

Nierfunctie: primaquine

1784

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Mihaly GW ea. Pharmacokinetics of primaquine in man: identification of the carboxylic acid derivative as a major plasma metabolite. Br J Clin Pharmacol 1984;17:441-6. Snelle omzetting primaquine naar carboxyprimaquine bij 5 gezonde personen na éénmalig 45 mg primaquine oraal. Cmax carboxyprimaquine 1427 ng/ml na 3-12 uur; 10x hoger dan spiegels primaquine. Geen carboxyprimaquine waargenomen in urine. Na toediening radioactief primaquine aan 1 persoon werd 64% dosis teruggevonden in urine; 3.6% was primaquine zelf, rest niet geïdentificeerde metabolieten.
- Bhatia SC ea. Pharmacokinetics of primaquine in patients with *P. vivax* malaria. Eur J Clin Pharmacol 1986;31:205-10. Kleine fractie primaquine (0.54%) uitgescheiden in urine na toediening 1x per dag 15 mg gedurende 14 dagen aan 7 patiënten met *P. Vivax* malaria. Renale Cl 0.1891 l/uur. Metaboliet carboxyprimaquine niet detecteerbaar in urine.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	Nee	-	20 september 2005
Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 20-9-2005: bij verminderde nierfunctie is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van primaquine niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven Er zijn geen studies gedaan naar het gebruik van primaquine bij patiënten met een verminderde nierfunctie. Er zijn verder ook geen aanwijzingen dat de kinetiek wijzigt bij een verminderde nierfunctie.			