

## DIGESTIEVE ONCOLOGIE

# Cisplatin – modified De Gramont

### Schema

- Levofolinezuur 200 mg/m<sup>2</sup> IV (infusie over 15 min in 100mL glucose 5%)
- 5-FU bolus 400 mg/m<sup>2</sup> IV (infusie over 10 min)
- Cisplatin 50 mg/m<sup>2</sup> IV (infusie over 1 uur in 250mL NaCl 0.9%)
- 5-FU 2400 mg/m<sup>2</sup> IV (infusor over 48u)
- q2w
- Prehydratatie: 1L NaCl 0.9% IV over 2u voorspoelen en 1L NaCl 0.9% IV over 2u naspoelen
- Supportieve medicatie:
  - Akynzeo d1 PO (1u voor chemo)
  - Dexamethasone 10 mg IV bolus d1 en 8 mg PO d2 + d3 + d4
  - Olanzapine 5 mg PO D1 – D4

### Opmerkingen

- DPD deficiëntie nagaan
- Audiometrie voor start behandeling
- CAVE IV contrast

### Nevenwerkingen

- Neuropathie, ototoxiciteit, nefrotoxiciteit (vermijd NSAID)
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, mucositis, diarree
- Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
- Cardiovasculair: coronaire spasmen, ECG afwijkingen (5FU-gerelateerd)
- Haarverlies, vermoeidheid

### Dosisaanpassingen

- Beperking nierfunctie:
  - eGFR 45-60: reduceer dosis cisplatin met 25%
  - eGFR 30-45: reduceer dosis cisplatin met 50%
  - eGFR <30: geen cisplatin
- Beperking leverfunctie:
  - Bilirubine > 5mg/dL: geen 5-FU