

Nierfunctie: caspofungine

1386

Clcr = creatinineklaring

Bron	bewijs	effect	opmerkingen
-	-		
ref. 1 Registratiedossier (SPC) Cancidas 10-5-2005,	1	In een klinische studie met eenmalige doses van 70 mg was de farmacokinetiek van caspofungine bij vrijwilligers met lichte nierinsufficiëntie (Clcr 50-80 ml/min) ongeveer gelijk aan die in de controlegroep. Matige (Clcr 31-49 ml/min), gevorderde (Clcr 5-30 ml/min) en eindstadium (Clcr < 10 ml/min en dialyse- afhankelijk) nierinsufficiëntie gaf na toediening van één dosis een matige verhoging van de plasmaconcentratie van caspofungine (bereik 30-49% voor AUC). Bij patiënten met invasieve candidiasis, oesofageale candidiasis of invasieve aspergillose die meermalige dagelijkse doses Cancidas 50 mg kregen, was er geen significant effect van lichte tot gevorderde nierinsufficiëntie te zien op de dalconcentratie van caspofungine.	De dosis hoeft niet op basis van de nierfunctie te worden aangepast. Voor patiënten met nierinsufficiëntie hoeft de dosering niet te worden aangepast. Caspofungine is niet dialyseerbaar, dus na hemodialyse hoeven geen extra doses te worden toegediend.

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

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Nee	Nee	-	14 februari 2006

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 14-2-2006: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van caspofungine niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. Literatuur: - Registratiedossier (SPC) Cancidas.
----------------	---