

DIGESTIEVE ONCOLOGIE

Mitomycine – 5FU – Radiotherapie

Schema

- Mitomycine 10 mg/m² IV (**max. 20 mg**) op d1 + d29 (infusie over 15 min in 100mL NaCL 0.9%)
 - Dag 29 kan soms weggelaten worden afhankelijk van toxiciteit
 - Alternatief: mitomycine 12 mg/m² enkel op dag 1
- Fluorouracil 1000 mg/m²/d continu infuus IV op d1 t.e.m. d4 en d29 t.e.m. d32 (infusor pomp)
 - Alternatief: 5-FU infuus continu 225 mg/m²/d IV (telkens over 7d)
- Concomitante RT 1.8 Gy/d 5x/w voor 5w
- Supportieve medicatie
 - Dexamethasone 10 mg IV op d1 + d29
 - Dexamethasone 8mg PO op d2 + d3 en d30 + d31

Opmerkingen

- DPD deficiëntie nagaan (zie SOP voor dosisaanpassing)
- NADIR van mitomycine is laat (4-6 weken)

Nevenwerkingen

- Hematologisch: Beenmergsuppressie (anemie, neutropenie, trombopenie)
- Gastro-intestinaal: mucositis, nausea, braken, diarree, anorexie
- Algemeen: vermoeidheid, partiële alopecia (dunner worden haar)
- Nierfunctiestoornissen
- Cardiovasculair: ischemie, ECG afwijkingen
- Respiratoir: interstitiële pneumonie (dyspnee, hoesten)
- Dermatologisch: fotosensitiviteit, hand-voet-syndroom, hyperpigmentatie, nagel-afwijkingen
- Encephalopathie (zelden)

Dosisaanpassingen

- Hematologisch:
 - ANC ≥ 1 en BP ≥ 100: geen aanpassing
 - ANC 0.5 – 0.99 of BP 50 – 99: chemo uitstellen tot herstel (RT niet onderbreken !)
 - ANC <0.5 of BP <50: chemo uitstellen tot herstel en 5-FU reduceren met 25%
- Beperking nierfunctie: geen dosisreductie (overweeg dosis reductie 5-FU bij ernstige NI)
- Beperking leverfunctie: geen reductie als bilirubine <5 mg/dL
- Andere toxiciteit: onderbreek als ≥ gr 2 tot toxiciteit ≤ gr1 (indien ≥ gr3 overweeg reductie bij herstart)