

APIXABAN

Apixaban in plasma

Zie [synoniemen] → Eliquis**Monstermateriaal** EDTA-buis met paarse dop (zonder gel)**Hoeveelheid** 1 volle buis (4 ml)**LIMS-code** APIXG**Opmerkingen** Dalspiegel vlak voor de volgende gift afnemen.
Drie dagen ('steady state') na starten of na een doseringswijziging kan een dalspiegel worden afgenomen.**Referentiewaarden** Gebaseerd op populatiegemiddeldeDalspiegels:
20-130 microgram/L**Opmerking** Het getoonde referentiegebied is gebaseerd op populatiegemiddelden. Het therapeutisch gebied voor DOACs is nog niet goed onderbouwd. Het is nog niet altijd duidelijk wat de relatie is tussen de geneesmiddelspiegels en bloedingen of trombose. Aan de hand van gepubliceerde data is gepoogd een streefgebied te formuleren (Moner-Banet et al 2020). Met betrekking tot bariatricie is het niet duidelijk wat de invloed van een bariatrische ingreep is op de DOAC spiegels. Daarom gaat bij die patiëntengroep de voorkeur uit naar alternatieve antistolling. Mocht er een legitieme reden zijn om de DOAC te handhaven na de bariatrische ingreep, bepaal dan periodiek de geneesmiddelspiegels (zie iDoc "ETZ DOAC gebruik post bariatricie").

Bewaarconditie Koelkast (2-8 °C). In de koelkast is de houdbaarheid 14 dagen. De houdbaarheid bij kamertemperatuur is 24 uur.**Frequentie** Deze bepaling wordt opgestuurd. De uitslag volgt gewoonlijk binnen 14 dagen.**Uitvoerende instelling** VieCuri
(via Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ)**Contactpersoon** Dienstdoende ziekenhuisapotheker ETZ, tel. 013-2215696.**Transportcondities** Gekoeld (2-8°C)

NB	<p>Cmax 3-4 uur. De biologische beschikbaarheid is ong. 50%. Voedsel heeft geen invloed op de absorptie.</p> <p>Apixaban wordt vooral gemetaboliseerd door CYP3A4/5, onder andere door O-demethylering en hydroxylering. Van een dosis wordt ong. 25% uitgescheiden als metabolieten, het merendeel met de feces. Ong. 27% van de totale klaring verloopt via uitscheiding met de urine. De eliminatiehalfwaardetijd is ong. 12 uur.</p> <p>De AUC is ong. 29% hoger bij creatinineklaring 30-50 ml/min en 44% hoger bij creatinineklaring 15-29 ml/min ten opzichte van een normale nierfunctie.</p> <p>Bij een lich.gewicht hoger dan 120 kg is de AUC ong. 30% lager en bij lich.gewicht tot 50 kg 30% hoger ten opzichte van personen met een lich.gewicht 65-85 kg. Bij patiënten ouder dan 65 jaar is de AUC ong. 32% hoger dan bij jonge patiënten.</p>
Bepalingsmethode	LC-MS/MS
Aanwijzingen voor analist	Voor opsturen van het monster naar externe lab, overleg met apotheker Ala Keyany 11491. De analyse is geschikt voor citraat of Li-heparine buizen.
Externe kwaliteitscontrole	ECAT EQA. Deze bepaling is ISO 15189 geaccrediteerd.
Literatuur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Steffel et al. The 2018 European Heart Rhythm Association Practical Guide on the use of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants in patients with atrial fibrillatio. European Heart Journal (2018) 39, 1330–1393 2. KNMP kennisbank, Informatorium Medicamentorum. Geraadpleegd 02-07-2020. 3. Moner-Banet et al. Hamostaseologie 2020;40:184-200. Does one dose really fit all? On the monitoring of direct oral anticoagulants: a review of the literature.
Wijzigingen	<p>20210720 KL: Externe kwaliteitscontrole van geen ISO 15189, naar wel kwaliteitsprogramma ECAT EQA en geaccrediteerd.</p> <p>20210611 ML: opmerking tekstueel aangepast. Referentiegebied gewijzigd van 34-230 microgram/L naar 20-130 microgram/L. Literatuur geupdate.</p> <p>20210115 ML: Transportconditie koel (2-8°C) i.p.v. kamertemp. Toevoeging van houdbaarheden bij bewaarconditie.</p> <p>20210114 ML: aanwijzing voor analist toegevoegd.</p> <p>20210106 KL: uitvoerende instelling via KFL ZiekenhuisApotheek Midden-Brabant wordt Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ.</p> <p>20200702 ML: Literatuur kennisbank toegevoegd. Topspiegel verwijderd, deze gaat in de praktijk niet gebruikt worden. µg/l gewijzigd in microgram/L vanwege soms niet herkennen micro-teken. Bij externe kwaliteitscontrole toegevoegd dat er geen EQC bestaat.</p>