

Nierfunctie: pregabaline

Clcr = creatinineklaring, GFR = glomerulaire filtratie snelheid,

Conclusie

Werkgroep 20-3-2025: advies opsplitsen naar geregistreerde indicaties en overige (off label) indicaties, behalve bij < 10 ml/min. Het risico op bijwerkingen is bij lage doseringen (25 mg) heel klein.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Ja	50 ml/min	20 maart 2025

Literatuur

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Pharmacokinetics of pregabalin in subjects with various degrees of renal function. J Clin Pharmacol 2003;43:277-83.	3	Verlening $t_{1/2}$ en toename $AUC_{0-\infty}$ na 1-malig 50 mg pregabaline oraal. Groepsindeling: Clcr > 60 ml/min (n=11), Clcr 30-60 ml/min (n=7), Clcr 15-29 ml/min (n=7), Clcr < 15 ml/min (n=1) en 12 dialysepatiënten: $t_{1/2}$ (h) van 9.11 naar 16.7 resp. 25 resp. 48.7 en 54.7. $AUC_{0-\infty}$ ($\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{ml}$): van 15.9 naar 28.2 resp. 52.3 resp. 101 en 94.6.	'To achieve similar plasma drug concentrations in patients with impaired renal function, it is recommended that pregabalin doses be decreased by approximately 50% for each 50% decline in Clcr. In addition, supplemental doses of pregabalin may be required for patients supported by chronic hemodialysis treatment after each hemodialysis treatment to maintain steady-state plasma pregabalin concentrations within desired ranges.' 'Dosage adjustment should be considered for patients with Clcr < 60 ml/min. Recommend: Clcr > 60 ml/min: 150-600 mg/day Clcr 30-60 ml/min: 75-300 mg/day Clcr 15-30 ml/min: 25-150 mg/day Clcr <15 ml/min: 25-75 mg/day'

Overig	Opmerkingen
SmPC Lyrica 30-08-2024	Pregabaline wordt hoofdzakelijk uit de systemische circulatie geëlimineerd door renale excretie als onveranderde stof. Aangezien de pregabalineklaring recht evenredig is met de creatinineklaring (zie rubriek 5.2), dient de dosisreductie bij patiënten met een nierfunctiestoornis op individuele basis te worden bepaald overeenkomstig de creatinineklaring (CLcr), zoals aangegeven in tabel 1, waarbij de volgende formule wordt gebruikt: $CL_{cr}(\text{ml/min}) = \left[\frac{1,23 \times [140 - \text{leeftijd (jaren)}] \times \text{gewicht (kg)}}{\text{serumcreatinine } (\mu\text{mol/l})} \right] (\times 0,85 \text{ voor vrouwen})$

Tabel 1: Pregabaline dosisaanpassingen op basis van de nierfunctie

Creatinine- klaring (CL _{cr}) (ml/min)	Totale dagdosering pregabaline*		Doseringsschema
	Startdosering (mg/dag)	Maximale dosering (mg/dag)	
≥ 60	150	600	BID of TID
≥ 30 - < 60	75	300	BID of TID
≥ 15 - < 30	25 – 50	150	Eenmaal daags of BID
< 15	25	75	Eenmaal daags
Aanvullende dosis na hemodialyse (mg)			
	25	100	Enkelvoudige dosis ⁺

TID = drie aparte doses

BID = twee aparte doses

* de totale dagelijkse dosering (mg/dag) dient te worden verdeeld zoals aangegeven bij het doseringsschema om het aantal mg per inname te verkrijgen

+ de aanvullende dosis is een enkelvoudige supplementaire dosis

Zoektermen

Pubmed

Datum: 1-11-2024

Filter: zoeken vanaf 1-6-2006

Geen nieuwe relevante literatuur

Search #	Zoektermen
#1	("pregabalin"[Supplementary Concept] OR pregabalin [MeSH Terms] OR "pregabalin"[Title/Abstract]) AND ("Renal Insufficiency" [Mesh] OR "Renal Dysfunction"[Title/Abstract] OR "Renal Insufficiency" [Title/Abstract])