

Nierfunctie: deferoxamine

1648

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Registratiedossier (deel IB) Desferal 11-6-2002: omdat circa de helft van het metaalcomplex in de urine uitgescheiden wordt bij patiënten met een normale nierfunctie, is voorzichtigheid geboden bij patiënten met een ernstige nierfunctiestoornis. De ijzer- en aluminiumcomplexen van deferoxamine zijn dialyseerbaar; door dialyse zal de uitscheiding ervan bij patiënten met nierinsufficiëntie worden verhoogd. Bij patiënten die gedialyseerd werden en bij wie 40 mg/kg deferoxamine vlak na een juist voltooide dialysebehandeling binnen 1 uur i.v. geïnfundeerd werd, bedroeg de plasmaconcentratie aan het einde van de infusie 152 $\mu\text{mol/l}$ (85.2 $\mu\text{g/ml}$). De plasmaconcentratie van deferoxamine was 13%-27% lager als de infusie gedurende de dialyse plaatsvond. De ferrioxamineplasmaconcentratie varieerde van 0.8-7 $\mu\text{mol/l}$ en die van aluminioxamine 1.2-4 $\mu\text{mol/l}$. In de periode tussen de dialyses werd er een afname van de deferoxamineplasmaconcentratie waargenomen met een halfwaardetijd van ca. 20 min. Een kleiner deel van de dosis werd met een langere halfwaardetijd van 14 uur geëlimineerd. De plasmaconcentratie van aluminioxamine bleef gedurende maximaal 48 uur na de infusie stijgen en bereikte een waarde van ong. 7 $\mu\text{mol/l}$ (4 $\mu\text{mol/ml}$). Na de dialyse daalde de plasmaconcentratie van aluminioxamine tot 2.2 $\mu\text{mol/l}$ (1.4 $\mu\text{g/ml}$).

Clcr < 10 ml/min:

- Lee CT ea. Low-dose desferrioxamine can improve erythropoiesis in iron-overload hemodialysis patients without side effects. Ren Fail 1999;21:665-73. 8 dialysepatiënten krijgen 2 maal per week 500 mg deferoxamine gedurende 8 maanden. Deze behandeling is effectief en wordt goed verdragen.
- Barata JD ea. Low-dose (5 mg/kg) desferrioxamine treatment in acutely aluminium-intoxicated haemodialysis patients using two drug administration schedules. Nephrol Dial Transplant 1996;11:125-32. 5 mg/kg toegediend 5 uur voor de dialyse is een veilige en adequate therapie om een te hoge concentratie aluminium in het bloed te behandelen.
- Allain P ea. Pharmacokinetics of desferrioxamine and of its iron and aluminium chelates in patients on haemodialysis. Clin Chim Acta 1987;170(2-3):331-8. Maximumconcentraties en AUC bij (intraveneuze) toediening desferrioxamine tijdens dialyse niet statistisch verschillend dan bij toediening na dialyse.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	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 deferoxamine niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Deferoxamine wordt gedoseerd op geleide van het effect; dit is bij patiënten met een verminderde nierfunctie niet anders.
----------------	---