

BORSTCARCINOOM

Carboplatinum – Gemcitabine – Pembrolizumab

Schema

- Pembrolizumab 200 mg IV op d1 (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Carboplatinum AUC 2 IV op d1 + d8 (infusie over 60 min in 250mL glucose 5%)
 - Maximale dosis 300mg (maximale klaring 125 mL/min)
- Gemcitabine 1000 mg/m² IV op d1 + d8 (over 30 min in 250 mL NaCl 0.9%)
- q3w
- Supportieve medicatie:
 - Palonosetron 250µg IV op d1 + d8 (30 min voor chemotherapie)
 - Dexamethasone 10mg IV op d1 + d8 (30 min voor chemotherapie)

Opmerkingen

- Immunotherapie startbilan bloedname voor start
- TSH elke keer opvolgen

Nevenwerkingen

- Algemeen: hypersensitiviteit, perifere neuropathie, vermoeidheid, artralgie en myalgie, cognitieve veranderingen, griepachtige symptomen (gemcitabine)
- Gastro-intestinaal: nausea/braken, veranderde smaak en geur, orale mucositis, diarree,
- Urinair: vocht retentie en oedeem, hemolytisch uremisch syndroom (gemcitabine)
- Cutaan: partiële alopecie, nagelveranderingen, huiduitslag
- Myelotoxiciteit, pulmonale toxiciteit, TTP (zeldzaam, gemcitabine)
- Immun toxiciteiten: [Belgian Multidisciplinary Immunotoxicity Board \(BITOX\) - BSMO](#)

Dosisaanpassingen

- Beperking leverfunctie
 - Bilirubine > 1.5 ULN: reduceer gemcitabine met 25%
- Auto-immune toxiciteit tgv pembrolizumab
 - Cf. BITOX richtlijnen