

Nierfunctie: mitotaan

1490

Clcr = creatinineklaring

Bron	bewijs	Effect	opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Registratiedossier (SPC) Lysodren 1-8-2005: er is geen ervaring met het gebruik van mitotaan bij patiënten met nierbeschadiging en er zijn dus onvoldoende gegevens beschikbaar om een dosisaanbeveling te doen voor deze groep. Tot het beschikbaar komen van nadere gegevens wordt het gebruik van mitotaan bij patiënten met ernstige nierbeschadiging afgeraden en in gevallen van lichte tot matige nierbeschadiging moet voorzichtigheid in acht worden genomen. Controle van plasmaniveaus van mitotaan wordt met name bij deze patiënten aanbevolen.
Het therapeutische venster van mitotaan ligt tussen plasmaniveaus 14 mg/l en 20 mg/l. Plasmaniveaus hoger dan 20 mg/l kunnen in verband worden gebracht met ernstige bijwerkingen en bieden geen voordeel wat betreft de werkzaamheid.
- Opmerking geraadpleegd internist-endocrinoloog: in de praktijk hebben de patiënten met een indicatie voor mitotaan, dus een bijnierschorscarcinoom, geen contra-indicatie wat betreft de nierfunctie. Theoretisch zou dat bij bijzondere gevallen wel kunnen optreden.

	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 mitotaan 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 mitotaan bij patiënten met een verminderde nierfunctie. Er zijn verder ook geen aanwijzingen dat de kinetiek wijzigt bij een verminderde nierfunctie. Mitotaan dient altijd onder zorgvuldige controle te worden toegediend, dit is bij verminderde nierfunctie niet anders.			