

CONCLUSIE

Er zijn onvoldoende gegevens over de toepassing van amikacine bij patiënten die bariatrische chirurgie hebben ondergaan. Bij parenterale toediening wordt geen invloed van bariatrische chirurgie verwacht.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

-

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP
-				
Overig	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP	
Wright HL et al. Rapidly Growing Mycobacteria Associated with Laparoscopic Gastric Banding, Australia, 2005–2011. Emerg. Infect. Dis. 2014;20(10):1612-1619 Case-serie	Gemiddeld gewicht: 133 kg	Resultaten: Case-serie van 18 patiënten die in de periode van 2005-2011 een mycobacteriële infectie ontwikkelden als gevolg van een verstelbare maagband (laparoscopic gastric banding). Bij 11 patiënten was <i>M. fortuitum</i> de verwekker en bij 7 patiënten <i>M. abscessus</i>. In 17 gevallen was er sprake van gevoeligheid voor amikacine. Bij 8 patiënten vond de infectie binnen 3 maanden na plaatsing van de maagband plaats. Uiteindelijk werden 12 patiënten behandeld met onder andere intraveneus amikacine (5 met <i>M. fortuitum</i> en 7 met <i>M. abscessus</i>), veelal gevolgd door een oraal antibioticum gedurende 3-12 maanden. In alle 18 gevallen moest de maagband uiteindelijk worden verwijderd voordat de infectie volledig verdween.	Opmerkingen KNMP: - Er is geen dosering of duur van de amikacine-behandeling genoemd.	
Cannova J et al. An approach to the treatment of recurring polyarthralgia after jejunoileal bypass. Obes Surg. 1997;7(3):215-219 Case-report	Niet vermeld	Resultaten: Case-report van een 41-jarige man die 10 jaar eerder een jejunoileale bypass had ondergaan. Als gevolg hiervan had de man ernstige polyarthralgie, die onvoldoende behandeld kon worden met systemische antibiotica. Om de bacteriële overgroei in de bypass te verminderen, werd een katheter geplaatst in het proximale deel van het deel darm in de bypass. Op basis van kweekresultaten werd lokale toediening van amikacine 300 mg per dag gestart gedurende een week. Alle gewrichtsklachten verdwenen hierna. In de 12 maanden na deze ingreep had de patiënt nog tweemaal een opvlamming die behandeld kon worden met systemisch cotrimoxazol en binnen 36 uur weer verdween. Opmerkingen auteurs: Amikacine werd gekozen op basis van kweekresultaten en omdat het niet wordt geabsorbeerd vanuit de darm.	Opmerkingen KNMP: - Een jejunoileale bypass wordt nauwelijks meer toegepast vanwege complicaties en deficiënties die kunnen ontstaan als gevolg van deze ingreep.	
SmPC Amikacine Hospira (10-05-2023)		Geen informatie over bariatrische chirurgie		

SmPC Arikayce liposomal (09-11-2021)		Geen informatie over bariatrische chirurgie	
---	--	--	--

	Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Nee	03-10-2023