

Algemeen	
Therapeutische groep:	Serotonine-heropnameremmers
Merknaam:	Zoloft
Bepalingsfrequentie:	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> - 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): - Sertraline: KF.TDM.02 - Desmethylertraline: 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
Sertraline*	50 – 300*	300
Desmethylsertraline	Voor inzicht in metabole ratio desmethylsertraline/sertraline	
* parameter voor primaire therapie beoordeling		

Achtergrond informatie

Sertraline

- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties:
 - Als beoogde effect uitblijft
 - Informatie over therapietrouw
 - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen
 - Bij leverfunctiestoornissen
 - Bij geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering)
 - Na dosisverandering (na circa 1 week)
 - Bij infecties
- Farmacogenetica (CYP2C19-polymorfismen):
 - Bij poor metabolizers van CYP2C19 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (50% van de standaarddosis) op geleide bloedspiegel.
 - Bij intermediate, extensive en ultrarapid metabolizers kan de plasmaconcentratie gewijzigd zijn, maar dit is klinisch niet relevant.
- Desmethylertraline is een zwak werkzame metaboliet (5 – 10%) van sertraline.
- Steady state plasmaconcentraties worden bereikt na circa 1 week.
- De metabole ratio desmethylertraline/sertraline $\approx 1,7 - 3,4$. Sterk afwijkende, lagere waarden kunnen wijzen op een poor metabolizer resp. onvoldoende therapietrouw.

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):662-73

Versiebeheer

Versie 01	Dec 2021	1e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Mrt 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	Okt 2023	N.a.v. beoordeling externe documentatie bij kop Referentiewaarden de toxische grens van onbekend aangepast naar 300.
Versie 04	Apr 2025	Bepalingsfrequentie gewijzigd van 1x per week op donderdag naar 1x per week op woensdag. Bij kwaliteitssysteem onderscheid gemaakt in sertraline (KF.TDM.02) en desmethylertraline (KF.TDM.02).
Versie 05	Juli 2026	Toegevoegd: voorkeursmateriaal en overige toegestane materialen aan kopje 'materiaal'

