

RITONAVIR

Ritonavir in plasma

Zie [synoniemen] → Norvir**Monstermateriaal** EDTA-buis met paarse dop (zonder gel)**Hoeveelheid** 1 volle buis (4 ml)**LIMS-code** RITOT**Opmerkingen** Dalspiegel afnemen

Referentiewaarden Conform populatiecurven TDM protocol Ritonavir Radboudumc

Therapeutisch: 6-14 mg/l*

Ook wordt wel een dalspiegel >2,1 mg/l aangehouden (2,1-7,5 mg/l)

Opmerking *Op basis van populatiekinetiek, afhankelijk van het tijdstip van inname en het doseerschema.

Bloedspiegelbepaling kan toegepast worden om therapietrouw te bevestigen, bij non-respons, bij het optreden van onverklaarbare bijwerkingen of het vermoeden op toxiciteit.

Ritonavir als monotherapie is obsoleet. Ritonavir als booster geeft normaal gesproken subtherapeutische plasmaconcentraties. Hierbij is spiegelbepaling dan ook niet zinvol.

Bewaarconditie Koelkast (2-8 °C)**Frequentie** Deze bepaling wordt opgestuurd. De uitslag volgt gewoonlijk binnen 14 dagen.**Uitvoerende instelling** Radboudumc Nijmegen
(via Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ)**Contactpersoon** Dienstdoende ziekenhuisapotheker ETZ, tel. 013-2215696**Transportcondities** Kamertemperatuur (15-25 °C)

NB

Na orale toediening wordt de Cmax na ongeveer 4 uur bereikt. De absorptie verbetert bij inname met voedsel. Ritonavir induceert waarschijnlijk zijn eigen metabolisme (auto-inductie). Bij herhaalde toediening daalt de Cmin; deze stabiliseert zich na ongeveer 2 weken. Ritonavir wordt hoofdzakelijk in de lever gemetaboliseerd door CYP3A4 en in mindere mate door CYP2D6. De eliminatiehalfwaardetijd is 3-5 uur.

Het gebruik van ritonavir als enkelvoudige proteaseremmer is na een aantal jaren verlaten i.v.m. de toxiciteit van het middel in de therapeutische dosering (2dd 600 mg), het grote aantal pillen het de beschikbaarheid van alternatieven. Niettemin wordt ritonavir nog veel gebruikt, maar dan in een lage dosering (1-2dd 100-200 mg) om de spiegels van andere proteaseremmers te verhogen (*boosting*). In deze toepassing is ritonavir dus niet in therapeutische dosering aanwezig en is het niet zinvol de spiegel te bepalen.

Methode
UPLC-UV

Externe kwaliteitscontrole
KKGT

Aanwijzing voor analist

Indien ontvangen in groene buis, neem contact op met Radboud umc.

Controleer of alle benodigde gegevens zijn ingevuld (zie voorbeeldformulier bij AB-beurt):

- Datum en tijd bloedafname
- Datum en tijd laatste inname
- Innamefrequentie en dosering

Bij ontbreken van bovenstaande gegevens, bel met HIV-consulent in het ETZ, locatie Elisabeth (via portier EZ) om ontbrekende gegevens aan te vullen.

Indien aanvraag op F-formulier: maak kopie, vul zelf formulier Radboud UMC in. Stuur formulier Radboud umc + kopie F-formulier naar Radboud umc. Bewaar originele F-formulier op KFL.

Indien aanvraag op formulier Radboud umc: noteer afzender KFL op het formulier en maak kopie. Stuur origineel formulier Radboud umc naar Radboud umc. Bewaar kopie formulier Radboud umc op KFL.

Literatuur

1. TDM protocol Ritonavir, Radboudumc Nijmegen. Geraadpleegd: 13-02-2014.
2. KNMP Kennisbank, geraadpleegd 13-02-2014.
3. iDoc DOA TDM TOX Ontvangen van patiëntenmonsters (003145)
4. iDoc ALG Verstuurde bepalingen (009761)

Wijzigingen

20210106 KL: uitvoerende instelling via KFL ZiekenhuisApotheek Midden-Brabant wordt Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ.

20200318 KL : Foto buis gewijzigd.

20190927 ML: LIMS code van RITO naar RITOT. Telnr dienstdoende ziekenhuisapotheker gewijzigd.

20170725 ML: aanwijzingen voor analist aangevuld n.a.v. CAPA 19586.

20170710 ML: Tekstueel locatie TweeSteden en Elisabeth aangepast. LIMS-code toegevoegd. Transport- en bewaarconditie volledig genoteerd.

20161216 ML: Externe kwaliteitscontrole KKGt toegevoegd.

20160922 LM: Toevoeging wijzigingenveld, EZ sein, van groene naar paarse buis, hoeveelheid op 4 ml en toegevoegd aanwijzing voor analist.