

Nierfunctie: rifampicine

1622

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Tacquet A ea. Pharmacocinétique et tolérance rénale de la Rifampicine. Lille Med. 1972;17:1366-77.	3	Toename $t_{1/2}$ en Cmax bij patiënten met een verminderde nierfunctie (n=5 met Clcr < 15 ml/min en geen hemodialyse, n=9 met hemodialyse) in vergelijking met 4 gezonde personen na éénmalig 600 mg rifampicine oraal. $t_{1/2}$ (min): van 114 naar 177 (Clcr <15 ml/min) resp. 162 (hemodialyse, arterieel bloed) resp. 144 (hemodialyse, veneus bloed). Cmax (µg/ml): van 11 naar 17.6 (Clcr <15 ml/min)	'La posologie de la Rifampicine chez les insuffisants rénaux traités ou non par hémodialyse ne doit donc pas dépasser 600mg. Dans les défaillances rénales graves, avec clearance de créatinine inférieure à 5 ou 10ml/min, la prescription quotidienne de 300 mg est suffisante.'
ref. 2 Registratiedossier (deel IB) Rifadin 26-4-2001.	0	Bij patiënten met nierfunctiestoornissen is de klaring van rifampicine verminderd, maar niet in die mate dat bij deze patiënten de normale therapeutische dosis moet worden aangepast.	

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

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Ja	Nee	-	13 december 2005

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 13-12-2005: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van rifampicine niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. Bij verminderde nierfunctie neemt de uitscheiding van rifampicine af; dit gebeurt echter in geringe mate. Literatuur: - Tacquet A ea. Pharmacocinétique et tolérance rénale de la Rifampicine. Lille Med. 1972;17:1366-77. - Registratiedossier (deel IB) Rifadin.
----------------	---