



# KKG Toxicologie Test B 1997

## Reactie op het commentaar van de KKG Toxicologie Test B 1997

C. Barella<sup>1</sup>, R. Philipse<sup>1,2</sup>, C. Pijnenburg<sup>1</sup>, Mevr. A. van Rooy<sup>1</sup>

<sup>1</sup>) Stichting Centrale Ziekenhuis-apotheek, Hervensebaan 2, 5232 JL 's-Hertogenbosch.

<sup>2</sup>) Correspondentie

In het commentaar schrijft Prof. Dr. D.R.A. Uges dat "ze" verbaasd waren dat de meeste deelnemers valproïnezuur met STIP gevonden hadden. Als redenen voor deze verbazing werden gegeven het feit dat valproïnezuur niet in de normale STIP-bibliotheek is opgenomen en het feit dat deze stof geen UV-absorptie heeft.

De eerste reden verbaast ons enigszins. Wat ons betreft bestaat er geen "normale" STIP-bibliotheek. De kracht van het STIP-systeem schuilt juist in het feit dat de STIP-bibliotheek door ons constant uitgebreid wordt. Dat een stof op het moment van aanschaf van de STIP-MDD software niet in het bestand aanwezig is, wil nog niet zeggen dat deze stof ook nooit opgenomen zal worden. Niet voor niets heeft de Stichting Centrale Ziekenhuisapotheek 's-Hertogenbosch een Bulletin Board System (BBS) in het leven geroepen, waarop regelmatig updates van de STIP-MDD bibliotheek geplaatst worden: om te voorkomen dat de STIP-MDD gebruikers met een verouderd bestand blijven werken, en als gevolg hiervan componenten in een

tox zullen gaan missen. Het is voor de gebruikers uiteraard wel zaak om regelmatig het BBS te raadplegen en te controleren of er nog updates beschikbaar zijn.

Nu is ons gebleken dat niet ieder laboratorium over een modem beschikt, maar ook dan zou het raadzaam zijn om ons in ieder geval regelmatig te vragen of er uitbreidingen van het bestand hebben plaatsgevonden. De kosten van een 14K4 modem (de huidige maximale snelheid van ons BBS) bedragen circa fl. 125,-. De kosten hoeven dus geen belemmering te zijn. Overigens staat het iedereen vrij om ons suggesties toe te sturen een stof in de bibliotheek op te nemen. Uw

*Lees verder op pagina 18*

---

*Vervolg van pagina 16*

verzoek hiertoe zal zeker worden gehonoreerd.

De tweede reden van verbazing van Dhr. Uges was het feit dat valproïnezuur geen UV-absorptie zou vertonen en toch met UV-detectie opgespoord werd. Valproïnezuur vertoont echter wel degelijk UV-absorptie als gevolg van de overgang van de n-elektronen van de carboxylgroep naar de  $\pi^*$  aangeslagen toestand. Hierdoor is er wèl (zij het een zeer lage) UV-absorptie.

Het moge duidelijk zijn dat het STIP-

systeem primair als toxicologie-systeem bedoeld is. Het is daarom ook niet juist om, zoals Dhr Uges beschrijft, zuiver valproïnezuur met een concentratie van 300 mg/L direct in te spuiten in het STIP-systeem en vervolgens te oordelen dat bij deze concentratie STIP niet de "method of choice" is. Indien de door ons voorgestelde STIP-extractie wordt uitgevoerd, heeft het STIP-systeem een concentreringsstap in zich van een factor 10. Een standaard die, ongeëxtraheerd, ingespoten wordt met een concentratie van 300 mg/L komt dan overeen met serum met

een concentratie van 30 mg/L, als de recovery 100% zou bedragen. De recovery van valproïnezuur is bij gebruik van de STIP-extractieprocedure circa 50%, zodat men uitkomt op een concentratie van 60 mg/L in serum. We spreken dan over een therapeutische spiegel en nog niet over toxicologie. Uiteraard is bij een concentratie van 60 mg/L valproïnezuur STIP zeker niet de "method of choice", maar als valproïnezuur in hogere concentraties door STIP-MDD wordt opgespoord, is dat toch mooi meegenomen, niet dan?