

Nierfunctie: frovatriptan

1304

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-	-		
ref. 1 Buchan P ea. Clinical Pharmacokinetics of frovatriptan. Headache 2002;42(suppl 2):S54-62	3	Geen relatie tussen Clcr en Cmax en AUC bij 11 patiënten met Clcr 16-73 ml/min na 1-malig 2.5 mg frovatriptan oraal..	Een verminderde renale klaring wordt gecompenseerd door klaring via de lever

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

Opmerkingen

- Registratiedossier (deel IB) Fromirex 2-9-2003: systemische blootstelling en t_{1/2} niet duidelijk verschillend bij personen met Clcr 16-73 ml/min in vergelijking met gezonde proefpersonen; dosisbijstelling niet noodzakelijk. (= studie uit ref 1).

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr	Datum
Beslissing projectgroep	Nee	Nee	-	22 maart 2005

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 22-3-2005: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van frovatriptan niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. In een studie met 11 patiënten met Clcr 16-73 ml/min die 1-malig 2.5 mg frovatriptan oraal kregen, werd geen relatie gevonden tussen creatinineklaring en Cmax en AUC. Literatuur: - Buchan P ea. Clinical Pharmacokinetics of frovatriptan. Headache 2002;42(suppl 2):S54-62. - Registratiedossier (deel IB) Fromirex.
----------------	--