

Nierfunctie: lercanidipine

1455

Clcr = creatinineklaring, GFR = glomerulaire filtratie snelheid

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Ref. 1 Registratiedossier (deel IB) Lerdip 14-6-2004.	0	Bij patiënten met milde tot matige nierfunctiestoornissen vertoonde het farmacokinetische gedrag van lercanidipine geen afwijkingen ten opzichte van de gemiddelde patiënt. Bij patiënten met ernstige nierfunctiestoornissen of dialyse-afhankelijke patiënten werden hogere spiegels (ongeveer 70%) van het middel gevonden. In het begin van de behandeling is speciale aandacht noodzakelijk.	Hoewel het normale aanbevolen doseringsschema verdragen kan worden in deze subgroepen, moet men voorzichtig zijn met een verhoging van de dosis tot 20 mg per dag. Een ernstige nierfunctiestoornis is een contra-indicatie.
Ref. 2 Barchielli M ea. Pharmacokinetics of lercanidipine. J Cardiovasc Pharmacol 1997;29 (suppl 2):S1-15.	3	AUC0-t is niet significant verschillend bij 7 personen met Clcr 10-59 ml/min na een 1-malige orale toediening van 20 mg in vergelijking met waarden gevonden bij personen met een normale nierfunctie. Bij 6 dialysepatiënten is er wel een significante toename in AUC0-t.	

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

Opmerkingen

Werking/bijwerking:

- Robles NR ea. Lercanidipine in diabetic patients with renal failure. Nefrologia 2004;24:338-43. Lercanidipine geeft een goed antihypertensief effect zonder verslechtering van de nierfunctie en toename van proteïnurie en wordt goed verdragen door 42 diabetici met Clcr < 70 ml/min gedurende een behandeling van 6 maanden.

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

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 6-6-2006: bij verminderde nierfunctie is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van lercanidipine 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 ernstig verminderde nierfunctie zijn hogere lercanidipinespiegels gevonden. Dit lijkt echter klinisch niet significant. Literatuur: - Registratiedossier (deel IB) Lerdip. - Barchielli M ea. Pharmacokinetics of lercanidipine. J Cardiovasc Pharmacol 1997;29 (suppl 2):S1-15.
----------------	---