

Nierfunctie: amiodaron

600

Cl = klaring, Clcr = creatinineklaring, DEA = N-desethylamiodaron, GFR = glomerulaire filtratiesnelheid, Scr = serumcreatinine, Vd = verdelingsvolume

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Ujhelyi MR ea. Disposition of intravenous amiodarone in subjects with normal and impaired renal function. J Clin Pharmacol 1996;36:122-130	3	Geen significant verschil in Cmax, t1/2, Cl en Vd tussen patiënten met nierinsufficiëntie (n=9 met Clcr 7-50 ml/min) en gezonde personen (n=11 met Clcr 56-143 ml/min) na éénmalig 5 mg/kg amiodaron i.v. AUC (µg.ml ⁻¹ .hl) bij patiënten significant lager: van 59,1 naar 35,7, dit was gerelateerd aan lichaamsgewicht. Geen verschil in plasma-eiwitbinding. Geen significant verschil in kinetiek metaboliet DEA. Bij 10 dialysepatiënten werd amiodaron niet gedialyseerd.	'Empiric amiodarone dose adjustments are not warranted in patients with chronic renal failure based on this pharmacokinetic analysis.' 'The conclusions of this study are limited by a large intersubject variability. Further, the study only represents single-dose data.'

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

Opmerkingen

- Registratiedossier (deel IB) Cordarone tabletten 11-04-2003. Uitscheiding via de nieren is verwaarloosbaar. Contact met fabrikant: dosering hoeft niet te worden aangepast.

Clcr < 10 ml/min

- Bonati M ea. Amiodarone in patients on long term dialysis [abstract]. New Eng J Med 1983;308:906. Geen verschil in t1/2 tussen hemodialysepatiënten en gezonde personen na toediening amiodaron. Geen amiodaron gedetecteerd in dialysaat of dialysemembraan.
- Harris L ea. Renal elimination of amiodarone and its desethyl metabolite. Postgrad Med J 1983;59:440-2. Geen amiodaron en metaboliet DEA in dialysaat hemodialyse / peritoneaal dialyse na meermalig amiodaron. Plasmaconcentraties vergelijkbaar met patiënten zonder nierfunctiestoornissen.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Nee	Nee	-	14 juni 2005

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 14 juni 2005: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van amiodaron niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patient gebruik afwegen en dosering bepalen. De farmacokinetische parameters van amiodaron en de actieve metaboliet desethylamiodaron verschillen nauwelijks tussen patiënten met verminderde nierfunctie en gezonde personen. Literatuur: • Ujhelyi MR ea. Disposition of intravenous amiodarone in subjects with normal and impaired renal function. J Clin Pharmacol 1996;36:122-130
----------------	---