

## DIGESTIEVE ONCOLOGIE

### mFOLFIRINOX

#### Schema

- Oxaliplatin 85 mg/m<sup>2</sup> IV d1 (infusie over 2u in 250mL glucose 5%)
- Levofolinezuur 200 mg/m<sup>2</sup> IV d1 (infusie over 90 min in 100mL glucose 5%)
  - Simultaan met irinotecan
- Irinotecan 150 mg/m<sup>2</sup> IV d1 (infusie over 90 min in 250mL glucose 5%)
- Fluorouracil infusor 2400 mg/m<sup>2</sup> IV over 48u (in 120mL NaCl 0.9%)
- q2w
- Supportieve medicatie
  - Palonosetron 250µg IV op d1 (30 min voor chemo)
  - Dexamethasone 10 mg IV op d1 (30 min voor chemo)
  - Dexamethasone 8mg PO op d2 + d3
  - Atropine 0.25 mg SC (10 min voor toediening irinotecan ter preventie van acuut cholinerg syndroom)
  - Pegfilgrastim 6mg SC (24u na chemo)

#### Opmerkingen

- DPD deficiëntie nagaan (zie SOP voor dosisaanpassing)
- UGT1A1 deficiëntie nagaan
- Contact met koude vermijden de eerste 3 dagen (geen koude dranken, roomijs, ...)

#### Nevenwerkingen

- Gastro-intestinaal: mucositis, nausea, braken, anorexie, diarree
- Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
- Haarverlies
- Neurologisch: neuropathie, laryngopharyngeale dysesthesie
- Cardiovasculair: coronaire spasmen (5FU)

#### Dosisaanpassingen

- Beperking nierfunctie
  - Klaring 30 – 49: 25% reductie oxaliplatin
- Beperking leverfunctie
  - Ernstig (bilirubine > 3 mg/dL): STOP irinotecan
- Acute laryngo-pharyngeale dysesthesie: geef oxaliplatin over 4 – 6u