

SARCOOM

Vincristine – Doxorubicine – Cyclofosfamide (VDC) (Ewing sarcoom)

Schema

- Vincristine 2 mg/m² IV op d1 (infusie over 15 min in 50mL NaCl 0.9%)
- Cyclofosfamide 1200 mg/m² IV op d1 (infusie over 1u in 250mL NaCl 0.9%)
 - Mesna 500mg IV bolus vlak voor cyclofosfamide
- Doxorubicine 37.5 mg/m² IV op d1 + d2 (infusie over 24u in 250mL NaCl 0.9%)
- q4w
- Hydratatie
 - Pre-chemo op d1: 1L NaCl 0.9% + 20 mEq KCl + 1g MgSO₄ over 3u
 - Post-chemo op d1: 3x 1L NaCl 0.45% + glucose 5% + 20 mEq KCl + 1g MgSO₄ + Mesna 600 mg/m² over 7u
- Supportieve medicatie
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1 (1u voor chemo)
 - Dexamethasone 10mg IV op d1 + d2
 - Dexamethasone 8mg PO op d3 + d4 + d5
 - Olanzapine 5mg PO op d1 + d2 + d3 + d4 + d5
 - Pegfilgrastim 6mg SC 24u na einde chemotherapie

Opmerkingen

- Pre-operatief alternerend met IE schema q4w
- Fotosensitiviteit: zonnecrème
- Doxorubicine maximale cumulatieve dosis 550 mg/m²
- Hartfunctie opvolgen (zie SOP cardiotoxiciteit):

Nevenwerkingen

- Algemeen: vermoeidheid, hypersensitiviteit, flare-reactie (CAVE sluit extravasatie uit), cognitieve veranderingen, botpijn (G-CSF), griepaal syndroom, polyneuropathie
- Pulmonale toxiciteit, hepatotoxiciteit, cardiale toxiciteit
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, diarree, mucositis, verandering van geur- en smaak, constipatie
- Hematologisch: neutropenie, anemie, thrombopenie
- Cutaan: alopecie, nagelveranderingen, radiatie recall, fotosensitiviteit
- Urinair: hemorragische cystitis, rood-oranje verkleuring van urine, nefrotoxiciteit

Dosisaanpassingen

- Gedaalde nierfunctie
 - eGFR 10-29 mL/min: reduceer cyclofosfamide met 25%
- 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 cyclofosfamide, geen doxorubicine
- Neurotoxiciteit:
 - Vanaf graad 3 neurotoxiciteit, pauzeer vincristine. Bij resolutie, herstart aan 100%. Bij recidief dosisreductie 25%