Bệnh gan

- Giảm chuyển hóa
- Giảm sản xuất protein
- Giảm sản xuất mật

CL = Q.E

- Thuốc có E > 0.7
  CL
  - Phụ thuộc: Q (lưu lượng máu qua gan)
  - Ít phụ thuộc:
    - tỉ lệ P-T
    - hoạt tính enzym
- Thuốc có E < 0.3
  CL
  - Phụ thuộc:
    - tỉ lệ P-T
    - hoạt tính enzym
      (nhạy cảm với inducer, inhibitor)

Chỉnh liều

Không có thông số PK nào đánh giá chính xác mức độ tổn thương gan
(unlike thận có CL creatinin)

✓ Chọn thuốc thải trừ chủ yếu qua thận
✓ Có thể dùng thuốc chuyển hóa pha II ở gan
☹ Tránh thuốc chuyển hóa qua CYP (pha I)
☹ Tránh dùng thuốc FPM qua gan nhiều
☹ Tránh dùng thuốc gắn P-T nhiều (vì gan sản xuất P)

Bệnh thận

Hấp thu
- NCL tuần hoàn ứ trệ, phù
- Tiêm: giảm hấp thu (IV, SC)
- Uống: tăng AUC (thải chậm --> thuốc ở máu tăng)

Phân phối
- Vd tăng (do phù)
- Albumin giảm
  Chất nội sinh tăng (ứ trệ): ure, creatinin, AB
  → Tranh chấp gắn

Chuyển hóa
- ít ảnh hưởng

Thải trừ
- Thuốc chuyển hóa 100% qua gan: t/2 không đổi
- Thuốc thải trừ qua thận 50% ở dạng không chuyển hóa: t/2 tăng

Chỉnh liều
- Giảm liều
- Tăng gap

LIVEWORKSHEETS