

Bestimmung von Immunsuppressiva mittels LC-MS/MS

Empfehlungen für therapeutische Bereiche*

Immunsuppressiva

B-Ciclosporin (min) 100 - 300 µg/l

	Initialtherapie (ca. ≤ 3 Monate nach Transplantation)	Erhaltungstherapie
Niere	150 - 225 µg/l	100 - 150 µg/l
Leber	225 - 300 µg/l	100 - 150 µg/l
Herz	250 - 350 µg/l	150 - 250 µg/l

	GvHD Prophylaxe < 100 Tage	GvHD Behandlung (mit zusätzlicher Gabe von Steroiden)
Stammzellen (- 300 µg/l)	200 - 250 µg/l	150 - 200 µg/l

B-Ciclosporin C₂ (2 h nach Einnahme)

	Zeitpunkt nach Transplantation (Monate)	C ₂ Konzentration Richtwert (±20%)
Leber	0 - 6	1000 µg/l
	6 - 12	800 µg/l
	> 12	600 µg/l
Niere	0 - 1	1500 µg/l
	2	1300 µg/l
	3 - 4	1000 µg/l
	5 - 6	800 µg/l
	> 6	600 µg/l

B-Tacrolimus (min) 4 - 15 µg/l

	Initialtherapie (ca. ≤ 3 Monate nach Transplantation)	Erhaltungstherapie
Niere	9,0 - 13,0 µg/l	4,0 - 9,0 µg/l
Leber	9,0 - 13,0 µg/l	4,0 - 9,0 µg/l
Herz	9,0 - 15,0 µg/l	7,0 - 13,0 µg/l

B-Sirolimus (min)

Tripeltherapie mit Ciclosporin, Corticosteroiden und Sirolimus	4,0 - 12,0	µg/l
Tripeltherapie mit MMF, Corticosteroiden und Sirolimus	5,0 - 10,0	µg/l
Dualtherapie mit Sirolimus und Corticosteroiden	12,0 - 20,0	µg/l

B-Everolimus (min)

Tripeltherapie mit Ciclosporin, Corticosteroiden und Everolimus	3,0 - 8,0	µg/l
---	-----------	------

* Universität Göttingen, Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin, Direktor: Prof. Dr. med. M. Oellerich