

Nierfunctie: lormetazepam

1525

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Registratiedossier (deel IB) Loramet 11-9-1990: zoals voor alle benzodiazepinen kan farmacokinetiek veranderen bij gestoorde nierfunctie. Ouderen en patiënten met lever- en nierfunctiestoornissen bij voorkeur behandelen met benzodiazepinen met korte tot middellange eliminatiehalfwaardetijd en bovendien met lagere dosering. Gemiddelde aanbevolen dosering volwassenen: 1-2 mg. Ouderen, verzwakten, patiënten met gestoorde nier- of leverfunctie: beginnen met 0,5 mg. Maximale dosering 1 mg. Overdosering: hemodialyse is van weinig nut.

Clcr < 10 ml/min:

- Kampf D ea. Effects of uremia and hemodialysis on lormetazepam disposition. Clin Pharmacol Ther 1981;30:77-85. 5 dialysepatiënten ontvingen lormetazepam 1 mg oraal 1-malig in dialysevrije interval en 1-malig tijdens hemodialyse. $t_{1/2}$ voor lormetazepam kwam overeen met die bij een controlegroep uit een andere studie onder dezelfde omstandigheden. Wel waren Cmax en AUC lager. Dit wordt mogelijk veroorzaakt door lagere eiwitbinding. De $t_{1/2}$ van de inactieve glucuronidemetafoliet was aanzienlijk verlengd bij de patiënten. Conclusie auteurs: "in long-term animal studies with up to 5000 times the human dose no pharmacologic effects of the glucuronide could be demonstrated." De metabofiet is dialyseerbaar.

	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 11-5-2004: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van lormetazepam 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 naar de kinetiek bij verminderde nierfunctie met creatinineklaring > 10 ml/min beschikbaar. Op basis van een studie bij creatinineklaring < 10 ml/min is er geen aanleiding de dosering bij creatinineklaring > 10 ml/min aan te passen.
----------------	---