

Algemeen	
Therapeutische groep:	Serotonine-heropnameremmers
Merknaam:	Lexapro, Cipralex
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>
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:	Voorkeursmateriaal: Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ) Overige toegestane materialen: Serum (stolbuis, Labcode: BV4AJ)
Minimum hoeveelheid :	2 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
Escitalopram:	10 - 100	> 200
- CYP2C19 bepaling: aan te vragen via AKL		

Achtergrond informatie
- Escitalopram is de S-enantiomeer van citalopram. - Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - Als beoogde effect uitblijft - Informatie over therapietrouw - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Bij verminderde leverfunctie - Bij ouderen (vanwege vertraagd metabolisme) - Bij geneesmiddelinteracties - Farmacogenetica (CYP2C19-polymorfismen); - Poor metabolizers: de plasmaconcentratie kan verhoogd zijn, kies een alternatief of dosisverlaging tot 50% van de standaarddosering. - Intermediate metabolizers: de plasmaconcentratie kan verhoogd zijn, dosisverlaging tot 50% van de standaarddosering wordt aanbevolen. Bij controle van het ECG mag de

dosering eventueel verhoogd worden tot de normale maximale dosering.
- Ultrarapid metabolizers: de plasmaconcentratie kan verlaagd zijn. Kies een alternatief of verhoog dosering tot 150% van de standaarddosering op geleide concentratie en bijwerkingen.

- Escitalopram wordt voornamelijk door CYP2C19 en in mindere mate door CYP3A4 gemetaboliseerd tot het zwak werkzame N-desmethylescitalopram.
- Steady-state wordt bereikt na 7 – 14 dagen.

Bronnen

- TDM-richtlijn SSRI's Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2011. Pharmacopsychiatry 2011;44: 195-235
- Swen JJ, Nijenhuis M, de Boer A, Grandia L, der Zee AH M-v, Mulder H, et al.: Pharmacogenetics: from bench to byte - an update of guidelines. Clin Pharmacol Ther 2011, 89(5):662
- Hicks JK et al. Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium (CPIC) Guideline for CYP2D6 and CYP2C19 Genotypes and Dosing of Selective Serotonin Reuptake Inhibitors. Clin Pharmacol Ther 2015, 98(2): 127

Versiebeheer

Versie 01	Nov 2021	1 ^e 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.
Versie 04	Juli 2026	Toegevoegd: voorkeursmateriaal en overige toegestane materialen aan kopje 'materiaal'.