

Clobazam

Algemeen	
Therapeutische groep	Anti-epileptica, Anxiolytica
Merksnaam	Frisium
Bepalingsfrequentie	<ul style="list-style-type: none">• Één keer per week: donderdag• CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
CTG-code	072809
Analysemethode	LC-MS/MS
Opmerking	

Aanvraag specificaties	
Materiaal	Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid	3 ml
Afname tijd	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaring: -20 ^o C	Verzending: kamertemp.

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Clobazam*	30 - 400	> 3000
N-desmethylclobazam	300 - 3000	> 12000
* parameter voor primaire therapie beoordeling		

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none">• Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties:<ul style="list-style-type: none">- Als beoogde effect uitblijft- Informatie over therapietrouw- Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen- Bij leverfunctiestoornissen- Bij geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering)- Na dosisverandering (na 5-7 dagen)• Farmacogenetica<ul style="list-style-type: none">- Clobazam wordt door CYP3A4 omgezet naar N-desmethylclobazam. Deze metaboliet draagt voor een groot deel bij aan de therapeutische en toxische effecten. De metaboliet wordt door CYP2C19 geëlimineerd. De activiteit van dit enzym is de voornaamste determinant van de metaboliet concentratie.- Bepaling van de metabole ratio N-desmethylclobazam/clobazam, normaal circa 4-10, wordt daarom toegepast bij vermoeden op stapeling van de metaboliet (ouderdom, leverfunctiestoornissen, comediatie). Bij CYP2C19 poor metabolizers is de ratio > 25.• Steady-state clobazam na circa 1 week, desmethylclobazam na circa 1 maand.

Clobazam

Bronnen

- TDM-richtlijn Clobazam en Clonazepam Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- Patsalos P et al, Antiepileptic drugs-best practice guidelines for therapeutic drug monitoring. *Epilepsia* 2008;Jul;49(7):1239-76
- de Leon J et al, Clobazam Therapeutic Drug Monitoring: A Comprehensive Review of the Literature with Proposals to Improve Future Studies. *Ther Drug Monit.* 2013 Feb; 35(1): 30–47