

Dialyse peritoneaaldialyse: valaciclovir

6599

CAPD = continue ambulante peritoneale dialyse, ESRD = end-stage renal disease, PD = peritoneale dialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Izzedine H ea. Neurotoxicity of valacyclovir in peritoneal dialysis: a pharmacokinetic study. Am J Nephrol 2001;21:162-4.	1	< 1% van de toegediende dosis teruggevonden in 24-uursdialysaat bij 60-jarige vrouw die CAPD onderging. $T_{1/2}$ tijdens CAPD 15 uur (tov literatuur: $t_{1/2}$ 3 uur bij normale nierfunctie en 20 uur bij ESRD zonder dialyse), AUC 127 mg/l/uur (tov 2,18-27,37 mg/l/uur bij normale nierfunctie (literatuur)), Regime: oraal 500 mg valaciclovir per dag. Dit leidde tot neurologische klachten: desoriëntatie, oculaire en auditieve hallucinaties en decorumverlies. Aanpassing van de dosering naar 500 mg elke 2 dagen leidde tot herstel van de klachten binnen 3 dagen.	
Stathouloupoulou F ea. Evaluation of valaciclovir dosage reduction in continuous ambulatory peritoneal dialysis patients. Nephron 2002;91:164-6.	2	Gedurende 24 uur 6,5% van toegediend aciclovir verwijderd via peritoneum, $t_{1/2}$ 22,7 uur tijdens CAPD (tov literatuur: $t_{1/2}$ 3 uur bij normale nierfunctie en 20 uur bij ESRD zonder dialyse), bij 12 patiënten die CAPD ondergingen en 1-malig oraal 500 mg valaciclovir kregen.	Auteurs: uit berekeningen blijkt dat 1000 mg valaciclovir elke 24 uur bij varicella zoster leidt tot supratherapeutische spiegels. 250-500 mg lijkt te leiden tot therapeutische spiegels en tegelijkertijd de kans op neurotoxiciteit te verlagen.

Overig	Opmerkingen
SPC Zelitrex 7 april 2014.	Geen informatie over PD.
Chaudhari D ea. Valacyclovir-associated neurotoxicity in peritoneal dialysis patients. Am J Ther 2014;21:e215-7.	66-jarige man op PD die 4 dagen oraal 1000 mg valaciclovir had gebruikt wegens herpes zoster ophtalmicus ontwikkelde neurologische klachten: hallucinaties, slapeloosheid en fotosensitiviteit. Valaciclovir werd gestopt, patiënt bleef reguliere PD-behandeling volgen, en na 3 dagen waren de klachten verbeterd.
Takayanagi A ea. Neurotoxicity of valacyclovir in a peritoneal dialysis patient. Hinyokika Kiyo 2010;56:617-9. Abstract.	67-jarige man die al 2 jaar PD onderging wegens hypertensieve nefropathie. Wegens herpes zoster kreeg hij 1000 mg valaciclovir per dag. Na 5 dagen voelde hij zich knorrig en kreeg hij last van hallucinaties. Een overdosis valaciclovir werd vermoed. Omdat zijn situatie stabiel was, werd hij alleen –verder - behandeld met PD (niet in abstract omschreven of en wanneer valaciclovir werd gestopt of dat dosis werd verlaagd). Na 7 dagen was neurotoxiciteit verdwenen, spiegel aciclovir was van 20,20 µg/l (bij opname) gedaald tot 0,7 µg/l (bij ontslag). Auteurs: gezien verminderde nierfunctie van de patiënt had de dosis verlaagd moeten worden naar 500 mg per dag.
Pipili C ea. Intensification of peritoneal dialysis improves valacyclovir neurotoxicity. Ren Fail 2013;35(2):289-90.	72-jarige vrouw met ESRD die 3 g valaciclovir per dag kreeg voor herpes zoster. Dosering was niet aangepast op ESRD, overleg tussen dermatoloog en nefroloog ontbrak. Neurologische klachten ontstonden: dysartrie (bemoeilijkte spraak), dysesthesie (verhoogde gevoeligheid van de huid), verminderde coördinatie, agitatie en sufheid. Valaciclovir werd gestopt. Door intensivering PD-schema van 4 naar 6 wisselingen per dag verdwenen klachten: dysartrie en sufheid na 24 uur, desoriëntatie en hallucinaties na 3 dagen. Auteurs: hoewel HD als beste methode wordt beschouwd voor verwijdering aciclovir, gaf intensieve PD na 3 dagen verbetering van neurologische klachten.

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	Ja	26 september 2017