

Nierfunctie: oxycodon

1578

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Registratiedossier (deel IB) Oxycontin 20-11-2003.	0	Patiënten met milde tot ernstige nierfunctiestoornissen vertoonden een statistisch significante toename (ca.60%) in de AUC en Cmax van oxycodon na toediening van Oxycontin ten opzichte van normale vrijwilligers. De gemiddelde eliminatiehalfwaardetijd was niet verschillend in beide groepen.	In tegenstelling tot morfinepreparaten resulteert de toediening van Oxycontin tabletten niet in significante hoeveelheden actieve metabolieten. De oxycodonconcentratie in het plasma van deze groep patiënten kan echter in vergelijking met patiënten met een normale nier- en leverfunctie hoger liggen. Om die reden moet bij het instellen van de dosis behoudend te werk worden gegaan. Bij patiënten met een mild tot ernstig verminderde nierfunctie die nooit eerder opioïden hebben gebruikt, dient gestart te worden met 5 mg per 12 uur. In het geval van een noodzakelijke verhoging van de dosis vanwege ineffectiviteit, kan daarna de dosis worden verhoogd tot 10 mg per 12 uur. Ernstige nierfunctiestoornis is een contra-indicatie.

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.

Clcr < 10 ml/min:

- Kirvela M ea. The pharmacokinetics of oxycodone in uremic patients undergoing renal transplantation. J Clin Anesth 1996;8:13-8. Oxycodon concentraties zijn significant hoger bij 10 dialysepatiënten 4, 5 en 6 uur na intraveneuze toediening van 0.05 mg/kg oxycodon in vergelijking met 10 personen met normale nierfunctie. $t_{1/2}$ eliminatie is significant verlengd en het volume van het centrale compartiment en het distributievolume bij steady state zijn significant verhoogd. Een reductie in de klaring is waargenomen, maar dit is niet significant. De AUC ratio van noroxycodon:oxycodon is significant groter bij de dialysepatiënten. De metaboliet oxymorfon wordt voornamelijk uitgescheiden in de geconjugeerde vorm en de uitscheiding van de geconjugeerde vorm en de ongeconjugeerde vorm is significant verminderd bij de dialysepatiënten. Er is wel een grote interindividuele variatie in de farmacokinetische parameters bij de dialysepatiënten.

Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Ja	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 oxycodon niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. De dosering van opioïden wordt ingesteld op geleide van het effect. Dit is bij een verminderde nierfunctie niet anders.
----------------	--