

SARCOOM/CUP

Etoposide - Ifosfamide - Cisplatine (VIP)

Schema

- Etoposide 150 mg/m² IV op d1 + d3 + d5 (infusie over 1u in 500mL NaCl 0.9%)
- Cisplatine 30 mg/m² IV op d1 + d2 + d3 + d4 + d5 (infusie over 1u in 500mL NaCl 0.9%)
- Ifosfamide 1500 mg/m² IV op d1 + d2 + d3 + d4 + d5 (infusie over 1u in 500mL NaCl 0.9%)
 - Mesna 500 mg/m² IV over 15 min vlak voor ifosfamide op d1 + d2 + d3 + d4 + d5
 - Mesna 750 mg/m² IV samen met ifosfamide
- q3w
- Hydratatie:
 - Voor chemo op d1 + d2 + d3 + d4 + d5: 1L NaCl 0.9% + 20 meq KCl + 1g MgSO4 over 8u
 - Na cisplatin op d1 + d2 + d3 + d4 + d5: 1L NaCl 0.9% + 20 meq KCl + 1g MgSO4 over 4u
 - Na ifosfamide op d1 + d2 + d3 + d4 + d5: 2x 1L NaCl 0.9% + 20 meq KCl + 1g MgSO4 + Mesna 500 mg/m² over 8u
- Supportieve medicatie
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1
 - Dexamethasone 10mg IV d1 + d2 + d3 + d4 + d5
 - Dexamethasone 8mg PO d6 + d7
 - Pegfilgrastim 6mg SC 24u na einde chemotherapie

Opmerkingen

- Perifere neuropathie opvolgen. Zie SOP perifere neuropathie
- Diurese en gewicht volgen
 - Bij hematurie: 2A Mesna IV toedienen
 - Diurese nastreven van 400mL/4u, zo nodig furosemide 20mg IV
- Bij verwardheid/sufheid: start methyleenblauw 50mg IV om de 4u tot resolutie
- Als ifosfamide gestopt wordt in het midden van een cyclus: Mesna gedurende 48u continueren

Nevenwerkingen

- Algemeen: hypersensitiviteit, vermoeidheid, alopecie, rash
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, veranderde geur en smaak, orale mucositis, diarree
- Urologisch: hemorragische cystitis, nefrotoxiciteit
- Neurologisch: encefalopathie (ifosfamide), ototoxischiteit, perifere neuropathie,
- Hematologisch: anemie, neutropenie, thrombopenie
- Nefrologisch: nefrotoxisch, hemmoragische cystitis (ifosfamide), ionenstoornissen

Dosisaanpassingen

- Verminderde nierfunctie
 - eGFR 45-60 mL/min: reduceer cisplatine met 25%
 - eGFR 30-45 mL/min: reduceer cisplatine met 50%

- eGFR 30- 50 mL/min: reduceer ifosfamide met 25%
- eGFR < 30 mL/min: geen cisplatin, reduceer ifosfamide met 50%
- Verminderde leverfunctie
 - Bilirubine 1.5-3 mg/dL: reduceer etoposide met 50%
 - Bilirubine > 3 mg/dL: geen etoposide