

## SARCOOM

### Cisplatine – Doxorubicine

#### Schema

- Doxorubicine 25mg/m<sup>2</sup> IV op d1 + d2 + d3 (infusie over 4u in 250mL NaCl 0.9%)
- Cisplatine 100 mg/m<sup>2</sup> IV op d1 (infusie over 24 uur in 3L NaCl 0.9%)
- q3w
- Prehydratatie: 1L NaCl 0.9% IV over 2u voorspoelen en 1L NaCl 0.9% IV over 4u naspoelen
- Supportieve medicatie
  - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1
  - Dexamethasone 10mg IV d1 + d2 + d3
  - Dexamethasone 8mg PO op d4
  - Olanzapine 5mg PO op d1 + d2 + d3 + d4
  - Pegfilgrastim 6mg SC 24u na einde chemotherapie

#### Opmerkingen

- Audiometrie voor start behandeling
- CAVE IV contrast
- Fotosensitiviteit: zonnecrème
- Doxorubicine maximale cumulatieve dosis 550 mg/m<sup>2</sup>
- Hartfunctie opvolgen (zie SOP cardiotoxiciteit)

#### Nevenwerkingen

- Cardiale toxiciteit, vermoeidheid, alopecie, stijging transaminasen
- Neurotoxiciteit, ototoxiciteit, nefrotoxiciteit (vermijd NSAID)
- Gastro-intestinaal: nausea en braken, veranderde geur en smaak, orale mucositis
- Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie

#### Dosisaanpassingen

- Nierinsufficiëntie:
  - eGFR 45-60 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 25%
  - eGFR 30-45 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 50%
  - eGFR <30 mL/min: geen cisplatin
- Gedaalde leverfunctie
  - Bilirubine 1.2-3 mg/dL: reduceer doxorubicine met 50%
  - Bilirubine 3.1-5 mg/dL: reduceer doxorubicine met 75%
  - Bilirubine > 5mg/dL: geen doxorubicine