

Sirolimus*Rapamune, Rapamycine*

Immunosuppressiva

Versie 10

Datum 21-6-2023

**Afnamemateriaal**

Volbloed

**Buistype + volume + kleur**

EDTA-buis met parse dop

1 volle buis (3 mL)

-

-

Paars



-

**Afnamecondities**

Dalspiegel afnemen (vlak voor volgende gift).

**Bepalingsfrequentie**

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

ReferentiewaardenVoor 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 PgP-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 10

Datum 21-6-2023

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

Analist Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ, tel. 013-221 5662

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

- 20230621 KL: contactpersoon aangepast naar KFL telefoonnummer.
- 20230412 KL: afname volume van 4 mL naar 3 mL.
- 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 ciclospriene). Opmerking 'In overleg met ziekenhuisapotheker' verwijderd. Website tdm-monografie.org toegevoegd.
- 20160429 VA: Externe kwaliteitscontrole toegevoegd o.b.v. info UMC Utrecht.