

Nierfunctie: domperidon

1752

Clcr = creatinineklaring, Scr = serumcreatinine, Vd = verdelingsvolume

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

Clcr < 10 ml/min:

- Registratiedossier (deel IB) Motilium 20-2-2004: bij patiënten met Scr > 6 mg/100 ml (0.6 mmol/l) was t_{1/2} verlengd van 7.4 naar 20.8 uur, maar plasmaspiegels domperidon lager dan bij gezonde personen. Omdat zeer weinig onveranderd geneesmiddel via de nieren wordt uitgescheiden, is het onwaarschijnlijk dat de dosis bij 1-malige toediening bij nierinsufficiëntie moet worden aangepast. Bij herhaalde toediening afhankelijk van ernst nierfunctiestoornis frequentie verminderen tot 1-2x per dag en eventueel dosering verlagen. Dergelijke patiënten regelmatig controleren.
- Data on file Janssen Cilag R33812/50 1979. Verlenging t_{1/2} en afname plasmaspiegels + urinaire excretie domperidon bij 5 patiënten met Scr 6.3-8.3 mg/100ml (= Clcr < 10 ml/min)) in vergelijking met waarden eerder verkregen bij gezonde personen na 1-malig 10 mg domperidon i.v. t_{1/2} (h): van 7.4 naar 20.8. Urinaire excretie (% dosis in 48h urine): van 2.4 naar 0.27 Afname plasmaspiegels waarschijnlijk door toegenomen Vd. Auteurs bevelen aan normale dosering te handhaven: domperidon heeft grote therapeutische breedte, geen ernstige bijwerkingen en uitscheiding via nieren is klein. Bij chronische toediening 2dd doseren en dosis verlagen met 30-50%.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	Nee	-	14 juni 2005

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 14-6-2005: bij verminderde nierfunctie is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van domperidon niet nodig. Bij Clcr < 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Domperidon wordt in zeer geringe mate in onveranderde vorm via de nieren uitgescheiden. Ongeveer 30% van de dosis wordt in de vorm van metabolieten met de urine uitgescheiden. Het is niet bekend of deze metabolieten farmacologisch actief zijn. Bij Clcr < 10 ml/min is verandering van de farmacokinetiek van domperidon waargenomen, maar deze werd niet klinisch relevant geacht. Literatuur: – Data on file Janssen Cilag R33812/50 1979.
----------------	---