

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
<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>Bepalingmethode/validatie</i> LC-MS/MS	Plasma: minimaal 120 uur bij kamertemperatuur en 1 maand bij -20°C
<i>Bepalingsfrequentie</i> 1x per week	

Farmacologie	
Referentiewaarden	Dalspiegel ≥ 1098 ng/mL (gebaseerd op geobserveerde gemiddelde dalspiegel)
Farmacologische aspecten	
<p>Tepotinib is een tyrosine kinase remmer (TKI) selectief gericht tegen mesenchymal-epithelial transition factor (MET). De binding van tepotinib aan deze target leidt tot remming van de tumorgroei. Tepotinib is geregistreerd voor de behandeling van gemetastaseerd, gevorderd niet-kleincellig longcarcinoom (NSCLC).(1)</p> <p>De behandeling met tepotinib bestaat op dit moment uit een doseerregime van 450 mg eenmaal per dag.</p> <p>Tot op heden is er geen relatie aangetoond tussen de tepotinib blootstelling en effectiviteit, en tussen de tepotinib blootstelling en toxiciteit.(2) De exploratieve target van 1098 ng/mL is gebaseerd op de geobserveerde gemiddelde dalspiegel.(3)</p> <p>Routinematig TDM wordt bij dit geneesmiddel daarom niet geadviseerd, maar TDM kan een toegevoegde waarde hebben op individuele basis, omdat de blootstelling door verschillende factoren kan verschillen tussen patiënten. Voorbeelden van momenten dat het toegevoegde waarde kan hebben zijn: geneesmiddelinteracties, voedselinteracties, bij vermoeden van verminderde absorptie (zoals bariatrische chirurgie), bij opvallende toxiciteit en/of bij vermoeden van therapieontrouw zijn.</p>	

Referenties

1. Food and Drug administration. Center for Drug Evaluation and Research Tepotinib Clinical Pharmacology and Biopharmaceutics Review. 2021.
https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/nda/2021/214096Orig1s000MultidisciplineR.pdf
2. van der Kleij MBA, Guchelaar NAD, Mathijssen RHJ, Versluis J, Huitema ADR, Koolen SLW, Steeghs N. Therapeutic Drug Monitoring of Kinase Inhibitors in Oncology. Clin Pharmacokinet. 2023 Oct;62(10):1333-1364.
3. Falchook GS, Kurzrock R, Amin HM, Xiong W, Fu S, Piha-Paul SA, et al. First-in-man phase I trial of the selective MET inhibitor tepotinib in patients with advanced solid tumors. Clin Cancer Res. 2020;26(6):1237-46