

GENITO-URINAIRE TUMOREN

Etoposide – Ifosfamide – Cisplatin (VIP)

Schema

- Etoposide 150 mg/m² d1 + d2 + d3 (infusie over 2 uur in 500mL NaCl 0.9%)
- Cisplatin 30 mg/m² IV d1 + d2 + d3 (infusie over 1 uur in 500mL NaCl 0.9%)
- Ifosfamide 1500 mg/m² + Mesna 750mg/m² IV d1 + d2 + d3 (infusie over 1 uur in 500mL NaCl 0.9%)
- q3w
- Hydratatie:
 - 1L NaCl 0.9% IV over 2u voor chemotherapie op d1 + d2 + d3
 - 1L NaCl 0.9% IV over 4u na cisplatin d1 + d2 + d3
 - 2x 1L glucose 5% + NaCl 0.9% + 20meq KCl + 1g MgSO₄ + Mesna 500mg/mg² over 8u na ifosfamide d1 + d2 + d3
- Supportieve medicatie
 - Dexamethasone 10mg IV d1 + d2 + d3 (15 min voor etoposide)
 - Akynzeo 300/0.5mg PO d1 (15 min voor etoposide)
 - Olanzapine 5mg PO d1 + d2 + d3
 - Mesna 500mg/m² IV d1 + d2 + d3 (5 min voor ifosfamide)
 - Dexamethasone 8mg PO d4 + d5 + d6
 - Pegfilgrastim 6mg SC 24u na einde chemotherapie

Opmerkingen

- Cisplatin
 - Audiometrie voor start
 - CAVE IV contrast
- Ifosfamide
 - Diurese en gewicht volgen, patiënt moet om de 4u minstens 400ml plassen, zo nodig Lasix 20mg IV
 - Hematurie om de 4u controleren: bij hematurie 2 amp Mesna IV toedienen
 - Kan verwardheid en sufheid geven: zo nodig methyleenblauw (therapeutisch 6x50mg IV per dag, bij volgende cycli profylactisch 4x50mg IV per dag)

Nevenwerkingen

- Algemeen: vermoeidheid, hypotensie, hypersensitiviteitsreactie, alopecie, hemorragische cystitis
- Hematologisch: anemie, neutropenie, thrombopenie
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, diarree, mucositis
- Nefrotoxiciteit, ototoxiciteit, neurotoxiciteit
- Biochemisch: stijging transaminasen

Dosisaanpassingen

- Beperking nierfunctie

- eGFR 45-60: reduceer cisplatin met 25% en ifosfamide met 20%
- eGFR 30-45: reduceer cisplatin met 50% en ifosfamide met 25%
- eGFR <30: geen cisplatin en reduceer ifosfamide met 30%
- eGFR 15-50: reduceer etoposide met 25%
- eGFR < 15: reduceer etoposide met 50%
- Leverinsufficiëntie
 - Als bilirubine > 5 ULN: geen ifosfamide