

Dialyse hemodialyse: venlafaxine

6751

HD = hemodialyse, ODV = O-desmethylvenlafaxine (actieve metaboliet)

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Troy SM, Schultz RW, Parker VD, Chiang ST, Blum RA. The effect of renal disease on the disposition of venlafaxine. Clin Pharmacol Ther 1994;56:14-21.	3	< 5% van 50 mg-dosis venlafaxine verwijderd door 4 uur HD. T _{1/2} venlafaxine en O-desmethylvenlafaxine resp. 3,8 en 11,8 uur bij normale nierfunctie (n = 18) en 10,6 en 28,5 uur bij HD-patiënten (n = 6). AUC venlafaxine en O-desmethylvenlafaxine 494 en 2044 ng/uur/ml bij normale nierfunctie en 1420 en 4486 ng/uur/ml bij HD. Regime: 50 mg venlafaxine op dag na dialyse en 50 mg 48 uur later bij start volgende dialysesessie.	Auteurs: ondanks hoge klaring en laag molecuulgewicht wordt <5% van venlafaxine geklaard. Mogelijk komt dit door de hoge mate van weefselpenetratie van zowel venlafaxine als O-desmethylvenlafaxine. Geen aanvullende dosis nodig.

Overig	Opmerkingen
SPC Efexor 20 oktober 2014.	Bij hemodialysepatiënten en patiënten met ernstige nierinsufficiëntie (GFR < 30 ml/min) dient de totale dagelijkse dosis venlafaxine met 50% verlaagd te worden. Vanwege interindividuele variabiliteit in de klaring van deze patiënten, kan individualisering van de dosering gewenst zijn. Bij dialysepatiënten werd de eliminatiehalfwaardetijd van venlafaxine verlengd met ongeveer 180% en de klaring verminderd met ongeveer 57% in vergelijking tot normale personen, terwijl de ODV-eliminatiehalfwaardetijd verlengd werd met ongeveer 142% en de klaring met ongeveer 56%. Bij overdosering heeft hemodialyse waarschijnlijk geen effect. Geen info over effect HD bij normale dosering.

Opmerkingen:

- werkgroep: gebruik vermijden, want er zijn voldoende alternatieven.

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	Ja	28 november 2017