

Nierfunctie: moxifloxacin

1395

Clcr = creatinineklaring GFR = glomerulaire filtratie snelheid

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Ref. 1 Registratiedossier (SPC) Avelox 10-10-2002.	0	De farmacokinetische eigenschappen van moxifloxacin zijn niet significant verschillend bij patiënten met een verminderde nierfunctie (incl. Clcr > 20 ml/min/1.73m ²). Wanneer de nierfunctie vermindert, neemt de concentratie van de M2 metaboliet (glucuronide) toe met maximaal een factor 2.5 (bij Clcr < 30 ml/min/1.73m ²).	De dosering hoeft niet te worden aangepast bij patiënten met licht tot matig verminderde nierfunctie (met Clcr > 30 ml/min/1.73m ²). Er zijn geen gegevens om het gebruik van moxifloxacin te onderbouwen bij patiënten met Clcr < 30 ml/min/1.73m ² of bij dialysepatiënten. Derhalve is het gebruik bij deze patiëntgroepen gecontraïndiceerd. Er is geen informatie beschikbaar over het gebruik van moxifloxacin bij patiënten met Clcr < 30 ml/min/1.73m ² en patiënten die worden gedialyseerd.
ref. 2 Stass H ea. Pharmacokinetics of moxifloxacin, a novel 8-methoxy-quinolone, in patients with renal dysfunction. J Clin Pharmacol 2002;53:232-7 .	3	De renale klaring neemt af bij personen met een verminderde nierfunctie. Dit is onderzocht na een 1-malige orale dosis van 400 mg bij 4 groepen van 8 personen met Clcr > 90 ml/min/1.73m ² , Clcr 61-90 ml/min/1.73m ² , Clcr 31-60 ml/min/1.73m ² en Clcr < 31 ml/min/1.73m ² . De excretie via de urine in 24 uur neemt eveneens af, maar als langer in de tijd wordt gekeken, komt de totale hoeveelheid wel overeen. De blootstelling aan metaboliet M1 is enigszins verhoogd bij een verminderde nierfunctie en metaboliet M2 cumuleert.	"Our findings indicate that no dosage adjustment is required in patients with renal impairment."

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

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Ja	Nee	-	13 december 2005

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddel informatie op 13-12-2005: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van moxifloxacin niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. Bij patiënten met verminderde nierfunctie is na 1-malig gebruik van moxifloxacin geen significante verandering van de farmacokinetiek van moxifloxacin waargenomen. De metabolieten zijn inactief. Literatuur: - Stass H ea. Pharmacokinetics of moxifloxacin, a novel 8-methoxy-quinolone, in patients with renal dysfunction. J Clin Pharmacol 2002;53:232-7. - Registratiedossier (SPC) Avelox.
----------------	---