

SARCOOM

Etoposide – Ifosfamide (Ewing sarcoom protocol Euro-Ewing 2012 v5.0)

Schema

- Etoposide 100 mg/m² IV op d1 + d2 + d3 + d4 + d5 (infusie over 2 uur in 500mL NaCl 0.9%)
- Ifosfamide 1800 mg/m² IV op d1 + d2 + d3 + d4 + d5 (infusie over 1 uur in 500mL NaCl 0.9%)
 - Mesna 500 mg/m² IV bolus 15 min voor ifosfamide op d1 + d2 + d3 + d4 + d5
- q4w
- Hydratatie:
 - Pre-chemo op d1: 1L NaCl 0.9% + 20 mEq KCl + 1g MgSO₄ over 3u
 - Gelijktijdig met ifosfamide opstarten op d1 + d2 + d3 + d4 + d5: 3 x 1L glucose 5% + NaCl 0.45% + 20 mEq KCl + 1g MgSO₄ + Mesna 600 mg/m² over 7u
- Supportieve medicatie
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1 (30 min voor etoposide)
 - Dexamethasone 10mg IV op d1 + d2 + d3 + d4 + d5 (30 min voor etoposide)
 - Dexamethasone 8mg PO op d6 + d7
 - Pegfilgrastim 6mg SC 24u na einde chemotherapie

Opmerkingen

- Pre-operatief alternerend met VDC schema q4w, post-operatief alternerend met VC schema q4w
- 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, alopecie, rash, vermoeidheid, alopecie
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, mucositis, diarree
- Urologisch: hemorragische cystitis, nefrotoxiciteit
- Neurologisch: encefalopathie, hallucinaties, wazig zicht, psychotisch gedrag, extrapiramidale symptomen
- Hematologisch: anemie, neutropenie, thrombopenie
- Hepatotoxiciteit, cardiotoxiciteit

Dosisaanpassingen

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