

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antidepressiva
Merknaam:	Imipramine
Bepalingsfrequentie:	- Standaard 2x per week op maandag en donderdag <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:	Uitslagen zijn bekend op einde dag van analyse
CTG-code:	072809
Analysemethode:	LC-MS/MS
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329): - Imipramine: KF.TDM.02 - Desimipramine: KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid:	1 ml
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaarconditie:	4°C (koelkast)
Verzendconditie:	kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Imipramine:	50 – 150	
Desipramine:	> 75	
Imipramine + desipramine *:	150 – 300*	> 500
* parameter voor primaire therapie beoordeling		

Achtergrond informatie
- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - Bij instellen van de therapie - Als beoogde effect uitblijft - Informatie over therapietrouw - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Bij nier- en of leverfunctiestoornissen - Bij geneesmiddelinteracties (starten, stoppen, dosiswijziging) - Farmacogenetica:

- Bij CYP2D6-polymorfismen:
 - Bij poor metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (30% van de standaarddosis op geleide bloedspiegel).
 - Bij intermediate metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (70% van de standaarddosis op geleide bloedspiegel).
 - Bij ultrarapid metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. hoger gedoseerd te worden, vervang door alternatief of verhoogd dosis tot 170% van de standaarddosering op geleide bloedspiegel
- Bij CYP2C19-polymorfismen:
 - Bij poor metabolizers van CYP2C19 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (70% van de standaarddosis op geleide bloedspiegel).
 - Bij intermediate metabolizers en ultrarapid metabolizers: klinisch niet relevant.
- Imipramine wordt door CYP2C19 gemetaboliseerd tot de actieve metaboliet desipramine; imipramine en desipramine worden voornamelijk door CYP2D6 gemetaboliseerd tot inactieve hydroxymetabolieten.
- De normale metabole ratio imipramine : desipramine ~ 1 : 1.
- Steady state plasmaconcentraties worden bereikt na 2 – 5 dagen.

Bronnen

- TDM-richtlijn Tricyclische Antidepressiva 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

Versiebeheer

Versie 01	Dec 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	Apr 2025	• Bepalingsfrequentie gewijzigd van 3 x per week: maandag, woensdag en vrijdag naar 2x per week op maandag en donderdag. • Bij kwaliteitssysteem onderscheid gemaakt in imipramine (KF.TDM.02) en desimipramine (KF.TDM.02).