

Dialyse peritoneaaldialyse: carboplatine

6904

ESRD = end-stage renal disease, PD = peritoneale dialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Heijns JB ea. Continuous ambulatory peritoneal dialysis: pharmacokinetics and clinical outcome of paclitaxel and carboplatin treatment. Cancer Chemother Pharmacol 2008;62:841-7.	1	14-20% van toegediende dosis carboplatine teruggevonden in 24-uurs peritoneaal dialysaat, $t_{1/2}$ 10,4-11,7 uur, AUC_{0-inf} 5,89-7,73 mg/ml/min bij 49-jarige vrouw met ovariumcarcinoom op CAPD wegens ESRD werd behandeld met 6-wekelijks cycli van paclitaxel 90 mg/m ² gevolgd door carboplatine in een dosering met als target AUC 5 mg/ml/min (berekend Calvert-formule). Patiënt verdroeg de behandeling goed, toxiciteit was beperkt tot ongecompliceerde beenmergsuppressie.	

Overig	Opmerkingen
SPC Carbosin 13 februari 2017.	Er zijn onvoldoende gegevens over het gebruik van carboplatine-injecties bij patiënten met een creatinineklaring van 15 ml/min of lager om aanbevelingen te kunnen doen over de behandeling. Geen informatie over PD.
Guddati AK ea. Dose adjustment of carboplatin in patients on peritoneal dialysis. Med Oncol 2014;31:946.	Auteurs stelden een formule op waarmee een correctiefactor kan worden bepaald bij patiënten op PD. Deze correctiefactor moet worden toegepast op de dosis die is berekend met de Calvert-formule. Deze formule geldt bij patiënten met een verminderde nierfunctie maar houdt geen rekening met het percentage van de dosis dat wordt verwijderd door peritoneale dialyse.
Tanizawa K ea. Successful chemotherapy for small-cell lung cancer in an elderly patient undergoing continuous ambulatory peritoneal dialysis. Intern Med 2010;49:1179-83.	CAPD met additionele HD-sessies gaf vergelijkbare farmacokinetiek als bij normale nierfunctie bij 77-jarige man op CAPD met kleincellig longcarcinoom Regime: 4 maandelijks cycli van carboplatine 240 mg/m ² op dag 1 en etoposide 40 mg/m ² op dag 1 en 3 (dosis gebaseerd op Inoue ea, zie HD, vanwege leeftijd met 20% verlaagd). Op dag 1 en 3 additioneel HD gegeven, CAPD gecontinueerd zoals gebruikelijk. Wegens ernstige pancytopenie werd dosis vanaf 4 ^e kuur verlaagd tot carboplatine 200 mg/m ² op dag 1 en 30 mg/m ² etoposide op dag 1 en 3. Ondanks dosisreductie bleef AUC in de buurt van target van 4-5 mg/ml/min. Na 7 maanden terugkeer van de tumor, patiënt overleed na 9 maanden.

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	Ja	16 januari 2018