

GENITO-URINAIRE ONCOLOGIE

Cabozantinib – Nivolumab

Schema

- Nivolumab 240mg IV q2w of 480mg IV q4w (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%) – max 2 jaar
- Cabozantinib 40mg 1x1/d PO continu

Opmerkingen

- Nivolumab
 - Immunotherapie startbilan te doen voor start, TSH elke keer controleren
- Cabozantinib:
 - Nuchtere inname (1 uur voor of 2 uur na de maaltijd)
 - Bij intolerantie te reduceren tot 20mg 1x1/d
 - Tabletten van 20, 40 en 60mg
 - Steeds hoeveelheid resterende medicatie navragen (doosjes van 30 tabletten)
 - Niet starten bij ongecontroleerde hypertensie, recente bloeding of trombo-embolie
 - Stop 3w voor chirurgie (incl. tandingrepen). Herstart ten vroegste 2w post-operatief, en na wondgenezing

Nevenwerkingen

- Nivolumab
 - Auto-immune toxiciteit: kan ontstaan op elk tijdstip (meestal de eerste zes maanden)
 - Vermoeidheid, jeuk, rash, thyroiditis, hypothyroidie, diabetes mellitus type 1, hypofysitis, hepatitis, colitis, gastritis, nefritis, pneumonitis, myocarditis
 - Verminderde eetlust, nausea, gewichtsverlies, infuus-gerelateerde nevenwerkingen
 - Elke mogelijke andere auto-immunreactie is mogelijk, incl. nieuw ontstaan of verergeren van onderliggende auto-immuunziekten (reumatologisch, systeemziekten, neurologisch, endocrinologisch etc)
- Cabozantinib
 - Diarree, hypertensie, vermoeidheid, anorexie, nausea, braken, abdominale pijn, haarverdunding, haarontkleuring, hand-voet-syndroom, erythrodermie, hyperglycemie, leverfunctiestoornissen
 - Cave arteriële of veneuze trombo-embolie, corfalen, proteinurie, vertraagde wondheling/perforatie/fistulisatie, bloeding
 - Systematisch opvolgen van bloeddruk, glycemie, leverset en schildklierfunctie

Dosisaanpassingen

- Nivolumab
 - Immuuntoxiciteit ([Introduction BSMO ImmunoManager - BSMO](#))
- Cabozantinib
 - Hepatisch gemetaboliseerd
 - Start aan gereduceerde dosis bij matige leverdysfunctie of CYP3A4 inhibitoren.