

Nierfunctie: isradipine

1454

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Chandler MHH ea. The effects of renal function on the disposition of isradipine. J Clin Pharmacol 1988;28:1076-80. Ook gepubliceerd als: Chandler MMH ea. Effects of renal function on disposition of isradipine (abstract). Drug Intell Clin Pharm 1987;21:14A.	3	Een vermindering van de nierfunctie heeft geen significant effect op de klaring van isradipine. Er zijn geen significante verschillen bij de verschillende maten van nierfunctie (Clcr kleiner of gelijk aan 10 ml/min n=16, Clcr 10-29 ml/min n=9, Clcr 30-80 ml/min n=14 en Clcr groter dan 80 ml/min n=16) wat betreft de parameters AUC en klaring na een 1-malige orale dosis van 10 mg.	
ref. 2 Registratiedossier (deel IB) Lomir 3-1-2005.	0	Uit de beschikbare gegevens volgt geen duidelijke relatie tussen de nierfunctie en de farmacokinetiek: zowel een toename als een afname van de biologische beschikbaarheid is bij patiënten met een gestoorde nierfunctie waargenomen.	Bij patiënten met een verminderde nierfunctie wordt 1,25 mg twee maal daags aanbevolen als initiële dosering.

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

Opmerkingen:

- Siamopoulos KC ea. Effects of isradipine on hypertension and renal hemodynamics. J Cardiovasc Pharmacol 1992;19 (suppl 3):S87-9. Isradipine is veilig in het gebruik bij 17 personen waarvan 4 met een licht verminderde nierfunctie (serumcreatinine 1,5-2,5 mg/dl) gedurende 6 maanden. Het gebruik wordt per maand opgehoogd. (*Serumcreatinine 1,5-2,5 mg/dl is naar schatting volgens Jelliffe II bij man van 50 jaar Clcr 30-50 ml/min.*)

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Nee	Nee	-	6 juni 2006

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 6-6-2006: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van isradipine 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 klinische studie is geen wijziging van de kinetiek waargenomen bij een verminderde nierfunctie. Literatuur: - Chandler MHH ea. The effects of renal function on the disposition of isradipine. J Clin Pharmacol 1988;28:1076-80. - Registratiedossier (deel IB) Lomir.
----------------	---