

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 168 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 168 uur bij kamertemperatuur en 119 dagen bij -20°C
<i>Bepalingsfrequentie</i> 1x per week	

Farmacologie	
Referentiewaarden	Dalspiegel ≥ 51.5 ng/mL voor DTC Dalspiegel ≥ 38.5 ng/mL voor RCC
Farmacologische aspecten	
<p>Lenvatinib is een tyrosine kinase remmer van de vasculaire endotheliale groei factor receptor (VEGFR), de fibroblastaire groei factor receptor (FGFR) en de platelet derived groei factor receptor (PDGFR) en is geïndiceerd voor de behandeling van patiënten met gedifferentieerd thyroid carcinoom (DTC) en in combinatie met everolimus voor niercelcarcinoom (RCC).(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 lenvatinib voor DTC bestaat uit een continu doseerregime van 24 mg eenmaal per dag. De behandeling voor niercelcarcinoom bestaat uit een continu doseerregime van 18 mg lenvatinib eenmaal per dag en 5 mg everolimus eenmaal per dag.</p> <p>Er is een relatie aangetoond tussen de blootstelling aan lenvatinib en het voorkomen van bijwerkingen.(1) In de pivotal studie werd een vergelijkbare progressievrije overleving gezien over de hele range van blootstelling (AUC). In een PKPD analyse werd echt een correlatie gezien tussen de blootstelling (AUC) en reductie in tumorgrootte.(2) De exploratieve target van 51.5 ng/mL voor DTC en 38.5 ng/mL voor RCC is gebaseerd op de geobserveerde gemiddelde dalspiegel.(1)</p>	

Referenties

1. Food and Drug Administration. Center for Drug Evaluation and Research Lenvatinib Clinical Pharmacology and Biopharmaceutics Review. (2014). Available from: http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/nda/2015/206947Orig1s000ClinPharmR.pdf
2. Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) European Medicines Agency Lenvatinib European Public Assessment report. (2015).
<http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/EPAR_-_Public_assessment_report/human/003727/WC500188676.pdf>