

Okskarbasepiin (S,P-Oxcarb)

Kliinilise keemia ja laboratoorse hematoloogia osakond

Okskarbasepiin on epilepsiavastane ravim, mis on näidustatud partsiaalsete ja generaliseerunud toonilis-klooniliste hoogudega epilepsia korral nii täiskasvanutel kui lastel. Okskarbasepiin on kasutusel monoterapijana või kombinatsioonis teiste epilepsiavastaste ravimitega.

Suukaudsel manustamisel imendub okskarbasepiin seedetraktist kiiresti ja täielikult. Okskarbasepiini poolväärtusaeg on 1–2,5 tundi. Maksas metaboliseerub okskarbasepiin kiiresti ja peaaegu täielikult farmakoloogiliselt aktiivseks metaboliidiks – 10,11-dihüdro-10-hüdroksü-karbamasepiiniks (MHD). Raviefekti hindamise seisukohast on olulised MHD kontsentratsioonid veres. MHD maksimaalne kontsentratsioon veres saabub umbes nelja tunni jooksul pärast suukaudset manustamist. MHD eliminatsiooni poolväärtusaeg inimese plasmas pärast ühekordset okskarbasepiini tablettide manustamist on 10–12 tundi ning pikem neerupuudulikkusega patsientidel.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proov tuleb võtta vahetult enne järgmise ravimiannuse manustamist!

Katsuti	K2E/K3E-katsuti (lilla kork)
Kogus	~1 mL plasmat
Säilivus	Plasma +4 °C üks ööpäev, –20 °C pikemat aega

Analüüsi tegemise aeg: kord nädalas

Analüüsimeetod: vedelikkromatograafia-massispektromeetria (LC-MS/MS)

Referentsväärtused

Kõik vanusegrupid	MHD terapeutiline kontsentratsioon 3,6–35 mg/L
-------------------	---

Näidustus ja kliiniline tähendus

Okskarbasepiini ravi monitoorimine ja ravisoostumuse hindamine, optimaalse raviskeemi leidmine ja kontroll, ravimimürgistuse diagnostika.

Eliise-Rosalinda Ude

Muudetud 20.11.2023