

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antidepressiva
Merksnaam:	Cymbalta
Bepalingsfrequentie:	- Standaard 1x per week op woensdag <i>Monster dient op dag van bepaling uiterlijk om 07:30 uur gearriveerd te zijn bij het Algemeen Klinisch Laboratorium</i> - CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
Doorlooptijd rapportage:	Uitslagen zijn bekend op einde dag van analyse
CTG-code:	072809
Analysemethode:	LC-MS/MS
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329) - KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid :	4 ml
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaarconditie:	-20°C (vriezer)
Verzendconditie:	Kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Duloxetine:	30 -120*	> 240
* Er wordt ook wel als ondergrens 60 microgram/L genoemd		

Achtergrond informatie
- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - Als beoogde effect uitblijft - Informatie over therapietrouw - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Bij geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering) - Bij leverfunctiestoornissen - Bij starten/stoppen met roken - Bij vermoeden op overdosering/intoxicaties - Farmacogenetica - Wordt voornamelijk door CYP1A2 en in mindere mate door CYP2D6 omgezet in inactieve metabolieten. Door inductie van CYP1A2 is bij rokers de plasmaconcentratie van duloxetine bijna 50% lager dan bij niet-niet-rokers - Wordt na orale toediening goed geabsorbeerd. De Cmax wordt na ong. 6 uur bereikt, bij innemen met voedsel na ong. 10 uur. De biologische beschikbaarheid vertoont een grote interindividuele variatie en is 32-80%. Wordt voornamelijk in de vorm van metabolieten met de urine worden

uitgescheiden. De eliminatiehalfwaardetijd is 8-17 uur, gemiddeld 12 uur. Bij ernstige nierfunctiestoornis zijn de C_{max} en de AUC ong. 2x verhoogd. Bij matige leverfunctiestoornis is de eliminatiehalfwaardetijd ong. 2.3x verlengd en de AUC ong. 3.7x verhoogd.

Bronnen

- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2017. Pharmacopsychiatry. 2018 Jan;51(1-02):9-62.
- Waldschmitt C, Vogel F, Pfuhmann B, Hiemke C. Duloxetine serum concentrations and clinical effects. Data from a therapeutic drug monitoring (TDM) survey. Pharmacopsychiatry 2009;42(5):189-93. Goldschlager N et al. A Practical Guide for Clinicians Who Treat Patients with Amiodarone, 2007, Heart Rhythm Society. doi:10.1016/j.hrthm.2007.07.020

Versiebeheer

Versie 01	Nov 2021	1e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Feb 2023	Update monografie n.a.v. ISO 15189 accreditatie: • Aanlevertijd monsters opgenomen • Doorlooptijd rapportage opgenomen • Verwijzing naar Kwaliteitssysteem opgenomen ISO 15189 (M329), KF.TDM.02 • Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch onderzoek toegevoegd • Kop Versiebeheer opgenomen
Versie 03	April 2025	Bepalingsfrequentie gewijzigd van standaard 1x per week op donderdag naar 1x per week op woensdag.