

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antimycotica
Merknaam:	Ancotil
Bepalingsfrequentie:	- 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:	Voorkeursmateriaal: Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ) Overige toegestane materialen: Serum (stolbuis, Labcode: BV4AJ)
Minimum hoeveelheid :	1 ml
Afname tijd:	Top: half uur na toediening Dal: kort voor toediening
Bewaarconditie:	4°C (koelkast)
Verzendconditie:	kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

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

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

Achtergrond informatie
- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - 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: • 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	• 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	• Bepalingsfrequentie informatie toegevoegd, doorlooptijd aangepast, analysemethode aangepast, bij materiaal serum toegevoegd en minimum volume aangepast.
Versie 06	Juli 2026	• Toegevoegd: voorkeursmateriaal en overige toegestane materialen aan kopje 'materiaal'