

Nierfunctie: cladribine

3453

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- SPC Leustatin 19-7-2010: het effect van renale insufficiëntie op de eliminatie van cladribine werd bij de mens niet onderzocht. Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met nierinsufficiëntie.

Clcr < 10 ml/min:

- Crews KR ea. J Pediatric Hematology/Oncology 2002;24:67780: jongen (11 jaar) met acute monoblastische leukemie (AML) die acuut nierfalen ontwikkeld tijdens behandeling met cytarabine + cladribine 9 mg/m². Met continue veneuze hemofiltratie (CVVH), conventionele dialyse en continue veneuze hemodialyse (CVVHD) verbeterde de nierfunctie geleidelijk. Geëxtrapoleerde dalconcentratie cladribine 20 nmol/l 24 uur na de 1e dosis, 32 nmol/l 24 uur na de 2e dosis en 40 nmol/l na de 3e dosis. Ter vergelijking: patiënten met normale nierfunctie hebben bij hetzelfde regime een voorspelbare dalconcentratie van minder dan 10 nmol/l. Tijdens de eerste 3 dagen van CVVH en hemodialyse was de gemiddelde cladribineklaring 12.4 l/uur/m². De berekende t_{1/2} van cladribine bij deze patiënt was 39.2 uur; bij normale nierfunctie is dit 19.7 uur (gegevens uit de literatuur). Tijdens de eerste 2 uur CVVHD was de cladribineklaring 0.76 l/uur/m². Ongewenste hematologische toxiciteit trad niet op.

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