

## GYNAECOLOGISCHE TUMOREN

# Carboplatin – Paclitaxel – Bevacizumab

### Schema

- Bevacizumab 15 mg/kg IV q3w (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
  - Eerste toediening over 90 min
  - Tweede toediening over 60 min
- Paclitaxel 80mg/m<sup>2</sup> IV q1w (infusie over 1 uur in 250mL glucose 5%)
- Carboplatin AUC 2 IV q1w (infusie over 1 uur in 250mL glucose 5%)
  - Maximale dosis 300mg (maximale klaring 125mL/min)
- Supportieve medicatie
  - Cetirizine 10mg PO
  - Akynzeo 300/0.5mg PO
  - Dexamethasone 10mg IV (1u voor paclitaxel)

### Opmerkingen

- Bevacizumab
  - Proteïnurie 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 tromboses

### Nevenwerkingen

- Bevacizumab
  - Hypertensie, proteïurie, vertraagde wondheling
  - Arteriële thrombose (zeker bij patiënten > 65j met voorgeschiedenis van arteriële thrombose)
  - Bloeding, fistulisatie, perforatie
  - Zeldzaam: Episode van reversibel posterior leukoencefalopathiesyndroom (RPLS)
- Carboplatin/paclitaxel
  - Anorexie, nausea, braken, mucositis, diarree, haarverlies, spierpijn, hoofdpijn
  - Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
  - Neurotoxiciteit, nefrotoxiciteit, vochtretentie, tranende ogen, nageltoxiciteit

### Dosisaanpassingen

- Leverinsufficiëntie
  - Als bilirubine 1.5- 2 ULN: 25% reductie paclitaxel
  - Als bilirubine 2 – 5 ULN: 50% reductie paclitaxel
  - Als bilirubine > 5 ULN: geen paclitaxel