

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 (beschermd tegen licht)
<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 \geq 5 ng/mL
Farmacologische aspecten	
<p>Axitinib is een tyrosine kinase remmer (TKI) tegen de activiteit van de vasculaire endotheliale groeifactorreceptor-1 (VEGFR-1), VEGFR-2 en VEGFR-3. Deze receptoren spelen een rol bij de tumorgroei, neoangiogenese en metastatische progressie. Axitinib is geregistreerd voor de behandeling van gevorderd of gemetastaseerd niercelcarcinoom na eerdere behandeling met sunitinib of een cytokine.(1) De behandeling met axitinib bestaat uit een vast doseerregime van 5 mg tweemaal per dag, eventueel verhoogd tot 10 mg tweemaal per dag.</p> <p>Een analyse naar de relatie tussen blootstelling en toxiciteit laat zien dat de AUC van axitinib gecorreleerd is met toegenomen hypertensie, proteïnurie, vermoeidheid en diarree. Er is echter nog geen drempelwaarde gedefinieerd. Daarnaast blijkt een AUC \geq 300 ng*h/mL gecorreleerd te zijn met een toegenomen <i>progression free survival</i> (PFS) en <i>overall survival</i> (OS).(2) In twee kleine studies is een dalspiegel van 5 ng/ml als target voor TDM voorgesteld. Dit dient nog bevestigd te worden in grotere studies.(3) Daarnaast is er nog geen data beschikbaar over de blootstelling-effectiviteit relatie en de blootstelling-toxiciteit relatie bij axitinib in combinatie met immunotherapie.(3)</p> <p>Routinematig TDM wordt bij dit geneesmiddel geadviseerd (tenzij gebruik i.c.m. met immunotherapie) en 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. Inlyta (INN-axitinib) product information [Summary of Product Characteristics]. Sandwich, United Kingdom: Pfizer Ltd; 2017.
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.
3. 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. doi: 10.1007/s40262-023-01293-9. Epub 2023 Aug 16. PMID: 37584840; PMCID: PMC10519871.