Stichworte: Plasmaspiegel von Coffein bei Frühgeborenen

Titel der Originalarbeit

Engbers A, G, J, Völler S, Poets C, F, Knibbe C, A, J, Reiss I, K, M, Koch B, C, P, Flint R, B, Simons S, H, P: The Pharmacokinetics of Caffeine in Preterm Newborns: No Influence of Doxapram but Important Maturation with Age. Neonatology 2021; 118:106-113. doi: 10.1159/000513413l

Hintergrund

Aktueller Gold-Standard in der Therapie der Apnoe bei Frühgeborenen (FG) ist Coffein. Das peripher wirksame Atemanaleptikum Doxapram stellt eine additive Therapiemöglichkeit off-label dar, unter der positive klinische Effekte beobachtet wurden. Es bestehen Hinweise auf mögliche pharmakokinetische Interaktionen von Coffein und Doxapram, die in der vorliegenden Studie untersucht werden sollen.

Zusammenfassung der Ergebnisse

- Monozentrische prospektive Kohortenstudie,
- Einschluss von 39 FG zwischen 24+0 und 28+0 SSW (median 25+4 SSW) mit 166 EDTA Plasma-Proben, davon 63 (38%) unter Coffein-Monotherapie, 65 (39%) unter zusätzlicher Doxapram-Gabe, 38 (23%) nach Absetzen von Doxapram.
- Primäre Therapie der FG-Apnoe mit Coffeinbase, LD 10 mg/kg, ED 1x tgl. 5 mg/kg bis 8 mg/kg i.v. oder p.o.
- Gabe von Doxapram-HCl zusätzlich nach entsprechender klinischer Situation bei 32/39 (82%) der FG (LD 2.5mg/kg i.v., ED 2 mg/kg/h i.v. oder p.o. mit möglicher Steigerung).
- Als signifikante Covariaten mit Einfluss auf die Coffein-Clearance (CL) im 1-Kompartiment Populations PK Modell wurden identifiziert: Postnatales Alter (PNA) und Geburtsgewicht.
- In der pharmkokinetischen Simulation zeigte sich abhängig vom PNA ein etwa 40-60% iger, nahezu linearer Plasmaspiegel-Abfall nach der 1. Lebenswoche bis zu einer Stabilisierung in der 4. Woche unter gebräuchlichen Dosierungsschemata.
- Keinen Einfluss auf die CL zeigten: Doxapram-Exposition, aktuelles Gewicht, Geburtsalter, Geschlecht, SGA

Stärken

- Opportunistisches Sampling zur minimalen zusätzlichen Patientenbelastung,
- Sensitive massenspektrometrische Analytik.

Limitationen

- Geringe Fallzahl
- Plasma-Konzentrationen außerhalb quantifizierbarer Bereich
- Einflusses von Doxapram als kategoriale Variable
- pharmakodyn. Interaktionen Coffein / Doxapram nicht auszuschließen

Fazit

- I. Doxapram ohne Einfluss auf die Coffein-Plasmaspiegel.
- II. PNA-abhängige Reifung der Coffein-Clearance führt zu Abfall der Plasmaspiegel nach der 1. Lebenswoche und macht Dosiserhöhung nötig.

Autorin / Autor der Zusammenfassung

Anita Borski (PJ), Universitätsklinikum Dresden