

Nierfunctie: colchicine

345

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen

- SPC Colchicine 6-8-1998. Acute jichtaanval en profylactisch: bij verminderde nierfunctie 0.5 mg/dag. Ernstige nierfunctiestoornis is contra-indicatie. Voorzichtigheid is geboden bij nierfunctiestoornis. Nierbeschadiging is gemeld bij langdurig gebruik.
- Amerikaanse productinformatie Colcrys: Colchicine is significantly excreted in urine in healthy subjects. Clearance of colchicine is decreased in patients with impaired renal function. Total body clearance of colchicine was reduced by 75% in patients with end-stage renal disease undergoing dialysis
 - o Gout Flares: For patients with mild (Clcr 50 – 80 mL/min) and moderate (Clcr 30 – 50 mL/min) renal impairment, adjustment of the dose recommended for treatment of gout flares is not required. However, in patients with severe renal failure dose reduction should be considered with careful monitoring as necessary and the treatment course should be repeated no more than once every 2 weeks. Colchicine is not removed by hemodialysis. For patients undergoing dialysis, the total recommended dose for gout flares should be reduced to a single dose of 0.6 mg (1 tablet). A treatment course should not be repeated more than once every 2 weeks with no increase in dosage.
 - o FMF: Although, pharmacokinetics of colchicine in patients with mild (Clcr 50 – 80 mL/min) and moderate (Clcr 30 – 50 mL/min) renal impairment is not known, these patients should be monitored closely for adverse effects of colchicine. Dose reduction may be necessary. In patients with severe renal failure (Clcr less than 30 mL/minute) and end-stage renal disease requiring dialysis, colchicine may be started at the dose of 0.3 mg/day. Any increase in dose should be done with adequate monitoring of the patient for adverse effects of colchicine

Bijwerkingen:

- Montseny JJ ea. Colchicine toxicity in patients with chronic renal failure. Nephrol Dial Transplant. 1996;11:2055-8.
 - casus 1: 5 dagen na start colchicine slapte, diarree, dehydratie bij vrouw (63) met serumcreatinine 542 $\mu\text{mol/l}$ (= Clcr 9 ml/min/1.73 m²) en hypertensieve nefrosclerosis en hypertrofische cardiomyopathie. Op dag 8 intraveneuze rehydratie gevolgd door pulmonaal oedeem en overlijden binnen 48 uur door cardiogene en septische shock.
 - casus 2: diarree, neuropathie en rhabdomyolyse 7 dagen na start colchicine 1 mg/dag bij een man (48) met serumcreatinine 249 $\mu\text{mol/l}$ (= Clcr 27 ml/min/1.73 m²) en niertransplantaat. Comedicatie ciclosporine en prednison. Na staken colchicine verdwenen klachten langzaam.
 - casus 3: myopathie en neuropathie 7 dagen na start colchicine 1 mg/dag bij man (63) met serumcreatinine 342 $\mu\text{mol/l}$ (= Clcr 16 ml/min/1.73 m²) en Wegener granulomatosis. Comedicatie prednison en cyclofosfamide. Normale CPK-waarden. Na 14 dagen werd colchicine gestaakt; herstel spier- en zenuwfunctie na meer dan 3 maanden.
 - casus 4: diarree, dehydratie, acidose en beenmergaglasia 8 dagen na start colchicine 1 mg/dag bij een man (60) met serumcreatinine 520 $\mu\text{mol/l}$ (= Clcr 11 ml/min/1.73 m²) en diabetische nefropathie. Colchicine werd gehandhaafd tot dag 13. Op dag 15 overlijden ondanks rehydratie en mechanische ventilatie.
- Older S ea. Colchicine myoneuropathy and renal dysfunction. Ann Rheum Dis 1992;51:1343-4. progressieve proximale spierzwakte optredend na periode van diarree bij een vrouw (75) die sinds 16 maanden colchine 1.2 mg/dag gebruikte. Comedicatie: thiazide 3x daags. Clcr 16 ml/min (uitgangswaarde 6 maanden eerder Clcr 46 ml/min); CPK 646 IU/l (normaal 0-170 IU/L). 10 dagen na staken colchicine en diureticum waren klachten verdwenen en Clcr bijna op uitgangswaarde en CPK 35 IU/l. Auteurs: voorbijgaande prerenale ziekte veroorzaakt door diarree en diureticummisbruik.
- Kuncel RW ea. Colchicine myopathy and neuropathy. NEJM 1987;316:1562-8. colchicine-myopathie bij 12 patiënten met serumcreatinine $\geq 141 \mu\text{mol/l}$ (= ong. 45 ml/min/1.73 m², 4 dialyse patiënten) die gedurende langere tijd colchicine 1.2 mg/dag gebruikten. Alle patiënten hadden een verhoogde CPK-waarde. Colchicine myopathie trad niet op in de 2 controlegroepen: 1. verminderde nierfunctie, geen colchicinegebruik, 2. normale nierfunctie, wel colchicinegebruik. "Clearance of the drug from plasma is reduced in renal failure, since 10 percent or more is excreted by the kidneys."

Clcr < 10 ml/min:

- Caglar K ea. Colchicine-induced myopathy with myotonia in a patient with chronic renal failure. Clin Neurol Neurosurg. 2003 Sep;105(4):274-6. Myopathie met myotonie en verhoogde CPK-waarden (12600 U/l) 5 maanden na start colchicine 0,6mg/dag bij een man (46) sinds 4 maanden op hemodialyse. 10 dagen na staken colchicine weer normale CPK-waarden en verdwenen klachten geleidelijk. Na 1 maand spierkracht weer normaal.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	Ja	30 ml/min	23 februari 2010