

Nierfunctie: linagliptine

4102

Clcr = creatinineklaring, ESRD = end stage renal disease

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
SPC Trajenta 5-12-2012	1	blootstelling linagliptine bij steady state: - tov gezonde vrijwilligers: bij patiënten met Clcr 50-80 ml/min: vergelijkbaar bij patiënten met Clcr 30-50 ml/min: toename 1.7x - tov patiënten met type 2 diabetes met normale nierfunctie: bij patiënten met Clcr < 30 ml/min: toename 1.4x Steady-state voorspellingen voor de AUC van linagliptine bij dialyseafhankelijke patiënten met ESRD duiden op een vergelijkbare blootstelling met die van patiënten met matig of ernstig verminderde nierfunctie	Clcr bepaald op basis van 24- uurs urineklaring of Cockcroft- Gault Er wordt niet verwacht dat linagliptine in een therapeutisch significante mate wordt uitgescheiden door hemodialyse of peritoneale dialyse. Voor patiënten met enige mate van nierinsufficiëntie is dus geen dosisaanpassing van linagliptine nodig. → Werkgroep: toename blootstelling valt binnen de ruis: wijziging kinetiek = Nee
Risicogroep			

Opmerkingen:

–

Clcr < 10 ml/min:

–

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Nee	Nee	-	25 juni 2013