

Clozapine

Leponex

Psychofarmaca

Versie 11

Datum 12-7-2024



Afnamemateriaal

Plasma



Buistype + volume + kleur

EDTA-buis met paarse dop

1 volle buis (6 mL)

-

-

Paars



-



Afnamecondities

12 uur na laatste gift.

Een ideale procedure is het 's avonds toedienen van (een groot deel van) de clozapine dosis en 's morgens de monsterafname.

Afname is zinvol 6 dagen na start therapie of dosis wijziging, omdat steady-state dan bereikt is.



Bepalingsfrequentie

Bepaling op dinsdag (overnacht, uitslag is woensdag bekend) en vrijdag.

Referentiewaarden

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

<https://www.tdm-monografie.org> -

Normaal

Doseren op geleide van klinisch effect.

Therapeutisch: 350-700 microgram/L (kan ook <350 microgram/L).

Spiegels boven de 700 microgram/L zouden minder effectief zijn. De kans op convulsies neemt toe bij een spiegel >600 microg/l. Wanneer agranulocytose of cardiomyopathie optreedt moet clozapine gestaakt worden.

Rokers hebben 20-40% lagere spiegels van clozapine dan niet-rokers (via inductie van CYP1A2). Ook het doormaken van een infectie en het gebruik van co-medicatie kan de spiegel van clozapine beïnvloeden.

Toxisch

Toxisch: >1000 microgram/L.

Klinische betekenis

Halfwaardetijd: 6-8 uur (14 uur bij herhaalde toediening). De actieve metaboliet (desmethylclozapine) heeft een zwakkere en kortere werking dan clozapine en draagt slechts weinig bij aan het effect van clozapine.

Clozapinespiegels in serum zijn circa 7% hoger dan in plasma. Dit is niet klinisch relevant aangezien gedoseerd wordt op klinisch effect.

Interacties

- Roken: Roken induceert CYP1A2. De clozapine dosering moet bij sommige patiënten tot 50% verhoogd worden om adequate spiegels te verkrijgen. Stoppen met roken of overstappen naar e-sigaretten kan een stijging van de clozapinespiegel veroorzaken, met mogelijk convulsies als gevolg.

- Infectie: Bij een infectie kan de spiegel 3 tot 10 maal stijgen door CYP1A2 remming.

- Geneesmiddelen: Door remming van CYP1A2 door fluvoxamine en ciprofloxacine kan de clozapinespiegel met een factor 10 stijgen (idem door ciprofloxacine). Fluvoxamine wordt in de praktijk overigens vaak bewust toegevoegd aan clozapine om de inname van het aantal clozapinetabletten te verminderen. Verhoogde clozapinespiegels zijn ook gemeld bij combinatie met fluoxetine en sertraline.

- Door inductie van voornamelijk CYP1A2 kan de plasmaconcentratie van clozapine dalen, inductoren zijn bosentan, carbamazepine, efavirenz, etravirine, fenobarbital, fenytoïne, lopinavir, nevirapine, omeprazol, primidon, rifabutine, rifampicine en ritonavir.

- Cafeïne: De plasmaconcentratie van clozapine wordt verhoogd door coffeine-inname en verlaagd met bijna 50% na een 5-daagse cafeïne-vrije periode.

Overige opmerkingen

-

Clozapine*Leponex*

Psychofarmaca

Versie 11

Datum 12-7-2024

Uitvoerende instelling**Laboratorium**ETZ Loc. TweeSteden ziekenhuis
Klinisch Farmaceutisch Laboratorium**Analisten KFL****LIMS-code**

CLOZT

Bepalingsmethode

LC-MS/MS

Verzendconditie

Kamertemperatuur (15-25 °C)

BewaarconditieKoelkast (2-8 °C) gedurende 24 uur, na centrifugeren 7 dagen in de diepvries (-15 tot -25 °C).
Bewaring gedurende enkele uren bij kamertemperatuur kan invloed hebben op de stabiliteit van de verbinding.**Opmerkingen**

De analyse is geschikt voor serum en EDTA-plasma.

Contactpersoon

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

Referenties

1. TDM monografie Clozapine, NVZA Commissie Analyse & Toxicologie (05-03-2019). Geraadpleegd: 26-03-2019.
2. KNMP Kennisbank, geraadpleegd: 26-03-2019.

ISO-15189 scope

ISO 15189:2012 (M064)

Scope

KF.TDM.02

NZA code

072884

Wijzigingen

- 20240712 ES: Bepalingsdag aangepast van dinsdag naar dinsdag overnigh.
- 20230621 KL: contactpersoon aangepast naar KFL telefoonnummer.
- 20220223 KL: Bepalingsfrequentie en uitvoerende instelling aangepast. En opmerking voor analisten toegevoegd.
- 20211228 VvW: Tekstuele aanpassingen.
- 20210106 KL: Uitvoerende instelling via KFL ZiekenhuisApotheek Midden-Brabant wordt Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ.
- 20190923 ML: LIMS code gewijzigd van CLOZ naar CLOZT.
- 20190326 TJ: Opmerking bij afname en referentiewaarden, telefoonnummer dienstdoende ziekenhuisapotheker en NB gewijzigd. Literatuur geüpdatet, uitvoerende instelling van KFL naar UMCU. Methode gewijzigd van HPLC naar LCMSMS. Frequentie gewijzigd van 1x per week naar wordt opgestuurd.
- 20170709 ML: Tekstueel locatie TweeSteden en Elisabeth aangepast. LIMS-code toegevoegd.
- 20151223 ML: Rode buis gewijzigd in paarse buis n.a.v. validatiegegevens. Hoeveelheid aangepast naar 1 volle buis (6 ml).
- 20170105 MdH: Verschillende wijzigingen in lay-out. µg/l gewijzigd in microg/l. Bewaarcondities: aangepast naar koelkast gedurende 24 uur en diepvries gedurende 7 dagen. Opmerkingen: Laatste zin over steady state verwijderd. Opmerkingen referentiewaarden: informatie toxiciteit gewijzigd conform kennisbank en TDM-monografie. Contactpersoon: (sein 3366 locatie TSZ en 5510 locatie EZ). Transportcondities: achter kamertemperatuur "(15-25 °C)" toegevoegd. NB: tekst interacties aangepast conform kennisbank en TDM-monografie. Literatuur: qeraadpleeeld: 05-01-2017.