

Nierfunctie: arseentrioxide

3461

Clcr = creatinineklaring, MMA = monomethylarsonisch zuur, DMA = dimethylarseenzuur

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
SPC Trisenox 14-10-2010.	2	bij patiënten met Clcr < 30 ml/min was de plasmaklaring driewaardig arsenicum (As ^{III}) 40% lager vergeleken met patiënten met normale nierfunctie bij patiënten met Clcr 30-50 ml/min en 50-80 ml/min was de plasmaklaring van As ^{III} ongewijzigd.	systemische blootstellingen aan MMA en DMA schenen langer te zijn in patiënten met nierfunctiestoornissen; de klinische relevantie hiervan is onbekend, maar er werd geen toename in de toxiciteit waargenomen. De ervaring in patiënten met ernstig verminderde nierfunctie is onvoldoende om te bepalen of aanpassen van de dosering nodig is.

Risicogroep	
-------------	--

Opmerkingen:

–

Clcr < 10 ml/min:

- Yamamoto Y ea. Arsenic trioxide in a hemodialytic patient with acute promyelocytic leukemia. Acta Haematol 2009;122:52-3: bij een man (73) op hemodialyse en acute promyelocytair leukemie wordt met arseentrioxide inductietherapie gedurende 3 maanden volledige remissie bereikt. Hoewel hemodialyse de arseenplasmaconcentratie met ong. 40% reduceerde, nam de plasmaspiegel na de dialyse nog toe.

Bijwerkingen:

- Cashin R ea. Acute renal failure, gastrointestinal bleeding, and cardiac arrhythmia after administration of arsenic trioxide for acute promyelocytic leukemia. Am J Health-Syst Pharm 2008;65:941-6: bij een vrouw (84) met acute promyelocytair leukemie ontstaat binnen 24 uur na start arseentrioxide acuut nierfalen (serumcreatinine van 0.94 naar 2 mg/dl = MDRD van 60 naar 25 ml/min), gastroïntestinale bloeding en Qtc-interval van 450 naar 480 msec. Hemodialyse werd gestart. 1 uur na start dialyse treedt hartstilstand op.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	Ja	30 ml/min	1 november 2011