

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antidepressiva
Merknaam:	Imipramine
Bepalingsfrequentie:	<ul style="list-style-type: none"> <li>3 x per week: 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></li> <li>CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker</li> </ul>
Doorlooptijd:	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:	1 ml
Afname tijd:	8.00 uur ( <b>dalspiegel</b> , vlak voor de volgende gift)
Bewaring: 4 <sup>o</sup> C	Verzending: kamertemp.
Aanvraagformulier:	<a href="https://ziekenhuisapotheek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/">https://ziekenhuisapotheek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/</a>

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Imipramine:	50 – 150	
Desipramine:	> 75	
Imipramine + desipramine *:	150 – 300*	> 500
* parameter voor primaire therapie beoordeling - CYP2D6 bepaling: aan te vragen via AKL		

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: <ul style="list-style-type: none"> <li>Bij instellen van de therapie</li> <li>Als beoogde effect uitblijft</li> <li>Informatie over therapietrouw</li> <li>Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen</li> <li>Bij nier- en of leverfunctiestoornissen</li> <li>Bij geneesmiddelinteracties (starten, stoppen, dosiswijziging)</li> </ul> </li> <li>Farmacogenetica: <ul style="list-style-type: none"> <li>Bij CYP2D6-polymorfismen: <ul style="list-style-type: none"> <li>Bij poor metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (30% van de</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

standaarddosis op geleide bloedspiegel).

- Bij intermediate metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (70% van de standaarddosis op geleide bloedspiegel).
- Bij ultrarapid metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. hoger gedoseerd te worden, vervang door alternatief of verhoogd dosis tot 170% van de standaarddosering op geleide bloedspiegel
- Bij CYP2C19-polymorfismen:
  - Bij poor metabolizers van CYP2C19 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (70% van de standaarddosis op geleide bloedspiegel).
  - Bij intermediate metabolizers en ultrarapid metabolizers: klinisch niet relevant.
- Imipramine wordt door CYP2C19 gemetaboliseerd tot de actieve metaboliet desipramine; imipramine en desipramine worden voornamelijk door CYP2D6 gemetaboliseerd tot inactieve hydroxymetabolieten.
- De normale metabole ratio imipramine : desipramine ~ 1 : 1.
- Steady state plasmaconcentraties worden bereikt na 2 – 5 dagen.

## Bronnen

- TDM-richtlijn Tricyclische Antidepressiva Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2011. Pharmacopsychiatry 2011;44: 195-235
- Swen JJ, Nijenhuis M, de Boer A, Grandia L, der Zee AH M-v, Mulder H, et al.: Pharmacogenetics: from bench to byte - an update of guidelines. Clin Pharmacol Ther 2011, 89(5):662

## Versiebeheer

Versie 01	Dec 2021	1 <sup>e</sup> 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"><li>• Aanlevertijd monsters opgenomen</li><li>• Doorlooptijd rapportage opgenomen</li><li>• Verwijzing naar Kwaliteitssysteem opgenomen ISO 15189 (M329), KF.TDM.02</li><li>• Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch onderzoek toegevoegd</li><li>• Kop Versiebeheer opgenomen</li></ul>