

BORSTCARCINOOM

Carboplatinum – Docetaxel – Trastuzumab – Pertuzumab

Schema

- Trastuzumab 600mg SC q3w (over 2-5min, afwisselend linker- en rechterdij, op 2.5 cm van eerdere injectieplaats)
- Pertuzumab
 - Eerste toediening: 840mg IV (over 60 min in 250mL NaCl 0.9%)
 - Vanaf tweede toediening: 420mg IV (over 60 min in 250mL NaCl 0.9%)
- Docetaxel 75mg/m² IV q3w (infusie over 1 uur in 250mL glucose 5%)
- Carboplatinum AUC 6 IV q1w (over 1 uur in 250mL NaCl 0.9%)
 - Maximale dosis 900mg (maximale klaring 125 mL/min)
- Supportieve medicatie:
 - Dexamethasone 20mg IV (1u voor docetaxel)
 - Akynzeo 300/0.5mg PO

Opmerkingen

- Volg perifere neuropathie op (zie SOP polyneuropathie)
- Hartfunctie opvolgen (zie SOP cardiotoxiciteit)
 - Voor start behandeling: ECG en TTE; tijdens behandeling TTE q3m herhalen
 - Na behandeling: TTE q6m herhalen tot 24 maanden na laatste toediening; gebruik anthracyclines vermijden gedurende 7 maanden na laatste toediening
 - Voorzichtig zijn bij patiënten met verhoogd risico op cardiale disfunctie, vb. hypertensie, voorgeschiedenis myocardinfarct, congestief hartfalen, LVEF van < 55%, hogere leeftijd
- Immunotherapie startbilan bloedname voor start
- TSH elke keer opvolgen

Nevenwerkingen

- Gastrointestinaal: anorexia, nausea, braken, mucositis, diarree
- Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
- Neurotoxiciteit, nefrotoxiciteit, vochtretentie, tranende ogen, nagel toxiciteit
- Haarverlies
- Spierpijn, hoofdpijn
- Trastuzumab:
 - Cardiale toxiciteit
 - Hypersensitiviteitsreactie (frequent, zelden ernstig, CAVE anafylaxie komt voor), lokale injectiereactie, griepale klachten, hoofdpijn, asthenie, artralgie/myalgie, pulmonale toxiciteit
- Infuus gerelateerde nevenwerkingen
- Immuuntoxiciteit ([Introduction BSMO ImmunoManager - BSMO](#))

Dosisaanpassingen

- Leverinsufficiëntie
 - Als bili 1.5- 2 ULN: 25% reductie paclitaxel
 - Als bili 2 – 5 ULN: 50% reductie paclitaxel
 - Als bili >5: geen paclitaxel