



VOJENSKÁ NEMOCNICE OLMOUC

Sušilovo nám. 5, 771 00 Olomouc

Oddělení klinických laboratoří

Tel.: 973 407 180, 973 407 286, e-mail: laborator@vnol.cz

Popis laboratorního vyšetření

Digoxin	
Analyzovaný materiál	Sérum
Příprava před odběrem	<p>Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve</p> <p>Odběr vzorku pro stanovení plazmatické koncentrace digoxinu má být proveden po ukončení distribuční fáze, tzn. nejdříve 6-8 h po podání digoxinu p.o., či nejdříve 4 h po podání digoxinu i.v. Ustálených plazmatických koncentrací je dosaženo v závislosti na renální clearance – u zdravých jedinců mezi 7-10 dny, u pacientů s renální insuficiencí až za 3 týdny.</p>
Odběrový materiál	<p>Srážlivá krev: Vacuette Greiner červená zátka 4; 9 ml bez gelu!</p>
Odběr	R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve
Transport a skladování	<p>Transport: Ihned po odběru doručit do laboratoře!</p> <p>Stabilita séra: 2-8°C 48 hodin -20°C 6 měsíců Zdroj: Příbalový leták Architect iDigoxin Abbott Laboratories</p>
Dostupnost	Rutina, statim
Analytická metoda	Chemiluminiscenční imunoanalýza na mikročásticích (CMIA)
Referenční interval	<p>Cílové plazmatické koncentrace se odvíjí od indikace léčiva. U pacientů se srdečním selháním jsou za optimální považovány koncentrace mezi 0,5-0,8 ng/ml. U pacientů s fibrilací síní tolerujeme plazmatické koncentrace vyšší, v rozmezí 0,5-1,2 ng/ml s cílem dosáhnout požadované tepové frekvence. Plazmatické koncentrace nad 1,2 ng/ml jsou v obou případech spojeny se zvýšením mortality.</p>

Interpretace	<p>Digoxin je hydrofilní léčivo, které je extenzivně distribuováno do periferních tkání (zejm. srdce a kosterní svalstvo) a z 50-70 % je eliminováno v nezměněné formě močí. Toxicitou digoxinu jsou ohroženi zejména dehydratovaní pacienti, pacienti se sarkopenií či renální insuficiencí. Digoxin vystupuje jako citlivý substrát P-gp, při současném užívání inhibitorů P-gp (amiodaron, propafenon, verapamil, clarithromycin, azithromycin, spironolacton aj.) jsou koncentrace digoxinu dále zvýšeny. Toxicita je rovněž zesílena při současné hypokalemii, hypomagnezémii či hyperkalcémii.</p> <p>Pro návrh dávkování digoxinu či interpretaci plazmatické koncentrace digoxinu se můžete obrátit na klinického farmaceuta či klinického farmakologa.</p>
Poznámky	<p>Metoda ARCHITECT iDigoxin by se neměla používat u pacientů podstupujících léčbu enzalutamidem. Enzalutamid může v této metodě interferovat, což může vést k pozitivnímu biasu výsledků. Také terapeutické podání preparátů DIGIBIND nebo DIGIFAB může ovlivnit výsledky pacientů při stanovení digoxinu.</p> <p>Zdroj: Příbalový leták Architect iDigoxin Abbott Laboratories</p>

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana