

Nierfunctie: nevirapine

1405

Clcr = creatinineklaring, GFR = glomerulaire filtratie snelheid, ESRD = end-stage renal disease

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Registratiedossier (SPC) Viramune 6-4-2004.	0	Nierfalen in verschillende stadia (patiënten met Clcr 50-80 ml/min, 30-50 ml/min of < 30 ml/min, en 8 met Clcr > 80 ml/min) had geen significante verandering in de farmacokinetiek van een enkelvoudige dosis van nevirapine tot gevolg. Patiënten met ESRD waarbij dialyse is vereist vertoonden echter een 43,5% afname in de AUC van nevirapine binnen een behandelingsperiode van een week. Er trad ook cumulatie op van nevirapine hydroxymetabolieten in plasma.	Bij patiënten met renale dysfunctie die dialyse ondergaan, wijzen farmacokinetische gegevens erop dat aanvullende Viramune behandeling met een extra dosis van 200 mg na elke dialysebehandeling het effect van de dialyse op de nevirapineklaring helpt tegen te gaan. Bij patiënten met Clcr ≥ 20 ml/min is daarentegen geen aanpassing van de Viramune dosering noodzakelijk.

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

Opmerkingen:

Clcr < 10 ml/min:

- Izzedine H ea. Pharmacokinetic of nevirapine in haemodialysis. Nephrol Dial Transplant 2001;16:192. In 2 casus wordt beschreven dat de farmacokinetische parameters bij een verminderde nierfunctie niet veel verschillen van referentiewaarden bij personen met een normale nierfunctie uit andere onderzoeken.
- Taylor S ea. Pharmacokinetics of nelfinavir and nevirapine in a patient with end-stage renal failure on continuous ambulatory peritoneal dialysis. J Antimicrob Chemother 2000;45:716-17. Een groot deel van nevirapine wordt gedialyseerd bij een CAPD patiënt die 200 mg nevirapine 2 maal per dag oraal krijgt.
- Izzedine H ea. Pharmacokinetics of ritonavir and nevirapine in peritoneal dialysis. Nephrol Dial Transplant 2001;16:643. De farmacokinetische parameters, met uitzondering van AUC_{0-∞}, zijn niet anders bij een CAPD patiënt in vergelijking met personen met een normale nierfunctie uit een ander onderzoek bij gebruik van 2 maal daags 200 mg nevirapine oraal.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr	Datum
Beslissing projectgroep	Nee	Nee	-	18 april 2006

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 18-04-2006: bij verminderde nierfunctie is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van nevirapine niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. Volgens de fabrikant van nevirapine is bij patiënten met een verminderde nierfunctie maar zonder dialysebehoefte geen wijziging van de kinetiek van nevirapine waargenomen na een enkelvoudige toediening van nevirapine. Literatuur: - Registratiedossier (SPC) Viramune.
----------------	---