

Nierfunctie: alprazolam

1514

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Registratiedossier (deel IB) Xanax 30-10-2003: *normale tabletten*: oudere, verzwakte patiënten of patiënten met nier- of leverfunctiestoornissen: startdosering: 0,25 mg 2-3 maal daags. Dosering 0,5-0,75 mg/dag verdeeld over verscheidene giften; indien nodig en mogelijk dosis geleidelijk verhogen. *Retard tabletten* (in alle gevallen verdeeld over 1-2 giften): Oudere, verzwakte patiënten of patiënten met nier- of leverfunctiestoornissen. Startdosering: 0,5-1 mg/dag .Dosering: 0,5-1 mg/dag; indien nodig en mogelijk dosis geleidelijk verhogen.

Clcr < 10 ml/min:

- Schmidt VD ea. Alprazolam in end-stage renal disease: I Pharmacokinetics. J Clin Pharmacol 1991;31:571-9. Een 1-malige orale dosis bij 7 patiënten met hemodialyse gaf eenzelfde verdeling als bij gezonde mensen. Bij 5 patiënten met peritoneaaldialyse was de $t_{1/2}$ langer en t_{max} later. De ongebonden fractie van alprazolam verschilde significant bij gezonde vrijwilligers en patiënten.
- Schmidt VD ea. Alprazolam in end-stage renal disease. II Pharmacodynamics. Clin Pharmacol Ther 1992;51:533-40. Een 1-malige orale dosis bij 12 gezonde personen en 12 dialysepatiënten leidde tot een zelfde mate van sedatie. Patiënten lijken wel gevoeliger voor de psychomotore effecten.
- Ochs HR ea. Alprazolam kinetics in patients with renal insufficiency. J Clin Psychopharmacol 1986;6:292-4. 7 dialysepatiënten vertoonden na een 1-malige orale dosis verminderde plasma eiwitbinding in vergelijking met 7 gezonde personen. Er was geen significant verschil in de $t_{1/2}$ voor de eliminatie.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	Nee	-	11 mei 2004

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 11-5-2005: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van alprazolam 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 alprazolam bij patiënten met een verminderde nierfunctie (creatinineklaring > 10 ml/min). Op basis van studies bij creatinineklaring < 10 ml/min is er geen aanleiding de dosering bij creatinineklaring > 10 ml/min aan te passen. Er zijn verder ook geen aanwijzingen dat de kinetiek wijzigt bij een verminderde nierfunctie.
----------------	--