

Dialyse hemodialyse: zoledroninezuur

6898

HD = hemodialyse, IHD = intermitterende hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Overig		Opmerkingen	
SPC Zometa 20 maart 2006.		Preventie van botcomplicaties bij patiënten met gevorderde, kwaadaardige tumoren met aantasting van het bot: zoledroninezuur wordt niet aanbevolen voor patiënten die voor start van de therapie al een CrCl < 30 ml/min hebben. Geen informatie over HD. Verslechtering van nierfunctie, progressie tot nierfalen en dialyse zijn gerapporteerd bij patiënten na de initiële dosis of een enkelvoudige dosis van 4 mg zoledroninezuur.	
Yamada S ea. Immobilization-induced severe hypercalcaemia successfully treated with reduced dose of zoledronate in a maintenance haemodialysis patient. Nephrology (Carlton). 2018;23:963-964.		43-jarige vrouw op hemodialyse werd voor immobilisatie-geïnduceerde hypercalciemie uiteindelijk behandeld met zoledroninezuur 3 mg i.v. Hierop daalde de calciumspiegel snel. 3 maanden werd opnieuw ontstane hypercalciemie behandeld met zoledroninezuur 2 mg i.v. Behandeling was effectief en er traden geen bijwerkingen op.	
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