

Algemeen	
Therapeutische groep:	Anti-epileptica
Merknaam:	Depakine, Orfiril, Propymal
Bepalingsfrequentie:	- Standaard: afhankelijk van gebruikte analysemethode: Valproïnezuur immuno-assay: dagelijks <i>Monster dient op dag van bepaling uiterlijk om 12:00 uur gearriveerd te zijn bij het Algemeen Klinisch Laboratorium</i> Valproïnezuur en valproïnezuur vrije fractie LC-MS/MS: 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:	072840
Analysemethode:	- Immuno-assay (totale hoeveelheid) - LC-MS/MS (totale hoeveelheid + vrije fractie)
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329): - Valproïnezuur immuno-assay: KF.TDM.03 - Valproïnezuur + valproïnezuur vrije fractie LC-MS/MS: KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid:	- Voor totale hoeveelheid (immunoassay): 1 ml - Voor vrije fractie (LC-MS/MS): LET OP! minimaal 1,5 ml plasma, of ultrafiltraat
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaarconditie:	4°C (koelkast)
Verzendconditie:	kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (milligram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Epilepsie	50 – 100	> 150
Acute fase stemmingstabilisator	80 – 120	
Onderhoud stemmingstabilisator	60 - 80	
Epilepsie vrije fractie valproïnezuur*	4 - 15	> 15

Achtergrond informatie

- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties:
 - Als beoogde effect uitblijft/toename aanvalsfrequentie
 - Informatie over therapietrouw
 - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen
 - Na dosiswijziging
 - Bij geneesmiddelinteracties (m.n. CYP2C9 remming/inductie)
 - Bij nier/leverfunctie stoornis
 - Bij diarree (langer dan 48 uur)
 - Bij wijziging toedieningsweg/ toedieningsvorm.
- * Bepaling vrije fractie (niet-eiwitgebonden) wordt geadviseerd in de volgende situaties:
 - Hypo-albuminemie (serumalbuminegehalte lager dan 30 g/l)
 - Bij comedatie die sterk aan albumine bindt (o.a. fenytoïne)
 - Bij ernstige nierfunctiestoornis (uremie)/hemodialyse
 - Bij ernstige (chronische) leverfunctiestoornissen
 - Bij ouderen/zwangeren/neonaten
- Farmacogenetica (CYP2C9, CYP2C19, CYP2A6)
- In de lever wordt ong. 10% gemetaboliseerd door CYP2C9, CYP2C19 en CYP2A6; ong. 50% wordt geglucuronideerd en 30-40% wordt via β -oxidatie gemetaboliseerd. De metabolieten worden voornamelijk met de urine uitgescheiden.
- Er is een zwakke relatie tussen dosis, concentratie en effect. Het optreden van sommige bijwerkingen is wel concentratie afhankelijk. TDM kan gebruikt worden om bij een individuele patiënt een referentiespiegel te bepalen voor de effectiviteit (individuele streefwaarde!)
- Dalspiegel bepalen wordt aangeraden vanaf een dosering van 35 mg/kg/dag
- De steady state concentratie wordt bereikt na ca. 5-7 dagen bij constante dosering.

Bronnen

- TDM-richtlijn Valproïnezuur Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- Richtlijn bipolaire stoornissen. Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, versie, 2015.
- Krasowski MD. (2011). Therapeutic Drug Monitoring of Antiepileptic Medications, Novel Treatment of Epilepsy, 2011: ISBN: 978-953-307-667-6, InTech.
- Wallenburg E, Klok B, de Jong K et al. Monitoring protein-unbound valproic acid serum concentrations in clinical practice. Ther Drug Monit 2017; 39: 269-272

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), ○ immuno-assay: KF.TDM.03 ○ vrije fractie middels LC-MS/MS: KF.TDM.02 • Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch onderzoek toegevoegd • Kop Versiebeheer opgenomen

Versie 03	Juni 2023	• Kopje 'Analysemethode' als volgt verduidelijkt: ○ Immuno-assay (totale hoeveelheid) ○ LC-MS/MS (totale hoeveelheid + vrije fractie) • Minimum hoeveelheid materiaal voor 'vrije fractie (LC-MS/MS)' toegevoegd.
Versie 04	Okt 2023	N.a.v. beoordeling externe documentatie de toxische grens van valproïnezuur vrije fractie aangepast van >25 naar >15.
Versie 05	Apr 2025	Bepalingsfrequentie valproïnezuur en valproïnezuur vrije fractie LC-MS\MS gewijzigd van 2x per week op dinsdag en donderdag naar 2x per week op dinsdag en vrijdag.