

## Cyclosporin A

Analysencode: VCICA Autor: C

<b>Probenmaterial (BD Vacutainer):</b>	EDTA-Röhrchen, lila Stopfen
<b>Probenmaterial (Sarstedt Monovetten):</b>	EDTA-Röhrchen, roter Stopfen
<b>Präanalytik:</b>	Vorbereitung der Messung notwendig, bitte Vorankündigung unter Tel. 3026. Angabe zum Abnahmezeitpunkt der Probe ((Talspiegel/C2-Spiegel). Eine korrekte Probenentnahme ist essentiell. Talkonzentration sollten innerhalb einer Stunde vor der nächsten Applikation entnommen sein
<b>Einheit:</b>	ng/ml <b>Mindestprobenmenge:</b> 3 mL
<b>Transport:</b>	
<b>Methodik:</b>	Immunoassay

### Erläuterungen

Immunsuppressivum zur Prophylaxe der Transplantat-Abstoßung und zur Therapie von Autoimmunerkrankungen.

Maximale Konzentrationen circa 1 - 6 Stunden nach oraler Applikation meßbar.

Neben zahlreichen anderen Nebenwirkungen besitzt Cyclosporin A auch eine ausgeprägte Nephrotoxizität. Auf Grund der Toxizität und der variablen Bioverfügbarkeit sowie zur Überwachung einer ausreichenden Immunsuppression sind regelmäßige Konzentrationkontrollen erforderlich.

Dazu werden zumeist Talkonzentration abgenommen.

C2-Monitoring: Blutprobe wird ca. 2 Stunden nach oraler Applikation abgenommen.

Bei zusätzlichem C2-Monitoring zeigen Studien geringere Transplantatabstoßungsraten als bei der alleinigen Bestimmung des Talkonzentrations.

Talkonzentration sollten auch tatsächlich als Talkonzentration, innerhalb 1 Stunde vor der nächsten Applikation entnommen werden.

Die angestrebten therapeutischen Zielbereiche sind abhängig von der Indikation, dem transplantierten Organ, der Zeitspanne seit Transplantation, weiterer immunsuppressiver Medikation und der individuellen klinischen Situation des Patienten.

Für Erwachsene gilt orientierend als Vollblut-Talkonzentration 100 - 300 ng/mL .

Bestimmte Substanzen können die Vollblutkonzentration von Cyclosporin erhöhen oder senken (kompetitive Hemmung, Induktion).

Stoffe, welche die Vollblutkonzentration von Cyclosporin erhöhen:

Ketoconazol, Fluconazol, Itraconazol, Voriconazol, Makrolid-Antibiotika, Doxycyclin, orale Kontrazeptiva, Propafenon, Methylprednisolon, Metoclopramid, Danazol, Allopurinol, Amiodaron, Calcium-Antagonisten, Imatinib, Colchicin.

Stoffe, welche die Vollblutkonzentration von Cyclosporin senken:

Barbiturate, Carbamazepin, Oxcarbazepin, Phenytoin, Metamizol, Rifampicin, Ticlopidin, und i.v. verabreichtes Sulfadimidin und Trimethoprim,

## Cyclosporin A

Analysencode: VCICA Autor: C

johanniskrauthaltige Präparate.

Eine Interferenz durch heterophile Antikörper ist möglich.

Quellen: L. Thomas, Labor und Diagnose, 8. Auflage, 2012;  
Fachinformation Siemens CSA Test 2012

### Referenzbereiche

Therap. Talkonz.	100	- 300	ng/mL
------------------	-----	-------	-------

06.11.2012 Dr. O. Colhoun

## Cyclosporin A

Analysencode: VCICA Autor: C