

Dialyse hemodialyse: indinavir

6641

ESRD = end-stage renal disease, HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Izzedine H ea. Indinavir pharmacokinetics in haemodialysis. Nephrol Dial Transplant 2000;15:1102-3.	1	$T_{1/2}$ 1,03 uur tijdens dialyse, $t_{1/2}$ 2,10 zonder dialyse (tov literatuur: $t_{1/2}$ 1,80 uur bij normale nierfunctie) bij patiënt die 4 uur HD onderging en 800 mg indinavir elke 8 uur gebruikte. Klaring van indinavir was laag (3,25 ml/min).	
Guardiola JM ea. Indinavir pharmacokinetics in haemodialysis- dependent end-stage renal failure. AIDS 1998;12:1395.	1	AUC op niet-HD-dag 17611 ng/uur/ml, op HD-dag (tijdens dialyse) 4203 ng/uur/ml (tov literatuur: AUC 14.000-28000 ng/uur/ml bij normale nierfunctie) bij patiënt die 800 mg indinavir elke 8 uur kreeg. Hoewel tijdens dialyse de blootstelling lager is, is over de hele dialysedag gezien de tijd dat indinavir boven IC_{95} ligt gelijk. Verder worden maar 3 van de 21 doseringsintervallen per week door HD beïnvloed.	Auteurs: Aanpassing dosering bij ESRD lijkt niet nodig.

Overig	Opmerkingen
SPC Crixivan 18 juli 2011	Het is niet bekend of indinavir door peritoneale dialyse of hemodialyse gedialyseerd kan worden. De veiligheid bij patiënten met een nierfunctiestoornis is niet onderzocht; minder dan 20% indinavir wordt echter in de urine uitgescheiden als onveranderd geneesmiddel of als metabolieten.
Richtlijn Nederlandse Vereniging voor HIV Behandelaren, http://richtlijn hiv.nvvhb.nl/index.php/9.6._Doserings_en_bij_gestoorde_lever_en_nierfunctie , geraadpleegd juni 2017.	Indinavir/ritonavir bij $Cl_{cr} < 10$ ml/min gecontraïndiceerd.

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Onbekend	Ja	24 oktober 2017