

HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Byetta 20 november 2006	Exenatide wordt niet aanbevolen bij terminale nierziekte of ernstige nierinsufficiëntie (Clcr < 30 ml/min). Klaring significant verminderd met 84% bij patiënten met terminale nierziekte die werden gedialyseerd. Bij patiënten met terminale nierziekte op dialyse toename frequentie en ernst van gastro-intestinale bijwerkingen.
Linnebjerg H ea. Effect of renal impairment on the pharmacokinetics of exenatide. Br J Clin Pharmacol 2007;64:317-27	Exenatideklaring 84% lager bij eindstadium nierfalen (8 patiënten op HD), vergeleken met controlegroep met normale nierfunctie (n = 8). T _{1/2} bij eindstadium nierfalen 6 uur tov t _{1/2} 1,5 uur bij normale nierfunctie. Effect van HD kon niet worden bepaald omdat de exenatideconcentraties 48 uur postdosis onder de detectielimiet waren gekomen. Bestudeerde dosering van 5 µg volgens auteurs niet geschikt bij Clcr < 30 ml/min.
Scientific discussion Byetta, EMA 2006.	Gezien de grote afname van de Cl/F bij patiënten met eindstadium nierfalen, wordt gebruik van exenatide niet aanbevolen bij deze patiëntengroep.

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Onbekend	Ja	8 november 2016