

Nierfunctie: kinidine

1620

Clcr = creatinineklaring, Scr = serumcreatinine

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Bellet S ea. Relation between serum quinidine levels and renal function. Studies in normal subjects and patients with congestive failure and renal insufficiency. Am J Cardiol 1971;27:368-71.	0	Toename plasmaspiegels en afname urinaire excretie kinidine bij patiënten met nierfunctiestoornissen (n=10, Scr 3,1-13,9 mg/100ml ($\approx$ Clcr < 30 ml/min)) in vergelijking met gezonde personen (n=10, Clcr > 76 ml/min) na éénmalig 600 mg kinidine oraal. Plasmaspiegels (mg/l): van 2,86 naar 4,61 (t=4 uur); van 2,42 naar 5,47 (t=6 uur); van 0,35 naar 2,89 (t=24 uur); % dosis uitgescheiden in urine (24 h): van 22% naar 4%.	
ref. 2 Kessler KM ea. Quinidine elimination in patients with congestive heart failure or poor renal function. N Eng J Med 1974;290:706-9	2	Geen significante verandering t $\frac{1}{2}$ bij patiënten met verminderde nierfunctie (n=8, Clcr niet gegeven) in vergelijking met gezonde personen (n=9) bij meervoudig oraal gebruik van kinidine (dosering niet gegeven). Bij patiënten significant meer cumulatie van fluorescerende metabolieten, maar deze zijn inactief.	'Initiation of treatment with quinidine for patients with renal failure should be in the usual manner. Subsequent dosage should be guided by clinical elevation of the patient.' In studie Bellet et al (ref 1) verhoging t $\frac{1}{2}$ gevonden, maar waarschijnlijk te wijten aan niet specifieke bepaling die inactieve metabolieten ook meeneemt.

Risicogroep	
-------------	--

Opmerkingen:

- Registratiedossier (deel IB) Kinidine Durettes 10-10-1997. Geen informatie over gebruik bij nierfunctiestoornissen in IB opgenomen. 28-07-2006: Kinidine Durettes zijn ondertussen uit de handel.
- Registratiedossier (deel IB) Kinidine PCH is uit 1995 en bevat tevens geen informatie over gebruik door patiënten met een verminderde nierfunctie.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Ja	Nee	-	26 september 2006

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 26-9-2006: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van kinidine niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. De behandeling met kinidine wordt klinisch ingesteld onder controle van ECG en plasmaconcentratie. Dit is bij een verminderde nierfunctie niet anders. Literatuur: - Kessler KM ea. Quinidine elimination in patients with congestive heart failure or poor renal function. N Eng J Med 1974;290:706-9. - Bellet S ea. Relation between serum quinidine levels and renal function. Studies in normal subjects and patients with congestive failure and renal insufficiency. Am J Cardiol 1971;27:368-71.
----------------	---