

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
<i>Minimaal volume</i> 1.0 mL plasma	<i>Stabiliteit onder opstuurcondities</i> Maximaal 72 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: maximaal 72 uur bij kamertemperatuur en minimaal 157 dagen bij -20°C
<i>Bepalingsfrequentie</i> 1x per week	

Farmacologie	
Referentiewaarden	Dalspiegel \geq 771 ng/mL (gebaseerd op geobserveerde gemiddelde dalspiegel)
Farmacologische aspecten	
<p>Adagrasib is een selectieve Kirstan Rat Sarcoma (KRAS) G12C remmer. Het kan worden voorgeschreven voor de behandeling voor lokaal-gevorderde of gemetastaseerde niet-kleincellig longtumoren met een KRAS G12C mutatie en voor G12C gemuteerde lokaal-gevorderde of gemetastaseerde colorectale tumoren.(1)</p> <p>De behandeling met adagrasib bestaat op dit moment uit een continu doseerregime van 200 mg tweemaal per dag.(1)</p> <p>Tot op heden is er geen relatie aangetoond tussen adagrasib blootstelling en effectiviteit en blootstelling en toxiciteit. De exploratieve target van 771 ng/mL is gebaseerd op de geobserveerde gemiddelde dalspiegel.(1,2)</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 Adagrasib Clinical Pharmacology and Biopharmaceutics Review. 2021.
https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/nda/2023/216340Orig1s000MultidisciplineR.pdf. Accessed 15 Jul 2024.
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.