

Dialyse hemodialyse: dalbavancine

7091

Clcr = creatinineklaring, ESRD=end stage renal disease

Ontkrachtend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Marbury T. Pharmacokinetics of dalbavancin in patients with renal or hepatic impairment. J Clin Pharmacol. 2009;49:465-76.	3	AUC 1,6x en 1,3x verhoogd Cmax en t1/2 onveranderd Cl afname met 38% en 18% bij personen met ESRD op dialyse gedoseerd voor (n=3) of na dialyse (n=3) die eenmalig 500 mg dalbavancine kregen tov personen met normale nierfunctie (n=6). Geen meetbare concentraties gevonden in dialysaat.	Auteurs: bij patiënten op IHD is aanpassing van de dosering niet nodig omdat bij deze patiënten spiegels hetzelfde zijn als bij patiënten met normale nierfunctie. Ook hoeft geen rekening te worden gehouden met de timing tov dialyse

Overig	Opmerkingen
SPC Xydalba 5-3-19.	Aanpassingen van de dosis zijn niet nodig voor patiënten die regelmatig hemodialyse ondergaan (3 keer/week) en dalbavancin kan worden toegediend zonder rekening te houden met het tijdstip van de hemodialyse. In een fase 1-studie bij patiënten met een nierfunctiestoornis werd minder dan 6% van de aanbevolen dosis dalbavancine na 3 uur hemodialyse verwijderd.
Vilay AM. Modeled dalbavancin transmembrane clearance during intermittent and continuous renal replacement therapies. Blood Purif. 2010;30:37-43.	In een vitro model met CRRT en IHD om de transmembraanklaring van dalbavancine te bepalen. Transmembraanklaring was niet detecteerbaar tijdens IHD met low-permeability hemodialyzers, maar met high-permeability dialyzers werd substantiele transmembraanklaring gezien. Auteurs: de dosis van dalbavancine moet mogelijk worden aangepast afhankelijk van dialyseparameters.

Risicogroep	
-------------	--

Opmerkingen:

—

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	Ja	24 juni 2019