

Dialyse hemodialyse: ixazomib

7410

Clcr = creatinineklaring, ESRD = end stage renal disease, IHD = intermitterende hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Gupta ea. A pharmacokinetics and safety phase 1/1b study of oral ixazomib in patients with multiple myeloma and severe renal impairment or end-stage renal disease requiring haemodialysis. Br J Haematol 2016;174:748-59.	3	Concentraties ixazomib voor en na 4 uur durende dialysesessie waren vergelijkbaar. De dialyseklaring was < 2 ml/min bij alle patiënten (n=6). ESRD (dialysesessie 24-28 uur na gift; n=6): AUC ₀₋₂₄ 1.3x (90% BI 0.8-2.3) en Cmax 0.7x (90% BI 0.4-1.3) verhoogd; tov personen met normale nierfunctie (n=18) na 1-malig ixazomib 3 mg.	Auteurs: Clcr < 30 ml/min: 3 mg per week Ixazomib is niet dialyseerbaar en kan daarom worden toegediend zonder rekening te houden met het tijdstip van de dialyse. Ixazomib was approximately 99% bound to plasma proteins in all three renal function categories, indicating renal impairment does not alter the extent of plasma protein binding for ixazomib.
SPC+EPAR Ninlaro 23-07-2021. Zelfde getallen als Gupta 2016.	0	De concentraties ixazomib die tijdens de hemodialysesessie vóór en na dialyse werden gemeten waren vergelijkbaar. ESRD (dialysesessie 24-28 uur na gift; n=6): AUC ₀₋₂₄ 1.3x (90% BI 0.8 -2.3) en Cmax 0.7x (90% BI 0.4-1.3) verhoogd; tov personen met normale nierfunctie na 1-malig ixazomib 3 mg.	Clcr < 30 ml/min: startdosis 3 mg per week

Opmerkingen:

- Pubmed search 19-04-2021: geen resultaten.

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	Ja	27 september 2021