

Fluvoxamine

Algemeen	
Therapeutische groep	Serotonine-heropnameremmers
Merksnaam	Fevarin
Bepalingsfrequentie	<ul style="list-style-type: none">1 x per week: woensdagCITO 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	1 ml
Afname tijd	8.00 uur (dalspiegel , vlak voor de volgende gift)
Bewaring: 4°C	Verzending: kamertemp.

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Fluvoxamine	50 - 250	> 650
- CYP2D6 bepaling: aan te vragen via AKL		

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 bijwerkingenBij geneesmiddelinteracties (m.n. Interacties via CYP enzymen)Bij ernstige infectieBij verminderde leverfunctieFarmacogenetica:<ul style="list-style-type: none">Fluvoxamine remt CYP1A2, CYP2C19, CYP3A4 en enigszins CYP2C9. Het is substraat voor CYP2D6 (hoofdroute) en CYP1A2.Bij poor metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (50-75% van de standaarddosis op geleide bloedspiegel) of kies een alternatief.In individuele gevallen kan een spiegel tot max. 500 µg/L nodig zijn.Er is een zwakke relatie tussen dosis, concentratie en effect. Het optreden van sommige bijwerkingen is wel concentratie afhankelijk. Een waarschijnlijke verklaring hiervoor is dat een minimale effectieve dosis al leidt tot 70-85% inhibitie van serotonine heropname remming, met verder weinig additioneel effect bij hogere doseringen. TDM kan gebruikt worden om bij een individuele patiënt een referentiespiegel te bepalen voor de effectiviteit (<u>individuele streefwaarde!</u>).

Fluvoxamine

- Fluvoxamine vertoont niet-lineaire kinetiek, de halfwaardetijd neemt toe met de dosering.
- Steady state plasmaconcentraties worden bereikt na 10 – 14 dagen

Bronnen

- <http://tdm-monografie.org/>)
- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2011. Pharmacopsychiatry 2011;44: 195-235
- Hicks JK et al. Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium (CPIC) Guideline for CYP2D6 and CYP2C19 Genotypes and Dosing of Selective Serotonin Reuptake Inhibitors. Clin Pharmacol Ther 2015, 98(2): 127