

Duloxetine

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antidepressiva
Merksnaam:	Cymbalta
Bepalingsfrequentie:	<ul style="list-style-type: none"> 1x per week op 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 rapportage:	Uitslagen zijn bekend op einde dag van analyse
CTG-code:	072809
Analysemethode:	LC-MS/MS
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329), KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid :	4 ml
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaring: -20 ^o C	Verzending: kamertemp.
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapotheek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Duloxetine:	30 -120*	> 240
* Er wordt ook wel als ondergrens 60 microgram/L genoemd		

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 geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering) - Bij leverfunctiestoornissen - Bij starten/stoppen met roken - Bij vermoeden op overdosering/intoxicaties Farmacogenetica <ul style="list-style-type: none"> - Wordt voornamelijk door CYP1A2 en in mindere mate door CYP2D6 omgezet in inactieve metabolieten. Door inductie van CYP1A2 is bij rokers de plasmaconcentratie van duloxetine bijna 50% lager dan bij niet-niet-rokers Wordt na orale toediening goed geabsorbeerd. De Cmax wordt na ong. 6 uur bereikt, bij innemen met voedsel na ong. 10 uur. De biologische beschikbaarheid vertoont een grote interindividuele variatie en is 32-80%. Wordt voornamelijk in de vorm van metabolieten met de urine worden uitgescheiden. De eliminatiehalfwaardetijd is 8-17 uur, gemiddeld 12 uur. Bij ernstige

Duloxetine

nierfunctiestoornis zijn de Cmax en de AUC ong. 2x verhoogd. Bij matige leverfunctiestoornis is de eliminatiehalfwaardetijd ong. 2.3x verlengd en de AUC ong. 3.7x verhoogd.

Bronnen

- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2017. Pharmacopsychiatry. 2018 Jan;51(1-02):9-62.
- Waldschmitt C, Vogel F, Pfuhmann B, Hiemke C. Duloxetine serum concentrations and clinical effects. Data from a therapeutic drug monitoring (TDM) survey. Pharmacopsychiatry 2009;42(5):189-93. Goldschlager N et al. A Practical Guide for Clinicians Who Treat Patients with Amiodarone, 2007, Heart Rhythm Society. doi:10.1016/j.hrthm.2007.07.020

Versiebeheer

Versie 01	Nov 2021	1e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Feb 2023	Update monografie n.a.v. ISO 15189 accreditatie: <ul style="list-style-type: none"> • 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