

Dialyse hemodialyse: capecitabine

6907

HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Xeloda 2 februari 2006.	Gecontraïndiceerd bij Clcr < 30 ml/min. Geen informatie over HD.
Jhaveri KD ea. A retrospective observational study on the use of capecitabine in patients with severe renal impairment (GFR <30 mL/min) and end stage renal disease on hemodialysis. J Oncol Pharm Pract 2012;18:140-7.	Auteurs beschrijven 2 casus: Patiënt 1: 70-jarige vrouw met colorectaal carcinoom op HD. Startdosis capecitabine 300 mg/m ² , oraal, 2x daags (schema: 2 weken 'on', 2 weken 'off'). Dosering verhoogd naar 600 mg/m ² 2 x daags (2 weken 'on', 1 week 'of'). Weinig graad 1 en 2 'adverse events'. Wegens therapieontrouw gewijzigd naar ander middel. Patiënt 2: 63-jarige vrouw met colorectaal carcinoom op HD. Startdosis 1000 mg/m ² , oraal, 2 x per dag. Na optreden diarree verlaagd naar 700 mg/m ² . Alleen graad 1 bijwerkingen traden op. Auteurs: beide patiënten hadden respons op capecitabine en ze verdroegen dit middel goed. Capecitabine kan met dosisreductie van 50-80% veilig worden gebruikt bij patiënten met matig tot ernstig nierfalen (inclusief HD). ► GIC: capecitabine werd gegeven tijdens HD volgens auteurs. Niet duidelijk is of dit intermitterende of continue HD was.

Opmerkingen:

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