Rufinamiid

Rufinamiid plasmas (P- Rufinamide)

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi automaatliini labor

Telefon 617 1027

Üldiseloomustus

Rufinamiid on näidustatud krambihoogude täiendavaks raviks Lennoxi-Gastaut' sündroomiga 1-aastastele või vanematele patsientidele epilepsia ravi kogemusega pediaatri või neuroloogi poolt.

Näidustused

- Ravimmonitooring

Referentsvahemik

Terapeutiline 10-30 mg/L

Toksiline >40 mg/L

Kliiniline tõlgendus

Terapeutilise annuse ja toksilise annuse monitooring. Ravimmonitooring on eriti tähtis, kui patsiendil on antiepileptiliste ravimite polüfarmakoteraapia. Üheaegne teiste ravimite tarvitamine võib oluliselt mõjutada rufinamiidi kontsentratsiooni.

Kontsentratsiooni vähendavad:

- Fenobarbitaal, fenütoiin, primidoon

Kontsentratsiooni suurendavad:

- Valproaat

Segavad faktorid:

Valed tulemused võivad esineda, kui rufinamiidi kasutatakse kombinatsioonis felbamaadiga.

Proovi-/uuringumaterjal	Veeniveri/plasma Veri võtta enne järgmise ravimidoosi manustamist
Proovianum	EDTA katsut (lilla kork)
Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused	15...30 °C 1 päev 2...8 °C 7 päeva -18 °C 3 kuud
Teostamise sagedus	2 korda nädalas tööpäeviti

Mõõtemeetod	Kõrgsurve vedelikkromatograafia (HPLC)
HK kood	66144

Kasutatud kirjandus

1. Ravimi SPC: **https://www.ema.europa.eu/et/documents/product-information/inovelon-epar-product-information_et.pdf**
2. AED Kit Manual V3 11.12.2025 IVDR
3. Hart XM, et al. Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2026. *Pharmacopsychiatry* 2026 Jul;59(4):166-295. **https://doi: 10.1055/a-2860-**7861.
4. Dahlin MG, Ohman I. Rufinamide in children with refractory epilepsy: pharmacokinetics, efficacy, and safety. Neuropediatrics. 2012 Oct;43(5):264-70. doi: 10.1055/s-0032-1324403. Epub 2012 Aug 31.

Koostas: Ilja Kalistratov, kliinilise farmakoloogia resident

Muudetud 23.09.2026

Viimati uuendatud 08.07.2026