

| Afname | Bewaren en opsturen |
|---|--|
| <i>Afnamebuis</i> K ₂ EDTA (paarse dop) | <i>Bewaren voor opsturen</i> -20°C |
| <i>Voorbewerking</i> Volbloed centrifugeren (10 min, 2500 g) | <i>Opstuurcondities</i> Kamertemperatuur (beschermd tegen licht) |
| <i>Minimaal volume</i> 1.0 mL plasma | <i>Stabiliteit onder opstuurcondities</i> Maximaal 120 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 120 uur bij kamertemperatuur beschermd tegen licht en 119 dagen bij -20°C |
| <i>Bepalingsfrequentie</i> 1x per week | |

| Farmacologie | |
|---|-----------------------------|
| Referentiewaarden | Dalspiegel ≥ 435 ng/mL |
| Farmacologische aspecten | |
| <p>Alectinib is een tyrosine kinase inhibitor (TKI) gericht tegen anaplastisch lymfoomkinase (ALK) en RET. In preklinisch onderzoek leidde de remming van de ALK-tyrosinekinase-activiteit tot blokkering van daaropvolgende signaalroutes waaronder STAT 3 en PI3K/AKT en de inductie van tumorcel dood (apoptose). Alectinib is geïndiceerd voor de behandeling van patiënten met ALK-positieve gevorderde niet-kleincellige longkanker (NSCLC), die eerder behandeld zijn met crizotinib.(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 alectinib bestaat op dit moment uit een continu doseerregime van 600 mg tweemaal per dag.</p> <p>Er is geen relatie aangetoond tussen de blootstelling aan alectinib en het voorkomen van bijwerkingen.(2) Alectinib laat een toegenomen anti-tumor activiteit zien bij toegenomen blootstelling.(2) Ook is een dalspiegel (C_{min}) ≥ 435 ng/mL geassocieerd met een grotere reductie in tumorgroote.(1) Op basis van deze resultaten wordt een dalspiegel ≥ 435 ng/mL gebruikt als target voor TDM.</p> | |

Referenties

1. Food and Drug Administration. Center for Drug Evaluation and Research. Alectinib Clinical Pharmacology and Biopharmaceutics Review. 2016; Available from: http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/nda/2015/208434Orig1s000ClinPharmR.pdf
2. Hsu JC, Carnac R, Henschel V, Bogman K, Martin-Facklam M, Guerini E, et al. Population pharmacokinetics (popPK) and exposure-response (ER) analyses to confirm alectinib 600 mg BID dose selection in a crizotinib-progressed or intolerant population. ASCO Annu. Meet. 2016. p. J Clin Oncol 34, 2016 (suppl; abstr e20598).