

Nierfunctie: risperidon

1668

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Snoeck E ea. Influence of age, renal and liver impairment on the pharmacokinetics of risperidone in man. Psychopharmacology 1995;122:223-9.	3	Toename Cmax, t½ en AUC en afname renale en orale Cl risperidon en 9-hydroxy-risperidon bij 14 patiënten met een verminderde nierfunctie (7 met Clcr 30-60 ml/min/1.73m²; 7 met Clcr 10-29) in vergelijking met 8 gezonde, jonge personen na 1-malig 1 mg risperidon oraal. Risperidon (mediane waarden): Cmax (ng/ml): van 5.33 (gezond) naar 9.6 (Clcr 30-60) resp. 9.65 (Clcr 10-29); t½ (h): van 2.9 naar 5.1 resp 3.2; AUC (ng.h/ml): van 23.5 naar 65.8 resp. 48.6; Cl oraal (ml/min): van 714 naar 253 resp. 343; Clr (ml/min/1.73m²): van 26.4 naar 16.1 resp. 5.5. 9-hydroxy-risperidon (mediane waarden): Cmax: van 4.26 naar 5.21 resp. 5.63; t½ (h): van 16.5 naar 27.2 resp. 33.6; AUC: van 98.7 naar 220 resp. 257; Clr: van 60.6 naar 17.0 resp. 11.1	Onder de patiënten waren er 4 met fenotype 'poor metabolizer' (concentratie risperidon hoger en concentratie 9-hydroxy-risperidon lager). Risperidon wordt slechts voor ca. 10% met de urine uitgescheiden; waargenomen verminderde orale Cl bij patiënten waarschijnlijk beïnvloed door aanwezigheid 4 'poor metabolizers' . Gem. leeftijd controlegroep 30 jaar, patiënten 54 jaar. 'A dose reduction and a careful dose titration is advised in patients with renal disease.'
SPC Risperdal tabletten 23-1-2006.	0	Een farmacokinetische studie gaf hogere actieve plasmaconcentraties en een langzamer eliminatie van de farmacologisch actieve fractie bij patiënten met renale insufficiëntie.	De aanvangsdosis en de opvolgende doseringen dienen te worden gehalveerd en dosistitratie dient langzamer te zijn bij patiënten met nierinsufficiëntie. Aanvullende informatie fabrikant: gegevens komen uit studie Snoeck ea (ref. 1).

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

Opmerkingen:

- Werkgroep 25-6-2013: extrapiramidale bijwerkingen van antipsychotica zijn vaak onvoorspelbaar en niet dosisgerelateerd. Meestal start je al met een veel te lage dosering en ga je daarna aanpassen op geleide van effect en bijwerkingen. Het zou niet nodig moeten zijn de startdosering nog extra aan te passen bij verminderde nierfunctie. Er is geen standaard-startdosering. Je bepaalt de dosering op basis van de ernst van de symptomen. In acute situaties zet je hoog in en bouw je af op basis van effect en bijwerkingen. Het is dan niet van belang, dat er een verminderde nierfunctie is.
- Opmerking projectgroep: alleen de orale toediening wordt getitreerd; intramusculaire toediening wordt pas gestart nadat de patiënt goed is ingesteld op de orale dosering.
- SPC Risperdal Consta, poeder en oplosm. voor suspensie voor injectie 23-1-2006. Risperdal Consta is niet onderzocht bij patiënten met een slechte lever- of nierfunctie. Als een patiënt met een slechte lever- of nierfunctie moet worden behandeld met Risperdal Consta, wordt een aanvangsdosis van 0.5 mg 2x per dag oraal risperidon aanbevolen tijdens de eerste week. De tweede week kan 1 mg 2x per dag of 2 mg 1x per dag worden gegeven. Als een orale dosis van tenminste 2 mg goed wordt verdragen, kan overgeschakeld worden naar elke 2 weken een injectie van 25 mg Risperdal Consta.

Clcr < 10 ml/min:

–

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	--	25 juni 2013