

Dialyse hemodialyse: fludarabine

6661

ED = extended dialyse, ESRD = end-stage renal failure, HD = hemodialyse, SCD = sickle cell disease

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Kielstein JT ea. Dialysate concentration and pharmacokinetics of 2F-Ara-A in a patient with acute renal failure. Eur J Haematol 2005;74:533-4.	1	Na 1 ED-sessie van 8 uur 7 mg 2F-ara-A verwijderd bij 49-jarige patiënt met acuut anurisch nierfalen die fludarabine kreeg als conditionering bij afstoting na stamceltransplantatie. Klaring zonder dialyse was 46% van normale nierfunctie, dialyseklaring was 25 % van normale nierklaring. $T_{1/2}$ tijdens 3 ED-sessies 15,3-24,4 uur (terminale $t_{1/2}$ 20 uur bij normale nierfunctie (SPC)) Regime: 80 mg (40 mg/m ²) fludarabine per infuus op 3 achtereenvolgende dagen.	Auteurs: fludarabinebehandeling kan worden overwogen bij patiënten die dialyse behoeven als dosisreductie en adequate HD wordt toegepast.

Overig	Opmerkingen
SPC Fludara 13 oktober 2010.	Gecontraïndiceerd bij Clcr < 30 ml/min. Geen informatie over HD.
Tendas A ea. Feasibility of a dose-adjusted fludarabine-melfalan conditioning prior autologous stem cell transplantation in a dialysis-dependent patient with mantle cell lymphoma. Ann Hematol 2009;88:285-6.	69-jarige man met op HD na relaps mantelcellymfoom onderging stamceltransplantatie en kreeg daarbij als conditionering een kuur van fludarabine/melfalan. Dosering aangepast aan nierfalen: i.v. fludarabine 6 mg/m ² (25% van normale dosis) per dag gedurende vier dagen, gevolgd door melfalan 100 mg/m ² (33% van normale dosis) op de vijfde dag. De behandeling gaf milde mucositis. Verder geen complicaties. Auteurs: deze casus (een kwetsbare, hoog risicopatiënt) laat zien dat een behandeling met fludarabine/melfalan haalbaar is bij dialyseafhankelijke patiënten.
Horwitz ME ea. Fludarabine-based nonmyeloablative stem cell transplantation for sickle cell disease with and without renal failure: clinical outcome and pharmacokinetics. Biol Blood Marrow Transplant 2007;13:1422-6.	20% dosisreductie (24 mg/m ² per dag, gedurende 4 dagen) gevolgd door dagelijkse 6 uur HD 12 uur na toediening fludarabine. Dialyse toegepast om fludarabinetoxiciteit te voorkomen) gaf bij een 27-jarige patiënt met ESRD vergelijkbare 2F-ara-A blootstelling als bij 2 patiënten met normale nierfunctie, AUC 4093 mg/uur/l resp. 4010 mg/uur/l (gem.), $t_{1/2}$ 5,9 uur resp. 8,9 uur (gem.). Lagere Cmax bij ESRD werd gecompenseerd door lagere klaring. Elke dag 6 uur hemodialyse toegepast 12 uur na toediening fludarabine. Auteurs: in 20% lagere dosering en met dagelijkse dialyse kan fludarabine bij ESRD gebruikt worden.

Opmerkingen:

-

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