

Dialyse peritoneaaldialyse: anakinra

6497

CAPD = continue ambulante peritoneale dialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Yang BB ea. Pharmacokinetics of anakinra in subjects with different levels of renal function. Clin Pharmacol Ther 2003;74:85-94.	1	2,3% van anakinradosis verwijderd door PD bij 10 patiënten die i.v. 1 mg/kg anakinra kregen. plasmaklaring met 86% en Cmax met 35% verlaagd, t1/2 2.7x verhoogd, AUC 6.7x en verhoogd bij 10 personen op peritoneale dialyse tov 12 personen met normale nierfunctie. Verdelingsvolume was vergelijkbaar tussen beide groepen.	Conclusie auteurs: "altered dosage requirements may be needed when anakinra is administered to subjects with greater degrees of renal impairment." "The dose for RA patients with severe renal impairment or ESRD, a dose reduction or schedule change may be appropriate." "The dose for RA patients with severe renal impairment or ESRD would be 100 mg given every other day rather than daily."
SPC Kineret 15-05-18.		Bij personen met ernstige en terminale nierinsufficiëntie (Clcr < 30 ml/min) daalde de klaring van anakinra met 70% en 75%. <2,5% van de toegediende dosis anakinra verwijderd door CAPD.	Clcr < 30 ml/min (incl. dialyse): overweeg toediening om de dag.

Overig

Opmerkingen

-	
---	--

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	Ja	24 juni 2019