

Nierfunctie: acenocoumarol

3051

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Acenocoumarol	bij patiënten met een milde tot matige nierinsufficiëntie is het niet nodig de dosering aan te passen. Bij patiënten met een ernstige nierinsufficiëntie is het gebruik gecontraïndiceerd. Navraag bij fabrikant: de nieren dragen bij aan een variabel metabolisme van vitamine K antagonisten, waardoor nierfunctiestoornissen geassocieerd zijn met een verhoogd bloedingsrisico. Er is echter geen duidelijke biologische verklaring voor.

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

Opmerkingen:

- Werkgroep: bij verminderde nierfunctie is geen actie nodig. De dosering van acenocoumarol wordt bepaald door de trombosedienst op basis van de INR; dit is bij patiënten met verminderde nierfunctie niet anders.
- Limdi NA ea. Kidney function influences warfarin responsiveness and hemorrhagic complications. J Am Soc Nephrol 2009; doi: 10.1681/ASN.2008070802. Secundaire analyse van een prospectieve cohort met patiënten met Clcr $\geq$ 60 ml/min (n=336), 30-59 ml/min (n=176) en < 30 ml/min (n=53). Follow up 2 jaar. Na bijstellen op klinische en genetische factoren: patiënten met Clcr < 30 ml/min hadden een lagere dosering warfarine nodig, hadden vaker ernstige bloedingen en vaker een INR buiten het streefgebied tov de patiënten in de andere nierfunctiegroepen. De auteurs suggereren dat bij Clcr < 30 ml/min een lagere startdosering nodig is en dat frequentere controle nodig.

Clcr < 10 ml/min:

–

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Nee	-	9 mei 2017