

GYNAECOLOGISCHE TUMOREN

Cisplatin – Gemcitabine – Bevacizumab

Schema

- Bevacizumab 15mg/kg IV d1 (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
 - Eerste toediening over 90 min
 - Tweede toediening over 60 min
- Gemcitabine 1000 mg/m² IV d1 + 8 (infusie over 30 min in 250 mL NaCl 0.9%)
- Cisplatin 70 mg/m² IV d1 (infusie over 1u in 500mL NaCl 0.9%)
- q3w
- 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 d1 (1u voor chemo)
 - Dexamethasone 10mg IV bolus d1 + d8
 - Dexamethasone 8mg PO d2 + d3 + d4
 - Olanzapine 5mg PO d1 + d2 + d3 + d4

Opmerkingen

- Cisplatin
 - Audiometrie voor start cisplatin
 - CAVE IV contrast
- Bevacizumab
 - Proteïnurie nagaan voor toediening via dipstick
 - Bloeddruk strikt opvolgen
 - Te pauzeren bij heekunde
 - Stop 4-6 weken voor majeure chirurgie
 - Stop 1 week voor kleinere heekunde
 - Contra-indicaties: arteriële tromboses

Nevenwerkingen

- Algemeen: haarverlies, vermoeidheid, griepachtige symptomen (gemcitabine)
- Neuropathie, ototoxiciteit, nefrototoxiciteit (vermijd NSAID)
- Hematologisch: neutropenie, thrombopenie, anemie
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, mucositis
- Zeldzaam: TTP (gemcitabine) (opvolgen bloedplaatjes)
- Bevacizumab
 - Hypertensie, proteiurie, vertraagde wondheling
 - Arteriële thrombose (zeker bij patiënten > 65j met voorgeschiedenis van arteriële thrombose)
 - Bloeding, fistulisatie, perforatie
 - Zeldzaam: Episode van reversibel posterior leukoencefalopathiesyndroom (RPLS)

Dosisaanpassingen

- Beperking nierfunctie
 - eGFR 45-60 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 25%
 - eGFR 30-45 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 50%
 - eGFR <30 mL/min: geen cisplatin
- Beperking leverfunctie
 - Bilirubine > 1.5 ULN: reduceer gemcitabine met 25%