

Clcr = creatinineklaring, GFR = glomerulaire filtratie snelheid, CK = creatininekinase

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Overig	Opmerkingen		
SPC Pravafenix 12-5-2015 (rev.3.)	Pravafenix is gecontraïndiceerd bij creatinineklaring < 60 ml/min. Aanbevolen wordt bij start en vervolgens gedurende de eerste 12 maanden van de combinatietherapie elke 3 maanden systematisch de geschatte creatinineklaring te bepalen. Na deze periode wordt deze controle aan het oordeel van de arts overgelaten. Na toediening van een enkele dosis en continue behandeling is aangetoond dat het middel zich niet ophoopt. Fenofibraat wordt niet geëlimineerd via hemodialyse.		
Soyoral YU ea. Fenofibrate-induced rhabdomyolysis in a patient with stage 4 chronic renal failure due to diabetes mellitus. J Pak Med Assoc 2012;62:849-51.	vermoeidheid en spierpijn (CK 13000 U/l), creatinine 6.5 mg/dl, GFR 17 ml/min, 10 dagen na start fenofibraat bij een vrouw (56) met chronisch verminderde nierfunctie sinds 6 jaar. Creatinine 2 maanden eerder 5.5 mg/dl. Fenofibraat gestopt. 4 dagen later creatinine 8.4 mg/dl en na weer 2 dagen 7.2 mg/dl. Na 1.5 maanden creatinine 7.2 mg/dl en CK-waarden weer normaal.		
Erdur FM ea. Fenofibrate-induced rhabdomyolysis in a patient with chronic renal failure due to nephrotic syndrome: a rare case report. Clin Biochem 2012;45:162-4. doi: 10.1016/j.clinbiochem.2011.09.025.	vermoeidheid en ernstige spierpijn (CK 28261 U/l) bij man (26) met chronisch verminderde nierfunctie (GFR 35 ml/min) sinds 3 jaar en sinds 1 week op fenofibraat 200 mg/dag. Fenofibraat gestopt. Na 1 maand klachten verdwenen en CK-waarden normaal.		
Sousa AA ea. Fenofibrate-induced rhabdomyolysis in a patient with chronic kidney disease: an unusual presenting feature of hypothyroidism. Arq Bras Endocrinol Metabol 2009;53:383-6.	myalgia en gekleurde urine bij een man (54) met chronisch verminderde nierfunctie (stage 3) en sinds 2 maanden op fenofibraat 200 mg/dag. CK 52749 IU/l en creatininespiegel 4,9 mg/dl (4 maanden eerder 2,54 mg/dl), primaire hypothyroïdie gediagnosticeerd. Fenofibraat gestopt. Verbetering van klachten, langzame afname CK. Verbetering nierfunctie, maar niet terug op uitgangswaarde. Auteurs: it seems reasonable to speculate that both therapy with fenofibrate and undiagnosed hypothyroidism were involved and also that chronic kidney disease might have had a contributory role.		
Paul S ea Fenofibrate can increase serum creatinine levels in renal insufficiency. J Assoc Physicians India 2006;54:337.	Retrospectieve studie met diabetes patiënten die fenofibraat gebruikten gedurende ten minste 3 jaar - geen significante stijging van de creatininespiegel bij 50 patiënten met normale nierfunctie - bij 28 van 50 (56%) patiënten met nefropathie marginale stijging creatininespiegel		
KDIGO Clinical Practice Guideline for Lipid Management in Chronic Kidney Disease http://www.kdigo.org/clinical_practice_guidelines/Lipids/KDIGO%20Lipid%20Management%20Guideline%202013.pdf geraadpleegd 18-11-2015	A recent large observational study in patients aged ≥66 years demonstrated a clear association between new prescriptions for fibric acid derivatives and increased SCr levels, as well as a small increase in the risk of hospitalization and nephrologist consultation. These findings contribute to the uncertainty that fibric acid derivatives would yield net clinical benefit in people with CKD. For these reasons, use of fibric acid derivatives to reduce cardiovascular risk is not recommended in patients with CKD.		

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

Opmerkingen:

–

Clcr < 10 ml/min:

- Fenofibraat wordt niet verwijderd door hemodialyse.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Ja	50 ml/min	16 februari 2016