

Dialyse hemodialyse: alendroninezuur

6572

HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Fosamax 2 juni 2016	Alendronaat wordt niet aanbevolen voor patiënten met een nierfunctiestoornis waarbij de GFR minder is dan 35 ml/min, omdat hier onvoldoende ervaring mee is. Bij patiënten met een gestoorde nierfunctie is accumulatie van alendroninezuur te verwachten. Geen informatie over effect HD.
Wetmore JB ea. Effects of short-term alendronate on bone mineral density in haemodialysis patients. Nephrology (Carlton) 2005;10:393-9.	31 patiënten op HD kregen 1 maal per week 40 mg alendroninezuur of placebo gedurende 6 weken. Dosering 40 mg gebaseerd op studie waaruit blijkt dat hiermee botmineraaldichtheid met 1,2% kan toenemen (klinisch relevant effect). Botmineraaldichtheid en T-scores (botdichtheid vergeleken met botdichtheid van gezonde vrouw van rond het 35 ^e jaar) na zes maanden afgenomen in placebogroep, maar stabiel gebleven in behandelde groep. Voornaamste bijwerking was optreden van gastro-oesofagale refluxsymptomen bij 3 patiënten. Auteurs: laaggedoseerd alendroninezuur (40 mg/week vs. 70 mg/week (normale dosering)) lijkt goed te worden verdragen tijdens dialyse.
NFN-richtlijn Mineraal en botstoornis bij chronische nierschade, 2020. https://www.nefro.nl/sites/www.nefro.nl/files/richtlijnen/Richtlijn%20Mineraal-%20en%20botstoornis%202020_0.pdf	

Opmerkingen:

- Werkgroep juni 2019: er is niet meer bekend dan 10 jaar geleden. Data over mogelijke toxiciteit ontbreken. De botpathologie bij nierpatiënten is anders dan die bij gezonde personen. In het algemeen zijn er in de praktijk twijfels over de toegevoegde waarde van bisfosfonaten

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