

Afname	Bewaren en opsturen
<i>Afnamebuis</i> K ₂ EDTA (paarse dop)	<i>Bewaren voor opsturen</i> -20°C
<i>Vorbewerking</i> Volbloed centrifugeren (10 min, 2500 g)	<i>Opstuurcondities</i> Kamertemperatuur
<i>Minimaal volume</i> 1.0 mL plasma	<i>Stabiliteit onder opstuurcondities</i> Minimaal 48 uur (plasma)
<i>Afname tijd</i> Voor de dosis	<i>Aanvraagformulier en adres</i> Klik hier

Bepaling	Stabiliteitsgegevens
<i>Bepalingsmethode/validatie</i> LC-MS/MS	Plasma: minimaal 48 uur bij kamertemperatuur en 1 maand bij -20 °C
<i>Bepalingsfrequentie</i> 1x per week	

Farmacologie	
Referentiewaarden	Dalspiegel ≥ 235 ng/mL
Farmacologische aspecten	
<p>Crizotinib is een tyrosine kinase remmer (TKI) met activiteit tegen de ALK-receptor-tyrosinekinase (ALK-RTK). Crizotinib zorgt voor een sterke groeiremming en inductie van apoptose van tumorcellen met deze ALK-receptor. Crizotinib is geregistreerd voor ALK-positief of ROS1-positief, gevorderd of gemetastaseerd niet-kleincellig longcarcinoom.(1)</p> <p>Wanneer een geneesmiddel oraal toegediend wordt, kan door verschillende factoren de blootstelling verschillen tussen patiënten. Factoren als therapietrouw, geneesmiddelinteracties en variabiliteit in de biologische beschikbaarheid spelen hierbij een grote rol. De behandeling met crizotinib bestaat uit een vast doseerregime van 250 mg twee maal per dag.</p> <p>Een toename in <i>progression free survival</i> (PFS) is gevonden bij patiënten met een dalspiegel hoger dan 235 ng/mL (hazard ratio of 3.2, 90% BHI: 1.62 – 6.36). In preklinische studies werd een EC₅₀ van 233 ng/mL gevonden, wat een maat is voor de benodigde concentratie voor effectiviteit van een geneesmiddel.(2) Op basis van deze resultaten wordt een dalspiegel ≥ 235 ng/mL gebruikt als target voor TDM.</p>	

Referenties

1. Xalkori (INN-crizotinib) product information [Summary of Product Characteristics]. Sandwich, United Kingdom: Pfizer Ltd; 2012.
2. Yu H, Steeghs N, Nijenhuis CM, Schellens JHM, Beijnen JH, Huitema ADR. Practical guidelines for therapeutic drug monitoring of anticancer tyrosine kinase inhibitors: Focus on the pharmacokinetic targets. Clin Pharmacokinet. 2014;53(4):305–25.