

NEDERLANDS FARMACEUTISCH ONDERZOEK IN DE INTERNATIONALE LITERATUUR

## MINDER DOSISREDUCTIE NODIG VOOR NADROPARINE BIJ PATIËNTEN MET VERMINDERDE NIERFUNCTIE: EEN MULTICENTER COHORTSTUDIE

Auteur **Ciske van den Oever**

Bij patiënten met een verminderde nierfunctie is de optimale dosis van therapeutisch nadroparine onbekend. In dit retrospectieve, multicenter cohortonderzoek werd in vijf ziekenhuizen onderzocht welke doseringen van therapeutisch nadroparine leidden tot een *target* anti-Xa-concentratie van 0,75 IE/mL bij patiënten met een geschatte glomerulaire filtratiesnelheid (eGFR) van 15-29 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>, 30-60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> en > 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>.

De doseringen om de *target* anti-Xa-concentratie te bereiken bleken sterk te verschillen tussen de ziekenhuizen: bij een eGFR van > 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> zou in het ene ziekenhuis bijvoorbeeld 92,1% van de aanbevolen dosis moeten worden gegeven en in een ander ziekenhuis 195,4%. Deze grote spreiding wordt waarschijnlijk veroorzaakt door variaties in de bepalingsmethoden van anti-Xa-concentraties. De dosis die nodig was voor het bereiken van vergelijkbare anti-Xa-waarden als bij patiënten zonder verminderde nierfunctie, was 9% lager bij een eGFR van 30-60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> en 25% lager bij een eGFR van 15-29 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>. De auteurs concluderen mede op basis van deze data dat dosisaanpassingen bij therapeutisch nadroparine bij een verminderde nierfunctie niet ge-

baseerd zouden moeten zijn op anti-Xa-concentraties. Zij adviseren om bij verminderde nierfunctie een dosisreductie toe te passen die leidt tot vergelijkbare anti-Xa-waarden als bij patiënten zonder nierfunctiebeperking. Dat wil zeggen 9% dosisreductie bij een eGFR van 30-60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> en 25% bij een eGFR van 15-29 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>.

De bevindingen van dit onderzoek zijn voor de klinische praktijk zeer relevant. Op basis van dit onderzoek en het gebrek aan bewijs voor dosisaanpassingen op basis van anti-Xa-concentraties lijkt een herbeoordeling van de doseeradviezen voor therapeutisch nadroparine bij verminderde nierfunctie daarom voor de hand te liggen. ■

- van Uden RCAE, Jaspers TCC, Meijer K, van Stralen KJ, Maat B, Khorsand N, van Onzenoort HAW, Swart EL, Huls HJ, Mathôt RAA, Lukens MV, van den Bemt PMLA, Becker ML. Smaller nadroparin dose reductions required for patients with renal impairment: A multicenter cohort study. *Thromb Res.* 2024 Apr;236:4-13. doi: 10.1016/j.thromres.2024.02.007.

Citeer als: Van den Oever C. Minder dosisreductie nodig voor nadroparine bij patiënten met verminderde nierfunctie: een multicenter cohortstudie. *Nederlands Platform voor Farmaceutisch Onderzoek.* 2024;9:e1771.