

Nierfunctie: lanreotide

3447

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- SPC Somatuline Autosolution mei 2011: bij verminderde nierfunctie is er geen dosisaanpassing nodig vanwege de grote therapeutische breedte van lanreotide. Personen met ernstig verminderde nierfunctie laten een ongeveer tweevoudige vermindering van de totale serumklaring van lanreotide zien met een consequente toename van de halfwaardetijd en de AUC. Het is niet noodzakelijk om de aanvangsdosis bij patiënten met nierfunctiestoornissen aan te passen, omdat de verwachting is dat bij deze populaties de lanreotide serumconcentraties goed in het bereik van serumconcentraties zullen vallen die bij gezonde proefpersonen veilig getolereerd worden.

Clcr < 10 ml/min:

- Barbanoj M ea. Pharmacokinetics of the somatostatin analog lanreotide in patients with severe chronic renal insufficiency. Clin Pharmacol Ther 1999;66:485-91: studie met 12 dialysepatiënten en 12 gezonde vrijwilligers naar het farmacokinetische profiel van lanreotide na 1-malig lanreotide 7 µg/kg i.v. De totale klaring was verlaagd in de dialysepatiënten tov de gezonde vrijwilligers. Het verdelingsvolume vlak na toediening was verlaagd (steady-state niet): de dialysepatiënten hadden 2 minuten na toediening al een sterk verhoogde concentratie lanreotide tov de gezonde vrijwilligers. Andere parameters zoals $t_{1/2}$, AUC₀₋₂₄ en AUC_{0-∞} waren significant verhoogd bij dialysepatiënten. De auteurs adviseren om bij een preparaat zonder gecontroleerde afgifte de dosering te halveren bij dialysepatiënten, maar in de andere gevallen te starten met de aanbevolen dosis en op basis van respons eventueel de dosering later aan te passen.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	-	1 november 2011