

## HOOFD-HALS TUMOREN

# Cisplatin – Fluorouracil – Pembrolizumab

### Schema

- Pembrolizumab 200mg q3w (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Cisplatin 100mg/m<sup>2</sup> IV q3w (infusie over 1 uur in 500mL NaCl 0.9%)
- 5-FU infusor 5000 mg/m<sup>2</sup> IV (infusie over 5 dagen in 240 mL NaCl 0.9%)
- Prehydratatie: 1L NaCl 0.9% IV over 2u voorspoelen en 1L NaCl 0.9% IV over 2u naspoelen
- Supportieve medicatie
  - Akynzeo 300/0.5mg PO 1 uur voor chemotherapie
  - Dexamethasone 10mg IV
  - Dexamethasone 8mg PO op d2 + d3 + d4
  - Olanzapine 5mg PO op d1 + d2 + d3 + d4

### Opmerkingen

- Audiometrie voor start behandeling
- CAVE IV contrast
- DPD deficiëntie nagaan
- Immunotherapie startbilan bloedname voor start
- TSH elke keer opvolgen

### Nevenwerkingen

- Neuropathie, ototoxiciteit, nefrotoxiciteit (vermijd NSAID)
- Gastrointestinaal: nausea, braken
- Hematologisch: neutropenie, thrombopenie, anemie
- Haarverlies, vermoeidheid
- Stijging van leverenzymen
- Cardiovasculair: coronaire spasmen, ECG afwijkingen (5FU-gerelateerd)
- Infuus gerelateerde nevenwerkingen
- Immuuntoxiciteit ([Introduction BSMO ImmunoManager - BSMO](#))

### Dosisaanpassingen

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