

Dialyse hemodialyse: stavudine

6645

ESRD = end-stage renal disease, HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Grasela DM a. Pharmacokinetics of single-dose oral stavudine in subjects with renal impairment and in subjects requiring hemodialysis. Antimicrob Agents Chemother 2000;44:2149-53.	3	30,5% van stavudinedosis verwijderd door HD $t_{1/2}$ tijdens dialyse 5,7 uur, $t_{1/2}$ tussen dialyses 5,3 uur (tov $t_{1/2}$ 1,55 uur bij normale nierfunctie (n = 5) en 4,55 uur bij Clcr < 20 ml/min (n=5)) - AUC_{0-∞} 5356 en 6326 ng/h/ml met en zonder dialyse (tov AUC_{0-∞} 1864 ng/h/ml bij normale nierfunctie (n=5) en 5928 ng/h/ml bij Clcr < 20 ml/min (=5)) bij 12 patiënten die HD ondergingen en oraal 2 doses 40 mg stavudine kregen op een niet-dialysedag en 2 uur voor start HD-sessie op een dialysedag (2 studiedagen gescheiden door washoutperiode 7-28 uur).	
Taburet AM ea. Antiretroviral drug removal by haemodialysis. AIDS 2000 5;14:902-3.	1	$T_{1/2}$ tijdens dialyse 3,1 uur, door 4 uur HD stavudinespiegel van 37 µg/ml naar 15 µg/ml, bij patiënt die HD onderging wegens ESRD door Alport-syndroom en 15 mg stavudine kreeg 19 uur voor start HD.	

Overig	Opmerkingen
SPC Zerit 20 april 2011.	De gemiddelde klaring bij hemodialyse is 120 ml/min. De bijdrage hiervan aan de totale uitscheiding in een situatie van overdosering is onbekend. Bij Clcr < 25 ml/min: <60 kg: 15 mg elke 24 uur ≥60 kg: 20 mg elke 24 uur Dialysepatiënten dienen Zerit na de dialyse in te nemen, en op hetzelfde tijdstip op niet-dialyse dagen.
Richtlijn Nederlandse Vereniging voor HIV Behandelaren, http://richtlijnhiiv.nvhib.nl/index.php/9.6._Dosering_en_bij_gestoorde_lever_en_nierfunctie , geraadpleegd juni 2017.	1dd 20 mg. Altijd toedienen na dialyse. Hierbij is uit gegaan van normaal lichaamsgewicht en afwezigheid van interacties. Gebruik spiegelbepaling om te voorkomen dat sterk afwijkende spiegels optreden.

Opmerkingen:

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