

## DIGESTIEVE ONCOLOGIE

### mFOLFIRINOX

#### Schema

- 5FU infusor 2400 mg/m<sup>2</sup> IV over 48u
- Folinezuur 200 mg/m<sup>2</sup> IV d1 (infusie over 2u in 100mL glucose 5% - simultaan met irinotecan)
- Irinotecan 150 mg/m<sup>2</sup> IV d1 (infusie over 90 min in 250mL glucose 5% - 30 minuten na start folinezuur)
- Oxaliplatin 85 mg/m<sup>2</sup> IV d1 (infusie over 2u in 250mL glucose 5%)
- q2w
- Supportieve medicatie
  - Aloxi 250 µg IV 30 min voor chemotherapie
  - Dexamethasone 10 mg IV D1, 8mg PO op d2 en d3
  - Pegfilgrastim 6 mg SC (24u na chemo)
  - Atropine 0.25 mg SC (10 min voor toediening irinotecan) ter preventie van acuut cholinerg syndroom

#### Opmerkingen

- DPD deficiëntie nagaan
- Contact met koude vermijden de eerste 3 dagen

#### Nevenwerkingen

- Gastro-intestinaal: mucositis, nausea, braken, anorexie, diarree
- Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
- Haarverlies
- Neurologisch: neuropathie, laryngopharyngeale dysesthesie
- Cardiovasculair: coronaire spasmen (5FU)

#### Dosisaanpassingen

- Beperking nierfunctie
  - Klaring 30 – 49: 25% reductie oxaliplatin
- Beperking leverfunctie
  - Ernstig (bilirubine > 3 mg/dL): STOP irinotecan