

## GYNAECOLOGISCHE TUMOREN

# Doxorubicine gepegyleerd liposomaal – Bevacizumab

### Schema

- Bevacizumab 10mg/kg IV q2w (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
  - Eerste toediening over 90 min
  - Tweede toediening over 60 min
- Doxorubicine gepegyleerd liposomaal 50mg/m<sup>2</sup> q4w of 25mg/m<sup>2</sup> q2w (infusie over 60min in 250mL glucose 5%)
  - Eerste toediening maximaal aan 1mg/min
- Supportieve medicatie
  - Dexamethasone 10mg IV

### Opmerkingen

- Bevacizumab
  - Proteinurie nagaan voor toediening via dipstick, bloeddruk strikt opvolgen
  - Te pauzeren bij heelkunde
    - Stop 4-6 weken voor majeure chirurgie
    - Stop 1 week voor kleinere heelkunde
  - Contra-indicaties: arteriële trombose
- Doxorubicine gepegyleerd liposomaal
  - Onverenigbaar met NaCl 0.9%, tussenspoelen met glucose 5%
  - Fototoxisch, zonnecrème
  - Hartfunctie opvolgen: echocardiografie voor start en om de 3 maanden (zie ook SOP cardiotoxiciteit)

### Nevenwerkingen

- Bevacizumab
  - Hypertensie, proteiurie, vertraagde wondheling, bloeding, fistulisatie, perforatie
  - Arteriële thrombose (zeker bij patiënten > 65j met voorgeschiedenis van arteriële thrombose)
  - Zeldzaam: Episode van reversibel posterior leukoencefalopathiesyndroom (RPLS)
- Doxorubicine gepegyleerd liposomaal
  - Algemeen: haarverlies, handvoetsyndroom, huiduitslag, infusiegerelateerde reactie
  - Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
  - Gastro-intestinaal: nausea, stomatitis, braken, diarree, constipatie, dyspepsie, stomatitis
  - Cardiovasculair: achteruitgang hartfunctie, cardiomyopathie, DVT, hypotensie, tachycardie, oedeem

### Dosisaanpassingen

- Beperking leverfunctie
  - Bilirubine > 1.2 mg/dL: reduceer doxorubicine gepegyleerd liposomaal met 25%
  - Bilirubine > 3 mg/dL: reduceer doxorubicine gepegyleerd liposomaal met 50%

- Bilirubine > 5 mg/dL: doxorubicine gepegyleerd liposomaal on hold