



Ethosuximid

Präanalytik Blutentnahme am Ende eines Dosierungsintervalls

Material Serum, 2 mL

Therap. Bereich 40 - 100 $\mu\text{g/mL}$

Tox. Bereich > 100 $\mu\text{g/mL}$ 

Methode HPLC

Qualitätskontrolle Zertifikat

Anforderungsschein Download und Analysenposition

Auskünfte Klinische Chemie und Toxikologie

Analysenkosten EBM, GOÄ

Stoffgruppe Antiepileptika

Handelsnamen
▶ Petnidan
▶ Suxilep

Pharmakologie Antiepileptikum zur Therapie von pyknoleptischen Absencen sowie komplexen und atypischen Absencen und myoklonisch-astatischem Petit mal. Wirkungslos bei Grand mal. Die Wirkung beruht wahrscheinlich auf einer Reduktion der Leitfähigkeit der low-threshold-T-Calcium-Kanäle, die für das Auftreten oszillierender Entladungen im Thalamus verantwortlich gemacht werden. Der Wirkstoff wird in der Regel enteral schnell und vollständig resorbiert und verteilt sich im Gesamtkörperwasser. Die Ausscheidung erfolgt renal nach Hydroxylierung und Glucuronidierung. Die Metaboliten sind anti-epileptisch nicht mehr wirksam. Die Eliminationshalbwertszeit beträgt bei Erwachsenen 50 - 68 Stunden, bei Kindern 16 - 35 Stunden. Die therapeutischen Plasmakonzentrationen liegen innerhalb 40 - 100 $\mu\text{g/mL}$; ab einer Plasmakonzentration von 100 $\mu\text{g/mL}$ sind toxische Wirkungen zu erwarten. Potenziell letal sind Konzentrationen oberhalb 250 $\mu\text{g/mL}$.