

Nierfunctie: buprenorfine

1574

Clcr = creatinineklaring, ESRD = end stage renal disease

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Projectgroep: de dosering van opioïden wordt in de praktijk op basis van het effect ingesteld. Een verminderde nierfunctie wordt op zichzelf niet als argument beschouwd; de leeftijd wel, maar meer op basis van andere wijzigingen dan de nierfunctie. In alle gevallen zal geprobeerd worden met de laagste dosering te beginnen, en zo nodig de dosis op te hogen op geleide van het effect. Daarom wordt ervan uitgegaan dat een waarschuwing op basis van een verminderde nierfunctie in de meeste gevallen niet relevant zal zijn, met name wanneer het product alleen kortdurend wordt gebruikt en een goede controle waarschijnlijk is.
- Registratiedossier (deel IB) Temgesic 31-3-1993: vermeldt niets over het gebruik bij een verminderde nierfunctie.

Clcr < 10 ml/min:

- Hand CW ea. Buprenorfine disposition in patients with renal impairment: single and continuous dosing, with special reference to metabolites. Br J Anaesth 1990;64:276-82 Deelstudie I: Bij patiënten met nierfalen toename van plasmaconcentraties metabolieten NorB (mediaan: 4x verhoogd) en B3G (mediaan: 15x verhoogd). Klaring en dosis-gecorrigeerde plasmaconcentraties buprenorfine overeenkomstig bij 'normale' nierfunctie (Clcr 53-140 ml/min, n=12) en verminderde nierfunctie (n=8, Clcr < 9 ml/min, 2 hiervan dialysepatiënten) en continue infusie van analgesie gedurende 2-565 uur. Geen indicatie van toxiciteit op nier of lever of centrale zenuwstelsel. Deelstudie II: Geen significant verschil in de farmacokinetische parameters met uitzondering van 'mean residence time' voor 9 dialysepatiënten en 6 personen met een normale nierfunctie na 1-malige toediening van 0,3 mg intraveneus. Er is een grote interindividuele variabiliteit.
- Summerfield RJ ea. Buprenorphine in end stage renal failure. Anaesthesia 1986;41:914. AUC_{0-∞} is niet significant anders voor 5 ESRD patiënten in vergelijking met 10 gezonde personen na een 1-malige intraveneuze toediening van 0,3 mg.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	Nee	-	24 mei 2005

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 24-5-2005: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van buprenorfine 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 buprenorfine bij patiënten met een verminderde nierfunctie met een creatinineklaring > 10 ml/min. De dosering van opioïden wordt ingesteld op geleide van het effect. Dit is bij een verminderde nierfunctie niet anders.
----------------	--