

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antimycotica
Merksnaam:	Ancotil
Bepalingsfrequentie:	<ul style="list-style-type: none"> • Standaard 2x per week op dinsdag en vrijdag <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:	072894
Analysemethode:	LC-MS/MS
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329) – KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Plasma of serum (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid :	1 ml
Afname tijd:	Top: half uur na toediening Dal: kort voor toediening
Bewaarconditie:	4 ^o C (koelkast)
Verzendconditie:	kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapotheek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (milligram/L)	Dal	Top
<i>Flucytosine (intermitterend)</i>	25 - 50	75 – 100*
<i>Flucytosine (continu)</i>	50 - 80	

* Toxiciteit (m.n. levertoxiciteit en beenmergdepressie) treedt op bij spiegels langdurig boven 100 mg/l.

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none"> • Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: <ul style="list-style-type: none"> - Rond tweede gift dal- top spiegel - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Bij nierfunctiestoornissen - Bij dialyse - Bij geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering) - Na dosisverandering (na 1 dag) - Frequentie 1 keer per week. Bij nierfunctiestoornis of bestaande beenmergdepressie frequenter. • Farmacogenetica Flucytosine wordt in geringe mate door cytosine permease gemetaboliseerd tot 5-FU wat mogelijk bijdraagt aan de toxiciteit. Er bestaat een verhoogd risico op geneesmiddelen toxiciteit vanwege

verhoogde systemische waarden van 5-FU bij patiënten waarbij er een enzym deficiëntie bestaat van dihydropyrimidine dehydrogenase (DPD).

- Farmacokinetiek
De eliminatiehalfwaardetijd bedraagt 3-6 uur (bij prematuren 6.5-7 uur) bij normale nierfunctie en is verlengd bij een verminderde nierfunctie. Wordt verwijderd door hemodialyse; niet door peritoneale dialyse.

Bronnen

- TDM-richtlijn Flucytosine Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- Koehler P, Gubbins P, Cornely O: Fungal Infections in Textbook of Critical Care 7th Ed 2017 p 900-911.
- Carmona E, Limper A: Overview of Treatment Approaches for Fungal Infections. Clinics in Chest Medicine, 2017-09-01, Volume 38, Issue 3, Pages 393-402

Versiebeheer

Versie 01	Jan 2022	1 ^e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Feb 2023	Update n.a.v. ISO 15189 accreditatie: <ul style="list-style-type: none">• Doorlooptijd rapportage opgenomen• Verwijzing naar kwaliteitssysteem ISO 15189 (M329), buiten scope opgenomen• Hyperlink naar aanvraagformulier TDM en toxicologisch toegevoegd• Kop Versiebeheer opgenomen
Versie 03	Juni 2023	Bij 'Kwaliteitssysteem' aangegeven dat het een uitbesteed onderzoek betreft.
Versie 04	April 2025	<ul style="list-style-type: none">• Bepalingfrequentie gewijzigd naar 2x per week op dinsdag en vrijdag• Kwaliteitssysteem: van uitbesteed onderzoek naar eigen bepaling binnen scope (KF.TDM.02).
Versie 05	Mei 2026	<ul style="list-style-type: none">• Bepalingsfrequentie informatie toegevoegd, doorlooptijd aangepast, analysemethode aangepast, bij materiaal serum toegevoegd en minimum volume aangepast.