

Nierfunctie: abciximab

1568

Clcr = creatinineklaring, Scr = serumcreatinine, ESRD = end stage renal disease

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Registratiedossier (deel IB) Reopro 1-11-2004: het nut van de behandeling kan afgenomen zijn bij nierziekte. Het gebruik van Reopro bij patiënten met ernstig nierfalen dient alleen in overweging genomen te worden na zorgvuldig afwegen van voor- en nadelen. Aangezien het risico op bloeding is toegenomen bij patiënten met ernstig nierfalen, dienen deze patiënten frequenter op bloeding geëvalueerd te worden. Het gebruik van Reopro bij patiënten die dialyse ondergaan is gecontra-indiceerd.

Bijwerkingen:

- Villeneuve E ea. Glycoprotein IIb/IIIa inhibitors in patients with end-stage renal disease. Ann Pharmacotherapy 2005;39: 732-5. In deze meta-analyse worden 3 studies besproken met abciximab bij mensen met een verminderde nierfunctie.
 1. Jeremias ea: geen significante verschillen in het optreden van bloedingen bij het gebruik van abciximab (87 personen met baseline Scr 4.1 mg/dl, waarvan 24% op hemodialyse) in vergelijking met personen die abciximab niet krijgen (103 personen met baseline Scr 4.7 mg/dl, waarvan 33% op hemodialyse).
 2. Frilling ea: niet goed te beoordelen omdat niet aangegeven wordt wat de range van verminderde nierfunctie is. Een multivariate analyse geeft aan dat een nierfunctiestoornis onafhankelijk is van toegenomen risico op bloeding bij het gebruik van abciximab, OR 5,1 95% BI 1,9-13,8. De invloed van heparine is echter onbekend omdat dit in verschillende doses toegediend werd en de activiteit werd niet gerapporteerd.
 3. Best ea (zie onder): gebruik van abciximab geeft significant meer risico op optreden van een bloeding in vergelijking met een behandeling zonder abciximab. De relatie tussen het optreden van bloedingen en Clcr in de abciximab groep is echter niet statistisch significant. Dialysepatiënten zijn niet in dit onderzoek opgenomen en ook hier zijn geen details vermeld over de ernst van het nierfalen bij de laagste categorie van Clcr.
De auteurs concluderen dat het toedienen van dit soort medicijnen bij een patiënt met ESRD zou moeten gebeuren op individuele basis. Abciximab kan de voorkeur hebben omdat er geen dosiswijziging nodig is bij ernstig nierfalen en het wordt waarschijnlijk niet verwijderd tijdens dialyse omdat het een grote molekuulmassa heeft. Ook is er gepubliceerd over ervaring met abciximab bij ESRD. Een nadeel is dat het een langdurig effect heeft en dat de patiënt een verlengd risico op het optreden van bloedingen heeft. Als er echter een grote bloeding optreedt, zal een plaatjestransfusie om het effect van abciximab tegen te gaan waarschijnlijk succesvoller zijn dan bij een bloeding bij gebruik van eptifibatide of tirofiban.
- Best PJ ea. Safety of abciximab in patients with chronic renal insufficiency who are undergoing percutaneous coronary interventions. Am Heart J 2003;146:345-50. Chronische nierinsufficiëntie (personen met Clcr groter of gelijk aan 70 ml/min, Clcr 50-69 ml/min, Clcr < 50 ml/min en dialysepatiënten) is geassocieerd met een verhoogd risico op bloedingen (grote bloedingen zijn cerebrovasculair of een vermindering van het hematocriet > 15% en kleine bloedingen zijn een vermindering van het hematocriet van 10-15% en een bloedingsplaats die te identificeren is). De toename in relatief risico is echter niet significant groter bij patiënten met een nierfunctiestoornis in vergelijking met personen zonder nierfunctiestoornis. De auteurs concluderen dat abciximab veilig gegeven kan worden bij patiënten met een verminderde nierfunctie.

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 abciximab 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 aanwijzingen dat bij verminderde nierfunctie de kinetiek van abciximab wijzigt. Studies naar de veiligheid van abciximab bij verminderde nierfunctie wijzen niet op een toegenomen risico op bloedingen.
----------------	---