

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Overig			
SPC Dovato 24-03-2022	Opmerkingen Clcr < 30 ml/min: gebruik niet aanbevolen Clcr 30-49 ml/min: geen doseringsaanpassing nodig. De blootstelling aan lamivudine is echter aanzienlijk verhoogd bij patiënten met een creatinineklaring < 50 ml/min. Bij patiënten met een Clcr 30-49 ml/min is de blootstelling aan lamivudine (AUC) mogelijk 1,6 tot 3,3 keer hoger dan die van patiënten met een creatinineklaring van ≥ 50 ml/min. Patiënten moeten worden gecontroleerd op bijwerkingen in verband met lamivudine, en dan met name op hematologische toxiciteiten. Als nieuwe of erger wordende neutropenie of anemie zich ontwikkelt, wordt een dosisaanpassing van lamivudine, volgens de voorschrijfinformatie van lamivudine, geïndiceerd, wat niet kan worden bereikt met een combinatiepreparaat. Het combinatiepreparaat dient te worden stopgezet en de afzonderlijke bestanddelen dienen te worden gebruikt om de behandeling samen te stellen. Er werden voor dolutegravir geen klinisch belangrijke farmacokinetische verschillen waargenomen tussen proefpersonen met een ernstige nierfunctiestoornis (Clcr <30 ml/min) en gematchte gezonde proefpersonen.		
SPC Kivexa 07-01-022	Clcr < 30: gebruik niet aanbevolen Clcr 30-49 ml/min: geen doseringsaanpassing nodig. De blootstelling aan lamivudine is echter aanzienlijk verhoogd bij patiënten met een creatinineklaring < 50 ml/min Clcr 30-49 ml/min: zie Dovato. De farmacokinetiek van abacavir bij patiënten met terminale nierinsufficiëntie is gelijk aan die van patiënten met een normale nierfunctie.		
SPC Trizivir 12-01-2022	Clcr ≤ 30 ml/min: abacavir, lamivudine en zidovudine als afzonderlijke geneesmiddelen Toedienen. Terminale nierinsufficiëntie: gebruik gecontraïndiceerd. Clcr 30-49 ml/min: zie Dovato. De farmacokinetiek van abacavir bij patiënten met terminale nierinsufficiëntie is gelijk aan die van patiënten met een normale nierfunctie. Bij patiënten met een gevorderde nierinsufficiëntie zijn de zidovudineconcentraties verhoogd.		
SPC Triumeq 24-03-2022	Clcr < 30 ml/min: gebruik niet aanbevolen Clcr 30-49 ml/min: geen doseringsaanpassing nodig. De blootstelling aan lamivudine is echter aanzienlijk verhoogd bij patiënten met een creatinineklaring < 50 ml/min Clcr 30-49 ml/min: zie Dovato. Er werden voor dolutegravir geen klinisch belangrijke farmacokinetische verschillen waargenomen tussen proefpersonen met een ernstige nierfunctiestoornis (Clcr <30 ml/min) en gematchte gezonde proefpersonen. De farmacokinetiek van abacavir bij patiënten met terminale nierinsufficiëntie is gelijk aan die bij patiënten met een normale nierfunctie.		
SPC Combivir 07-01-2022	Clcr ≤ 30 ml/min: lamivudine en zidovudine als afzonderlijke geneesmiddelen toedienen. Clcr 30-49 ml/min: zie Dovato. Bij patiënten met een gevorderde nierfunctiestoornis nemen de zidovudineconcentraties toe.		

Opmerkingen:

- Pubmed search 04-05-2022: geen resultaat
- Zie risicoanalyse bewaking Nierfunctie: lamivudine voor de onderbouwing voor dosisaanpassing bij lamivudine.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Ja	30 ml/min	13 juni 2022