

Algemeen	
Therapeutische groep:	Immunosuppressiva
Merknaam:	Afinitor, Certican, Votubia
Bepalingsfrequentie:	<ul style="list-style-type: none"> 3x per week op: maandag, woensdag 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:	072866
Analysemethode:	LC-MS/MS
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329), KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Volbloed (EDTA-buis, labcode: BVEAA)
Minimum hoeveelheid :	1 ml
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaring: 4°C	Verzending: kamertemp
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapotheek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Duur gebruik na transplantatie (maanden)
Niertransplantatie (afspraak nefrologen CZE)	4 – 6,5	
Niertransplantatie – duotherapie (+ prednisolon)	6 – 8	6 mnd. (LUMC, AMC)
Niertransplantatie - tripletherapie (+ prednisolon + ciclosporine)	2,5 – 4	6 mnd. (LUMC, AMC)
Levertransplantatie	4 - 10	Vanaf 4 weken (LUMC)
Toxisch	De ervaring met toxiciteit is beperkt; dal > 6,5 – 8 µg/L toenemende kans op trombocytopenie	

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none"> Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: <ul style="list-style-type: none"> - Na dosiswijziging - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Bij leverfunctiestoornissen (Child-Pugh vanaf A) - Bij geneesmiddelinteracties (m.n. CYP3A4 of P-glycoproteïne remming/inductie) - Bij orale inname en diarree (langer dan 48 uur)

- Bij wijziging toedieningsvorm/preparaat
- Informatie over therapietrouw
- Controle dalspiegel 4 – 7 dagen na aanvang therapie of dosis wijziging en 1 x per 3 maanden bij ingestelde patiënten
- Het is ook mogelijk om TDM uit te voeren op basis van een AUC bepaling
- Farmacogenetica (CYP3A4, CYP3A5 en CYP2C8 en Pgp):
- Everolimus wordt gemetaboliseerd door CYP3A4, CYP3A5 en CYP2C8 en P-gp tot inactieve metabolieten. Het remt CYP3A4, CYP2D6 en P-gp. Er zijn tot op heden geen duidelijke aanwijzingen dat polymorfismen een effect hebben op de farmacokinetiek van everolimus.
- Voedsel (vet) heeft sterke invloed op plasmaconcentraties (dosis innemen onder constante omstandigheden).

Bronnen

- TDM-richtlijn Everolimus Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- Shi Y-Y, Hesselink DA, van Gelder T. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of immunosuppressive drugs in elderly kidney transplant recipients. *Transplantation Reviews* 29 (2015) 224–230.

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: <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