

S -Itrakon (6163)

Itrakonatsoli on atsolijohdoksiin lukeutuva sienilääke, jota käytetään monien systeemisten/syvien sieni-infektioiden (esim. *Candida*, *Aspergillus*, silsasienet) hoidossa. Lääkettä voidaan käyttää myös erityisryhmien ennaltaehkäisevässä hoidossa.

Itrakonatsoli imeytyy nopeasti suun kautta annosteltuna. Oraalinen hyötyosuus on noin 55 %. Hoidon tasapainotila saavutetaan yleensä noin 15 vuorokaudessa. Itrakonatsolilla on pitkä eliminaation puoliintumisaika, noin 24 tuntia (vaihteluväli 15-45 tuntia). Aine metaboloituu täysin maksassa ja erittyy sappeen.

Itrakonatsolihoitoaikana lääkeainepitoisuuden seuranta on suositeltavaa, koska aineen imeytyminen on epätasaista ja annos-pitoisuussuhde sekä lääkeaineen kinetiikka vaihtelevat hoidon aikana myös samalla yksilöllä. Erityisesti imeytymisen ongelmallisuus korostuu AIDS- ja elinsiirtopotilailla sekä muista syistä neutropeniasta kärsivillä potilailla. Kuten muillakin triatsoliryhmän sienilääkkeillä, intrakonatsolilla on lukuisia merkittäviä yhteisvaikutuksia muiden lääkeaineiden, erityisesti CYP P450-induktorien, kanssa. Myös maksa-arvojen seuranta tulisi harkita itrakonatsolihoitoaikana, koska lääkkeen käyttöön voi eräissä harvinaisissa tapauksissa liittyä maksatoksisuutta.

Indikaatiot Itrakonatsolihoitoajan seuranta.

Näyte 2 ml seerumia

Näyte otettava aamulla ennen lääkkeen nauttimista. Näyte tulee ottaa geelittömään seerumiputkeen. Seerumi erotellaan sentrifugoinnin jälkeen puhtaaseen putkeen.

Huom! Näytteelle tulee olla oma tutkimuspyyntö ja oma näyteputki.

Säilytys ja lähetys Säilytys 2-3 vrk jääkaapissa, pidempiaikainen pakastettuna. Lähetys huoneenlämmössä.

Menetelmä Nestekromatografinen (HPLC)

Toimitusaika 5-8 työpäivää

Viitearvot 0.5 - 2.0 mg/l

Tulkinta Lääkeaineinteraktiot on otettava huomioon, mikäli itrakonatsolin kanssa samanaikaisesti on tarpeen käyttää CYP3A4:n avulla metaboloituvia lääkeaineita. Mahan pH:ta nostavat lääkeaineet estävät itrakonatsolin imeytymistä.

Profylaktisessa käytössä suositellaan > 0.5 mg/l seerumipitoisuuksia, varsinaisen infektion hoidossa pitoisuuden tulisi olla > 1.0 mg/l.

Kirjallisuus:

Smith, J., & Andes, D. (2008). Therapeutic drug monitoring of antifungals: pharmacokinetic and pharmacodynamic considerations. *Therapeutic drug monitoring*, 30(2), 167-172.

Konsultointi Kemisti, FT Riia Plihtari
Puh. 045 7734 9026
riia.plihtari@vita.fi

Mikrobiologi, Taru Meri
Puh. 044 0185731
taru.meri@vita.fi