

BORSTCARCINOOM

Trastuzumab + Pertuzumab

Schema

- Trastuzumab
 - Subcutaan 600mg (over 2-5min, afwisselend linker- en rechterdij, op 2.5 cm van eerdere injectieplaats, 30 min observatie na toediening)
 - OF
 - Intraveneus
 - Eerste toediening: 8mg/kg (infusie over 90 min in 250mL NaCl 0.9%)
 - Tweede toediening: 6mg/kg (infusie over 60 min in 250mL NaCl 0.9%)
 - Vanaf derde toediening: 6mg/kg (infusie over 30 min in 250mL NaCl 0.9%)
- Pertuzumab
 - Eerste toediening: 840mg IV (over 60 min in 250mL NaCl 0.9%)
 - Vanaf tweede toediening: 420mg IV (over 30 min in 250mL NaCl 0.9%)
 - Observatie gedurende 30 min na toediening
- q3w

Opmerkingen

- Hartfunctie opvolgen (zie SOP cardiotoxiciteit)
 - Voor start behandeling: ECG en TTE; tijdens behandeling TTE q3m herhalen
 - Na behandeling: TTE q6m herhalen tot 24 maanden na laatste toediening; gebruik anthracyclines vermijden gedurende 7 maanden na laatste toediening
 - Voorzichtig zijn bij patiënten met verhoogd risico op cardiale disfunctie, vb. hypertensie, voorgeschiedenis myocardinfarct, congestief hartfalen, LVEF van < 55%, hogere leeftijd
- Gemiste dosis pertuzumab of trastuzumab IV
 - Indien < 6w: geen dosisaanpassing nodig, zo snel mogelijk te geven
 - Indien > 6w: oplaaddosis te geven cf. eerste toediening
- Pertuzumab: observatie gedurende 30-60 min na infusie

Nevenwerkingen

- Cardiale toxiciteit
- Hypersensitiviteitsreactie (frequent, zelden ernstig, CAVE anafylaxie komt voor), lokale injectiereactie, griepale klachten, hoofdpijn, asthenie, artralgie/myalgie, pulmonale toxiciteit
- Nausea/braken, diarree