

GYNAECOLOGISCHE TUMOREN

Carboplatin – Paclitaxel – Bevacizumab

Schema

- Bevacizumab 15 mg/kg IV (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
 - Eerste toediening over 90 min
 - Tweede toediening over 60 min
- Paclitaxel 175mg/m² IV (infusie over 3 uur in 500mL glucose 5%)
- Carboplatin AUC 5 of 6 IV (infusie over 1 uur in 250mL NaCl 0.9%)
 - Maximale dosis 750mg of 900mg (maximale klaring 125mL/min)
- q3w
- Supportieve medicatie
 - Cetirizine 10mg PO
 - Akynzeo 300/0.5mg PO
 - Dexamethasone 20mg IV (1u voor paclitaxel)

Opmerkingen

- Bevacizumab
 - Proteïnurie nagaan voor toediening via dipstick, bloeddruk strikt opvolgen
 - Te pauzeren bij heelkunde
 - Stop 4-6 weken voor majeure chirurgie
 - Stop 1 week voor kleinere heelkunde
 - Contra-indicaties: arteriële tromboses

Nevenwerkingen

- Bevacizumab
 - Hypertensie, proteïurie, vertraagde wondheling
 - Arteriële thrombose (zeker bij patiënten > 65j met voorgeschiedenis van arteriële thrombose)
 - Bloeding, fistulisatie, perforatie
 - Zeldzaam: Episode van reversibel posterior leukoencefalopathiesyndroom (RPLS)
- Carboplatin/paclitaxel
 - Anorexia, nausea, braken, mucositis, diarree, haarverlies, spierpijn, hoofdpijn
 - Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
 - Neurotoxiciteit, nefrotoxiciteit, vochtretentie, tranende ogen, nagel toxiciteit

Dosisaanpassingen

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