after capecitabine discontinuation. Close monitoring should be undertaken when administering fluoropyrimidines with CYP2C9 substrates with narrow therapeutic indexes while also weighing the benefits and risks for individual patients.	3A

Overig	Stof	Effect
SPC Celebrex	celecoxib	capecitabine niet genoemd.
SPC Xeloda	capecitabine	geen formele interactie-onderzoeken met CYP2C9-substraten (anders dan warfarine) uitgevoerd; interactie met warfarine is mogelijk te wijten aan CYP2C9-remming door capecitabine; voorzichtigheid is geboden bij combinatie met 2C9-substraten (bijvoorbeeld fenytoïne). Celecoxib niet genoemd bij IA. Celecoxib wel genoemd in rubriek 5.1 Farmacodynamische eigenschappen, maar gaat niet over interactie.

Opmerkingen

Werkgroep Interacties Oncologische middelen: actie Nee gezien klein effect (↑celecoxib Cmax 1.2-1.4x); celecoxib wordt juist voorgeschreven aan oncologiepatienten (oncologen zijn zeer terughoudend met NSAID's).

Ook fluorouracil (5-FU) en tegafur koppelen; er zijn geen data voor 5-FU of tegafur; capecitabine en tegafur zijn prodrugs van 5-FU.

Stockley: -

PubMed 10-11-22: geen hits behalve Ramirez 2019.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG OncolA	Ja	Nee	15 maart 2023