

Dialyse hemodialyse: metformine

6466

CVVH= continue venoveneuze hemofiltratie, CVVHD = continue venoveneuze hemodialyse, CVVHDF = continue venoveneuze hemodiafiltratie, HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Nguyen HL ea. Metformin intoxication requiring dialysis. Hemodial Int 2011;15 Suppl 1:S68-71.	1	60% van metforminedosis verwijderd door dialyse bij 12 patiënten die na metformine-intoxicatie CVVHD (n = 4) of HD (n = 8) ondergingen.	Auteurs: in tegenstelling tot andere studies was er in deze studie geen verschil tussen CVVHD en HD.
Keller G ea. Management of metformin-associated lactic acidosis by continuous renal replacement therapy. PLoS One 2011;6:e23200.	1	2,4% van de dosis per uur geklaard bij 6 patiënten (3 op CVVH, 3 op CVVHDF) die gemiddeld 2375 mg metformine per dag gebruikten en als gevolg daarvan lactaat-acidose ontwikkelden.	

Overig	Opmerkingen
SPC Metformine TEVA 1 oktober 2014.	Gecontra-indiceerd bij Clcr < 60 ml/min. Geen informatie over HD.
Pallavi R ea. Prolonged Hemodialysis: An Antidote for Metformin-Associated Lactic Acidosis. Am J Ther 2016 23:e606-8.	Metforminespiegels na 2 HD-sessies van resp. 4 en 6 uur (dag 1 en dag 2) van 46 mg/l naar 9 mg/l, op de dag 3 gedaald tot 1, 5 mg/l, bij 60-jarige man met lactaatacidose en acuut nierfalen die 2 maal daags 1000 mg metformine gebruikte. Auteurs: HD succesvolle methode bij tijdig gediagnosticeerde lactaatacidose.
Mujtaba M ea. Toxicokinetics of metformin-associated lactic acidosis with continuous renal replacement therapy. Eur J Drug Metab Pharmacokinet 2012;37:249-53.	T _{1/2} metformine tijdens CVVHDF 16,5 uur (tov literatuur: t _{1/2} 4-8,7 uur), metformineklaring gem. 24,2 ml/min serummetformineconcentratie van 22 g/l naar 3,4 g/l na ongeveer 2 dagen CVVHDF bij 70-jarige man die metformine 2 maal daags 1000 mg kreeg en lactaatacidose ontwikkelde. Auteurs: behalve CVVHDF zou ook HD een goede behandeling kunnen zijn. De afwezigheid van rebound van metformineplasmaconcentratie is een mogelijk voordeel van CVVHDF.

Opmerkingen:

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