

Nierfunctie: clonidine

325

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Hulter HN ea. Clinical efficacy and pharmacokinetics of clonidine in hemodialysis and renal insufficiency. J Lab Clin Med 1979;94:223-31.	3	12 personen met Clcr 0-120 ml/min/1.73m ² (waarvan 3 met normale nierfunctie) krijgen 1-malig 3 µ Ci ¹⁴ C-clonidine intraveneus. t _{1/2} plasma verlengd van 17.5 naar 41 uur.	Startdosering voor volwassen dialysepatiënt zou 0.1 mg/dag moeten zijn. Als meer effect gewenst is, kan de dosering met stapjes van 0.05 of 0.1 mg opgehoogd worden.
ref. 2 Registratiedossier (deel IB) Dixarit 23-6-2004.	0	De halfwaardetijd kan verlengd zijn tot 41 uur in patiënten met een ernstig verminderde nierfunctie.	Clonidine en zijn metabolieten worden voor een groot deel via de urine uitgescheiden. Het moet met de nodige voorzichtigheid worden gebruikt bij patiënten met nierinsufficiëntie.

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

Opmerkingen:

Werking:

- Lowenthal DT ea. The use of transdermal clonidine in the hypertensive patient with chronic renal failure. Clin Nephrology 1993;39:37-42. 16 personen met een verminderde nierfunctie waarvan een deel dialysepatiënt gebruikt gedurende 3 maanden transdermale therapie na ingesteld te zijn met orale doses. De gemiddelde diastolische bloeddruk daalde ongeveer 17% van de beginwaarde onafhankelijk van de ernst van de nierfunctie.

Clcr < 10 ml/min:

- Lowenthal DT. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of clonidine in varying states of renal function. Chest 1983;2 (suppl):386-90. 6 dialysepatiënten krijgen 4 maal daags 0,2 mg clonidine gedurende een maand waarna metingen plaats vinden op de intra- en interdialysedag. Clonidine is nauwelijks dialyseerbaar. Door cumulatie is dosisaanpassing mogelijk nodig. Onderzoek om na te gaan of plasmaconcentraties tot 30 ng/ml bij patiënten met ESRD (normale streefwaarden tussen 0,8 en 2,0 ng/ml) tot verminderd vermogen zou leiden om bloeddruk onder controle te houden. Dat bleek niet het geval.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Ja	Nee	-	18 april 2006

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 18-04-2006: bij verminderde nierfunctie is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van clonidine niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. Clonidine wordt gedoseerd op geleide van effect en bijwerkingen; dit is bij een verminderde nierfunctie niet anders. Literatuur: - Hulter HN ea. Clinical efficacy and pharmacokinetics of clonidine in hemodialysis and renal insufficiency. J Lab Clin Med 1979;94:223-31 - Registratiedossier (deel IB) Dixarit 23-6-2004.
----------------	--