

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antidepressiva
Merknaam:	Remeron
Bepalingsfrequentie:	- Standaard 1 x 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): Mirtazapine: KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Voorkeursmateriaal: Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ) Overige toegestane materialen: Serum (stolbuis, Labcode: BV4AJ)
Minimum hoeveelheid:	4 ml
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaarconditie:	-20°C (vriezer)
Verzendconditie:	Kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapotheek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Mirtazapine:	30 – 80*	> 160
* parameter voor primaire therapie beoordeling		

Achtergrond informatie
- Er is een positieve relatie tussen de effectiviteit van mirtazapine en plasma concentraties. Dosering vindt in het algemeen plaats op basis van klinisch effect. Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - Als beoogde effect uitblijft - Informatie over therapietrouw - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Bij lever- nierfunctiestoornissen en dialyse - Bij geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering) - Bij starten/stoppen met roken - Bij vermoeden op overdosering/intoxicaties - Farmacogenetica - Mirtazapine wordt gemetaboliseerd door CYP2D6, CYP3A4 en CYP1A2. Het N-

desmethyilmirtazapine draagt nauwelijks bij aan de farmacologische werking. Bepaling kan toch zinvol zijn om therapietrouw te monitoren, informatie te krijgen of bloedafname op het juiste moment heeft plaatsgevonden, om geneesmiddel interacties te meten of om een afwijkend metabolisme op te sporen

- De Cmax wordt na ong. 2 uur bereikt. De 'steady state'-plasmaconcentratie wordt na 3-4 dagen bereikt. De biologische beschikbaarheid is ong. 50%. Wordt voor ong. 75% met de urine uitgescheiden. De eliminatiehalfwaardetijd is 20-40 uur.

Bronnen

- TDM-richtlijn Mirtazapine Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2017. Pharmacopsychiatry. 2018 Jan;51(1-02):9-62.

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 standaard 1x per week op donderdag naar 1x per week op woensdag. Kwaliteitssysteem: onderscheid gemaakt in mirtazapine (KF.TDM.02) en desmethyilmirtazapine (KF.TDM.02).
Versie 04	Jan 2026	Desmethyilmirtazapine is verwijderd i.v.m. vervallen van bepaling.
Versie 05	Juli 2026	Toegevoegd: voorkeursmateriaal en overige toegestane materialen aan kopje 'materiaal'