

Dialyse peritoneaaldialyse: aciclovir

6914 +
6915

CAPD = continue ambulante peritoneale dialyse, ESRD = end-stage renal disease, HD = hemodialyse, PD = peritoneale dialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Stathouloupoulou F ea. Clinical pharmacokinetics of oral acyclovir in patients on continuous ambulatory peritoneal dialysis. Nephron 1996;74:337-41.	2	Bijdrage CAPD aan totale aciclovirkclearing was 6,8%. $T_{1/2}$ is 14,52 uur bij 10 CAPD-patiënten na een 1-malige orale dosis van 800 mg (tov $t_{1/2}$). Auteurs voerden doseringssimulaties uit: dagelijkse doses van 800 en 600 mg gaven therapeutische spiegels (4-8 microM) en reductie toxiciteit, itt tot aanbevolen dosering van 1600 mg per dag: supratherapeutische spiegels (13,76 microM) en risico op toxiciteit.	
Davenport A ea. Neurotoxicity of acyclovir in patients with end-stage renal failure treated with continuous ambulatory peritoneal dialysis. Am J Kidney Dis 1992;20:647-9. Abstract. Artikel niet in bezit GIC.	0	Verwaarloosbaar effect van CAPD op de clearing van aciclovir bij twee patiënten met herpes zoster die CAPD ondergingen. Beide patiënten ontwikkelden neurotoxiciteit, ondanks dat door fabrikant aanbevolen doseringen bij nierfalen waren gevolgd.	Auteurs: HD heeft de voorkeur boven PD om aciclovir snel te elimineren.
Shah GM ea. Acyclovir pharmacokinetics in a patient on continuous ambulatory peritoneal dialysis. Am J Kidney Dis 1986;7:507-10.	1	$T_{1/2}$ (17,1 uur) was gelijk aan $t_{1/2}$ bij patiënten met ESRD, zonder dialyse (tov $t_{1/2}$ 2,5 uur bij normale nierfunctie (SPC)), maar totale lichaamsklaring (48,3 ml/min/1,73 m ²) was groter, bij patiënt die iv aciclovir (dag 1: 5 mg/kg, dag 2-7: 2,5 mg/kg) kreeg wegens herpesinfectie en CAPD onderging. CAPD-clearing was slechts 4,4 ml/min, minder dan 10% van toegediende dosis teruggevonden in dialysaat.	Auteurs: bij CAPD geen aanvullende dosis nodig.
Boelaert J ea. Multiple dose pharmacokinetics of intravenous acyclovir in patients on continuous ambulatory peritoneal dialysis. J Antimicrob Chemother;20:69-76.	2	$T_{1/2}$ 12,8 uur (tov literatuur: $t_{1/2}$ 2,5 uur bij normale nierfunctie), steady-state-concentratie werd bereikt na 3 dagen. Totale plasmaklaring 46 ml/uur/kg, 12% daarvan door CAPD, bij 6 patiënten die iv 1 x daags 2,5 mg/kg aciclovir kregen gedurende 5 dagen. 12,1% van dosis verwijderd door CAPD na 4 dialysaatwissels (elke morgen).	Auteurs: $t_{1/2}$ ongeveer dezelfde waarde als in andere onderzoeken. Tijdens CAPD geen aanvullende dosis nodig.
Seth SK ea. Pharmacokinetics in a patient on continuous ambulatory peritoneal dialysis. Clin Pharm 1985;4:320-2.	1	$T_{1/2}$ 14,7 uur (tov literatuur: $t_{1/2}$ 2,5 uur bij normale nierfunctie), slechts 7,3% van aciclovirdosis teruggevonden in dialysaat verzameld gedurende 24 uur tijdens steady-statesituatie, bij 54-jarige man met herpes zoster die CAPD onderging iv 1 maal per dag 200 mg aciclovir kreeg.	Auteurs: CAPD verwijdert aciclovir niet zo efficiënt als hemodialyse.

Overig

Opmerkingen

SPC Zovirax suspensie 3 september 2015.	Geen informatie over PD.
--	--------------------------

SPC Zovirax Infuus 4 januari 2013	Geen informatie over PD.
Kitching RA ea. Neurotoxicity associated with acyclovir in end stage renal failure NZ Med J 1997;110:167-9	Auteurs beschrijven twee casus: 64-jarige vrouw met herpes zoster die oraal 5 maal daags 800 mg aciclovir kreeg en nog aanvullende dosis van 250 mg iv. De volgende dag verslechterde haar conditie: onder meer verlaagd bewustzijn, abnormale bewegingen, en hypertonie traden op. Behandeling met 'rapid cycling peritoneal dialysis' (2 liter dialysaat elke 2 uur) zorgde zorgden dat de klachten binnen 72 uur aanzienlijk verbeterden. Uiteindelijk herstelde ze helemaal. 65-jarige vrouw met ESRD op CAPD kreeg voor herpes zoster oraal 200 mg aciclovir 2 maal daags, dat werd verhoogd tot 400 mg 2 maal daags, in totaal 1400 mg in 48 uur ingenomen. Klachten: desoriëntatie, visuele hallucinaties en onduidelijke spraak. Na stoppen aciclovir verdwenen neurologische klachten binnen 72 uur. Auteurs: orale dosis die de fabrikant aanraadt bij personen met Clcr < 10 ml/min is nog te hoog, voornamelijk bij personen met ESRD en CAPD. Auteurs suggereren bij CAPD een dosis van 400 mg als oplaaddosis en 200 mg 2 maal per dag als onderhoudsdosering.
Tomson CR ea. Psychiatric side-effects of acyclovir in patients with chronic renal failure. Lancet 1985;2:385-6.	Auteurs beschrijven twee casus van patiënten op peritoneale dialyse: -55-jarige man op PD die iv 9,4 mg/kg aciclovir per dag kreeg in verdeelde doses. Na 24 uur onder meer hallucinaties, die na stoppen aciclovir verdwenen. -53-jarige man op CAPD die iv 9,5 mg/kg aciclovir per dag kreeg in verdeelde doses. Na 12 uur traden onder meer verwardheid, incontinentie en het gevoel 'in coma te gaan' op. Na stoppen verdwenen de klachten binnen 24 uur.

Opmerkingen:

-

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