

Afname	Bewaren en opsturen
<i>Afnamebuis</i> K ₂ EDTA (paarse dop)	<i>Bewaren voor opsturen</i> -20°C
<i>Voorbewerking</i> Volbloed centrifugeren	<i>Opstuurcondities</i> Kamertemperatuur
<i>Minimaal volume</i> 1.0 mL plasma	<i>Stabiliteit onder opstuurcondities</i> Minimaal 24 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 24 uur bij kamertemperatuur en 1 maand bij -20°C
<i>Bepalingsfrequentie</i> 1x per week	

Farmacologie	
Referentiewaarden	Dalspiegel ≥ 20,5 mg/L (effectiviteit) Dalspiegel ≤ 46 mg/L (toxiciteit)
Farmacologische aspecten	
<p>Pazopanib is een tyrosine kinaseremmer (TKI) en remt in de cel de ligand-geïnduceerde auto-fosforylering van de <i>vascular endothelial growth factor receptor</i> (VEGFR), <i>stamcellfactorreceptor</i> (c-KIT) en <i>platelet derived growth factor receptor</i> (PDGFR).</p> <p>Pazopanib is geregistreerd voor de behandeling van gevorderd niercelcarcinoom en de behandeling van gevorderd wekedelensarcoom.(1) De behandeling met pazopanib bestaat op dit moment uit een continu doseerregime van 800 mg per dag.(2)</p> <p>De behandeling van patiënten met een niercelcarcinoom was effectiever bij patiënten met een dalspiegel hoger dan 20.5 mg/L.(4, 5) Deze target voor <i>Therapeutic Drug Monitoring</i> (TDM) is geëvalueerd in een klinische studie bestaande uit 17 patiënten. De gemiddelde dalspiegel steeg significant van 13.2 mg/L (38.0% CV) naar 22.9 mg/L (44.9% CV) bij patiënten waarbij de dosering aangepast werd op basis van het meten van de hoeveelheid pazopanib in het bloed.(3) Ook is er sprake van een relatie tussen blootstelling en toxiciteit, met een grenswaarde van 46 mg/L.</p> <p>Routinematig TDM wordt bij dit geneesmiddel geadviseerd 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,</p>	

voedselinteracties, bij vermoeden van verminderde absorptie (zoals bariatrische chirurgie), bij opvallende toxiciteit en/of bij vermoeden van therapieontrouw zijn.

Referenties

1. Yu H, van Erp N, Bins S, Mathijssen RHJ, Schellens JHM, Beijnen JH, et al. Development of a Pharmacokinetic Model to Describe the Complex Pharmacokinetics of Pazopanib in Cancer Patients. *Clin Pharmacokinet.* 2016 Aug 17;1–11.
2. Votrient (INN-pazopanib) product information [Summary of Product Characteristics]. Camberley, United Kingdom: Novartis Europharm Limited; 2010.
3. Verheijen RB, Bins S, Mathijssen RHJ, Lolkema M, van Doorn L, Schellens JHM, et al. Individualized pazopanib dosing: a prospective feasibility study in cancer patients. *Clin Cancer Res.* 2016;
4. 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.
5. 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.