

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 rpm)	<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 ≥ 3750 ng/mL
Farmacologische aspecten	
<p>Sorafenib is een tyrosine kinase inhibitor (TKI) met antiproliferatieve en anti-angiogene werking door remming van verschillende kinasen in de tumorcel en in de bloedvaten die de tumor van bloed voorzien. Sorafenib is geregistreerd voor de behandeling van hepatocellulair carcinoom, gevorderd niercelcarcinoom en gemetastaseerd gedifferentieerd schildkliercarcinoom.(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 sorafenib bestaat op dit moment uit een continu doseerregime van 400 mg twee maal daags. Er werd een 11-voudige variatie in dalspiegel tussen patiënten gevonden bij gebruik van deze standaarddosering.(2) Langzame dissolutie in het maagdarmsstelsel of verzaadigbare gastro-intestinale absorptie zijn mogelijke oorzaken van deze grote variatie.</p> <p>Er is nog geen relatie vastgesteld tussen de blootstelling en effectiviteit van sorafenib. De gemiddelde/mediaan geobserveerde dalspiegel is 3750 – 4300 ng/mL. Deze concentratie range was effectief in preklinische studies.(3) Dit is dus een exploratieve target welke nog geëvalueerd moet worden bij patiënten.</p>	

Referenties

1. Nexavar (INN-sorafenib) product information [Summary of Product Characteristics]. Berlin, Germany: Bayer Pharma AG; 2006.
2. Terada T, Noda S, Inui K. Management of dose variability and side effects for individualized cancer pharmacotherapy with tyrosine kinase inhibitors. *Pharmacol Ther.* 2015;152:125–34.
3. 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.