

Vankomütsiin

Vankomütsiin plasmas (P-Vanco)

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi automaatliini labor

Telefon 617 1027

Üldiseloostus

Vankomütsiin on glükopeptiid-antibiootikum, mis on efektiivne koagulaas-negatiivsete stafülokokkide, streptokokkide, enterokokkide ja teiste Gram-positiivsete bakterite suhtes. Ta on valikpreparaat metitsilliin-resistentse *Staphylococcus aureus* (MRSA) infektsioonide korral. Manustatakse peamiselt intravenoosselt. Suukaudselt manustatuna ei ole ta hästi absorbeeritav, kuid seetõttu on efektiivne *Clostridium difficile* põhjustatud pseudomembranoosse koliidi ravimisel.

Poolestusaeg on vastsündinutel 2-3 tundi, lastel 6-10 tundi ning täiskasvanutel 4-10 tundi. Organismist eemaldamine toimub peamiselt neerude kaudu muutumata vormis.

Näidustused

- Ravimmonitooring

Normaalse neerufunktsiooniga patsientidel on soovitatav kontsentratsiooni määramine enne või pärast neljandat ravimi doosi ning edaspidi jälgida vähemalt kord nädalas. Häiritud neerufunktsiooni korral on vajalik sagedasem kontsentratsiooni monitoorimine.

Referentsvahemik

Terapeutiline 15-20 mg/L (4)

Toksiline >30 mg/L (2)

Kliiniline tõlgendus

Toksilises kontsentratsioonis, eriti koostoimel aminoglükosiididega ning häiritud neerufunktsiooni korral võib põhjustada nefro- ja oto-toksilisust. Kiirel intravenoosel manustamisel võib tekkida „red man“ sündroom (ülakeha punetus ja vererõhu langus) infusiooni ajal või koheselt pärast seda (tingitud

histamiini mõjust).

Proovi-/uuringumaterjal	Veeniveri/plasma Proov võtta vahetult enne ravimi järgmist manustamist
Proovianum	K2E/K3E-katsuti (lilla kork)
Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused	15...25 °C 2 päeva 2...8 °C 14 päeva -20 °C 12 kuud
Teostamise sagedus	24 h
Mõõtemeetod	Mikroosakeste kineetiline reaktsioon lahuses (KIMS)
HK kood	66142

Kasutatud kirjandus

1. Burtis CA, Ashwood ER, Bruns, DE. Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. 5th ed. US: Elsevier Inc; 2012.
2. Alvarez R, Cortes LEL, Molina J, Cisneros JM, Pachon J. Optimizing the clinical use of vancomycin. Antimicrob. Agents Chemother. 2016; 60 (5):2601-2609
3. Wilhelm MP, Estes L. Vancomycin. Mayo Clinics Proceedings 1999, 74(9): 928-935. [https://www.mayoclinicproceedings.org/article/S0025-6196\(11\)64818-0/abstract](https://www.mayoclinicproceedings.org/article/S0025-6196(11)64818-0/abstract)
4. Atkinson AJ, Lode H, Miller R et al. Therapeutic Drug Monitoring, Clinical Guide. 2nd ed. Abbott Laboratories; 1994.
5. Taylor WJ, Robinson JD, Spivey-Miller S. Handbook of therapeutic monitoring. 2nd ed. Harvey Whitney books company; 1993
6. Reaktiivi infoleht, VANC3, Cobas systems application, 2017-11, V 3.0.

Koostanud Galina Zemtsovskaja, kliinilise keemia labori vanemarst

10.10.2018

Viimati uuendatud 12.11.2024