

Nierfunctie: imatinib

1489

Clcr = creatinineklaring

Bron	bewijs	effect	opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Registratiedossier (SPC) Glivec 18-10-2005: er werden geen studies uitgevoerd met Glivec bij patiënten met een verminderde nierfunctie (patiënten met serumcreatinineconcentraties van meer dan 2 maal de bovengrens van de normaalwaarden werden van de studies uitgesloten). Imatinib en zijn metabolieten worden niet in belangrijke mate uitgescheiden via de nieren. Aangezien de renale klaring van imatinib verwaarloosbaar is, wordt een vermindering van de totale lichaamsklaring niet verwacht bij patiënten met nierinsufficiëntie. Nochtans is bij ernstige nierinsufficiëntie voorzichtigheid aanbevolen.

Clcr < 10 ml/min:

- Pappas P ea. Pharmacokinetics of imatinib mesylate in end stage renal disease. A case study. Cancer Chemother Pharmacol 2005;56:358-60. AUC, $t_{1/2}$, Cmax, Cmin en tmax van imatinib en de metaboliet CGP74588 bij een hemodialysepatiënt bij dagelijks gebruik van 400 mg imatinib gedurende 2 weken komen overeen met waarden gevonden bij personen met een normale nierfunctie. Dialyse is niet van invloed op de plasmakinetiek van imatinib.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	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 imatinib niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. Er zijn geen studies gedaan naar het gebruik van imatinib bij patiënten met een verminderde nierfunctie. Er zijn verder ook geen aanwijzingen dat de kinetiek wijzigt bij een verminderde nierfunctie. De renale klaring van imatinib is verwaarloosbaar.			