

Nierfunctie: propafenon

606

Cl = klaring, Clcr = creatinineklaring, GFR = glomerulaire filtratiesnelheid, Vd = verdelingsvolume

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Burgess E ea. Propafenone disposition in renal insufficiency and renal failure. J Clin Pharmacol 1989;29:112-3	3	Geen verschil in t _{1/2} , Cl en Vd bij 13 patiënten (n=5 met Clcr 143 ± 30 ml/min/1,73m ² , n=5 met Clcr 66 ± 21, n=3 met hemodialyse) na 1-malig 70 mg propafenon i.v. Geen correlatie tussen Clcr en t _{1/2} , Cl, Vd.	Due to the non-linear drug accumulation and interindividual variation in drug elimination of propafenone, multiple dose studies in a larger number of patients are necessary before the true effect of renal failure on propafenone disposition is known.'

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

Opmerkingen

- Registratiedossier (deel IB) Rytmonorm tabletten 11-07-2000. Bij nierpatiënten kunnen normale doseringen tot cumulatie leiden. Aanvangsdosering bedraagt 450 mg/dag verdeeld over 3 giften (=normaal). Aanpassing van deze dosering op geleide van het klinisch beeld dient voorzichtig en in kleine stappen te geschieden, met tussenposen van tenminste 4 dagen. Zonodig kan bepaling plasmaspiegel plaatsvinden.

Clcr < 10 ml/min

- Fromm MF ea. Influence of renal function on the steady-state pharmacokinetics of the antiarrhythmic propafenone and its Phase I and Phase II metabolites. Eur J Clin Pharmacol 1995;48:279-83. Gelijke plasmaspiegels propafenon en 5-hydroxypropafenon bij jonge personen (n=7, Clcr gem. 117 ml/min), oude personen (n=5, Clcr 74-109 ml/min) en dialysepatiënten (n=5) na chronisch 3-4x daags 150 mg propafenon. Sterke toename plasmaspiegels propafenonglucuroniden bij dialysepatiënten en lichte toename bij oude personen t.o.v. jonge personen. 'Based on the assumption that propafenone glucuronides do not contribute to net drug-action, one could conclude therefore that dose adjustment is not necessary in patients with renal failure.'

	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 propafenon niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patient gebruik afwegen en dosering bepalen. Verandering van de kinetiek van propafenon en zijn actieve metabolieten bij verminderde nierfunctie is niet waargenomen. Literatuur: • Burgess E ea. Propafenone disposition in renal insufficiency and renal failure. J Clin Pharmacol 1989;29:112-3.
----------------	---