

## Tacrolimus

<b>Parameter:</b>	Tacrolimus		
<b>Einheit:</b>	ng/ml		
<b>Methode:</b>	CMIA		
<b>Referenzbereich:</b>	<table border="1" data-bbox="370 497 1508 539"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
<b>Quelle Referenz:</b>	Abbott / Architect		
<b>Dauer/Frequenz:</b>	2 Stunden / täglich von Montag bis Freitag		
<b>Probenmaterial:</b>	EDTA-Vollblut		
<b>Probenvolumen:</b>	200 µl; primär mind. 1 ml		
<b>Präanalytik:</b>	Blutabnahme vor Medikamenteneinnahme (Messung des Talspiegels)		
<b>Stabilität:</b>	8 Stunden bei Raumtemperatur, 1 Woche bei 2-8 °C, mindestens 6 Monate bei -20 °C		
<b>Hinweise:</b>	<p>Erhöhte Werte bei Virusproteasehemmer (z.B. bei HIV-Infektion). Es gibt keinen festen therapeutischen Bereich für Tacrolimus im Vollblut, da die optimale Konzentration von zahlreichen klinischen und methodischen Faktoren beeinflusst wird. Die Festlegung eines individuellen Bereiches erfolgt auf Grundlage der klinischen Erfahrung und ist nur für die jeweils verwendete analytischen Methode gültig; im Therapieverlauf können nur Ergebnisse miteinander verglichen werden, die mit der gleichen Methode ermittelt wurden. Die in diesem Befund mitgeteilte Konzentration wurde mit der Methode CMIA (Chemilumineszenz-Mikropartikel-Immuno-Assay, Analysegerät Architect) der Firma Abbott gemessen.</p>		
<b>Indikation:</b>	Immunsuppressivum nach Organtransplantation. Bezüglich Konzentration wird auf die Literatur der Herstellfirma oder Arzneimittelkompendium hingewiesen.		
<b>Klinische Info:</b>	Tacrolimus ist ein Makrolid-Immunsuppressivum, das von einem Actinomyceten produziert wird und zusammen mit Cyclosporin (CsA) zur Klasse der Calcineurinhemmer gehört. Tacrolimus Bestimmungen werden zur Tacrolimus-Therapiekontrollen von Patienten mit Transplantaten durchgeführt.		
<b>Letzte Änderung:</b>	4.8.2014		