

Nierfunctie: valganciclovir

911

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Czock D ea. Pharmacokinetics of valganciclovir and ganciclovir in renal impairment. Clin Pharmacol Ther 2002;72:142-50.	3	$t_{1/2}$ verlengd na 1-malig 900 mg valganciclovir oraal (dit wordt omgezet in 648 mg ganciclovir): $t_{1/2}$ van 3.5 ± 0.76 uur bij Clcr > 70 ml/min (n=12), naar 4.9 ± 1.4 uur bij Clcr 51-70 ml/min (n=6), 10.2 ± 4.4 uur bij Clcr 21-50 ml/min (n=6), 21.8 ± 5.2 bij Clcr 11-20 ml/min (n=6) en bij 6 dialysepatiënten 68.1 ± 35 uur in de interdialyseperiode en 3.6 ± 0.6 uur tijdens dialyse.	Bij de gezonde personen is de AUC na 900 mg oraal valganciclovir vergelijkbaar met 5 mg/kg intraveneus ganciclovir. Hemodialyse zorgt voor een verwijdering van 50% uit het lichaam.
SPC Valcyte 20-6-2014.	0	Een afnemende nierfunctie leidt tot een verminderde klaring van ganciclovir, afkomstig van valganciclovir, met een daarmee overeenkomende toename van de terminale halfwaardetijd.	Inductiebehandeling: Clcr 40–59 ml/min: 450 mg 2x per dag; Clcr 25–39 ml/min: 450 mg 1x per dag; Clcr 10–24 ml/min: 450 mg om de dag. Onderhoudsbehandeling: Clcr 40–59 ml/min: 450 mg 1x per dag; Clcr 25–39 ml/min: 450 mg om de dag; Clcr 10–24 ml/min: 450 mg 2x per week.

Risicogroep

Opmerkingen:

- Werkgroep: bij inductiebehandeling 1^e gift normale dosis.
- Werkgroep 6-1-2015: het is de eigen ervaring dat met de geadviseerde doseringen vooral bij therapeutische toepassingen niet altijd een voldoende hoge ganciclovirspiegel wordt bereikt. Spiegelbepaling is mogelijk; het UMC Groningen voert deze bepaling uit en houdt aan (www.bepalingenwijzer.umcg.nl):

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Ja	60 ml/min	26 september 2017