

Afname	Bewaren en opsturen
<i>Afnamebuis</i> K <sub>2</sub> 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> Minimaal 168 uur (plasma)
<i>Afname tijd</i> Voor de dosis	<i>Aanvraagformulier en adres</i> <a href="#">Klik hier</a>

Bepaling	Stabiliteitsgegevens
<i>Bepalingsmethode/validatie</i> LC-MS/MS	Plasma: minimaal 168 uur bij kamertemperatuur en 157 dagen bij -20°C
<i>Bepalingsfrequentie</i> 1x per week	

Farmacologie	
<b>Referentiewaarden</b>	Dalspiegel $\geq$ 33 ng/mL (gebaseerd op geobserveerde gemiddelde dalspiegel)
<b>Farmacologische aspecten</b>	
<p>Larotrectinib is een selectieve neurotrofe-tyrosinereceptorkinase (NTRK) A, B en C remmer. Het is geregistreerd voor de behandeling voor lokaal gevorderde of gemetastaseerde solide tumoren met een NTRK-genfusie.(1)</p> <p>De behandeling met larotrectinib bestaat op dit moment uit een continu doseerregime van 100 mg tweemaal per dag.(1)</p> <p>Er is geen relatie aangetoond tussen blootstelling van larotrectinib en toxiciteit. Het is onduidelijk wat de blootstelling-effectiviteit relatie is van larotrectinib, omdat uit een studie bleek dat bij een lagere blootstelling een hogere response te zien was. Echter, deze studie had een klein patiënten aantal, met heterogene tumortype en er was een hogere response te zien in kinderen in vergelijking met de volwassenen. Op basis van deze gegevens kan er nog geen conclusie worden getrokken.(1,2) De exploratieve target van 33 ng/mL is gebaseerd op de geobserveerde gemiddelde dalspiegel.(1)</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 Larotrectinib Clinical pharmacology and Biopharmaceutics Review. 2018.  
[https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/nda/2018/210861Orig1s000\\_211710Orig1s000MultidisciplineR.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/nda/2018/210861Orig1s000_211710Orig1s000MultidisciplineR.pdf). Accessed 8 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.