

Sirolimus

Rapamune, Rapamycine

Immunosuppressiva

Versie 8

Datum 7-1-2022



Afnamemateriaal

Volbloed



Buistype + volume + kleur

EDTA-buis met paarse dop

1 volle buis (4 mL)

-

-

Paars



-



Afnamecondities

Dalspiegel afnemen (vlak voor volgende gift).



Bepalingsfrequentie

Deze bepaling wordt opgestuurd. De uitslag volgt gewoonlijk binnen 14 dagen.

Referentiewaarden

Voor meer informatie zie: [TDM-monografie.org](https://www.tdm-monografie.org) Farmalab UMC Utrecht

<https://www.tdm-monografie.org> <https://www.umcutrecht.nl/nl/farmalab>

Normaal

Therapeutisch (dalspiegel):

- Niertransplantatie: 4-12 microgram/L (0-6 maanden triple-therapie)*
- Niertransplantatie: 3-8 microgram/L (>6 maanden)**
- Levertransplantatie: 4-10 microgram/L (>6 maanden)
- Longtransplantatie zonder calcineurineremmer (CNI): 8-20 microgram/L**
- Longtransplantatie met calcineurineremmer (CNI): 6-12 microgram/L
- Behandeling acute graft-versus-host-disease (GVHD): 4-12 microgram/L
- Behandeling chronische GVHD: 3-12 microgram/L

*Triple therapie: sirolimus in combinatie met tacrolimus (of in enkele gevallen ciclosporine) en corticosteroiden.

**Deze referentiewaarden zijn sterk afhankelijk van het transplantatiecentrum.

Toxisch

Toxische concentratie: >20 microgram/L.

Klinische betekenis

De eerste spiegelbepaling is 4 dagen na transplantatiefase. (Vanwege de lange halfwaardetijd is spiegelbepaling vaker dan eenmaal per 4 dagen niet rationeel).

Daarna iedere 4 a 5 dagen spiegelbepaling herhalen tot bereiken gewenste spiegel. Na de initiële dosistitratie wekelijks spiegel bepalen in de eerste maand en iedere twee weken in de tweede maand. Daarna periodieke controle spiegels.

Spiegelbepalingen worden speciaal uitgevoerd na aanpassing van de dosering, leverfunctievermindering en na verwachte interacties (combinatie met CYP3A4-remmers, -inductoren of -substraten, en P-gP-remmers).

Halfwaardetijd: 62 uur, verlengd bij leverfunctiestoornis

Steady state plasmaconcentratie na ca. 5-7 dagen

Eiwitbinding: 97,5%

Biologische beschikbaar: drank: 15%; tabletten: 42%

Tmax: drank: 2 uur, tabletten: 3,5 uur

-

Overige opmerkingen

-

Sirolimus*Rapamune, Rapamycine*

Immunosuppressiva

Versie 8

Datum 7-1-2022

Uitvoerende instelling**Laboratorium**

Universitair Medisch Centrum Utrecht Laboratorium Apotheek
(via Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ)

Analisten KFL**LIMS-code**

SIROT

Bepalingsmethode

LC-MS/MS

Verzendconditie

Kamertemperatuur (15-25 °C)

Bewaarconditie

Koelkast (2-8 °C)

Opmerkingen

-

Contactpersoon

Dienstdoende ziekenhuisapotheker ETZ, tel. 013-2215696.

Referenties

1. Sirolimus in bloed. De UMCG Bepalingenwijzer. Geraadpleegd: 18-01-2019.
2. Sirolimus in volbloed. Farmalab UMC Utrecht. Geraadpleegd: 18-01-2019.
3. TDM monografie Sirolimus NVZA (versie 15-11-2018). Geraadpleegd: 18-01-2019.

ISO-15189 scope

ISO 15189:2012 (M219)

Scope

KF.TDM.02

NZA code

072866

Wijzigingen

- 20220107 VvW: Tekstuele aanpassingen.
- 20210106 KL: Uitvoerende instelling via KFL ZiekenhuisApotheek Midden-Brabant wordt Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ.
- 20200318 KL: Foto buis gewijzigd.
- 20190927 ML: LIMS code van SIRO naar SIROT.
- 20190118 ML: Referentiewaarden per indicatie uitgewerkt conform TDM monografie. Literatuur geupdate. Telnr dienstdoende ziekenhuisapotheker gewijzigd.
- 20170710 ML: Hoeveelheid materiaal van 6 naar 4 ml. LIMS-code toegevoegd. Tekstueel locatie TweeSteden en Elisabeth aangepast. Transport- en bewaarconditie volledig genoteerd. Referentiewaarden aangepast (onderverdeling met en zonder ciclosporine). Opmerking 'In overleg met ziekenhuisapotheker' verwijderd. Website tdm-monografie.org toegevoegd.
- 20160429 VA: Externe kwaliteitscontrole toegevoegd o.b.v. info UMC Utrecht.