

GENITO-URINAIRE TUMOREN

Bleomycine – Etoposide – Cisplatin (BEP)

Schema

- Etoposide 100 mg/m² IV d1 + d2 + d3 + d4 + d5 (infusie over 1 uur in 500mL glucose 5%)
- Cisplatin 20 mg/m² IV d1 + d2 + d3 + d4 + d5 (infusie over 1 uur in 500mL NaCl 0.9%)
- Bleomycine 30 mg d2 + d8 + d15 (infusie over 10 min in 50mL NaCl 0.9%)
- q3w
- Hydratatie i.k.v. cisplatin: 1L NaCl 0.9% + 1g MgSO₄ IV over 2u voor etoposide, 1L NaCl 0.9% IV over 2u na cisplatin
- Supportieve medicatie:
 - Emend 125mg PO op d1 en 80mg PO op d2 + d3
 - Ondansetron 8mg PO elke 12u op d1 + d2 + d3 + d4 + d5
 - Olanzapine 5mg PO op d1 + d2 + d3 + d4 + d5 + d6 + d7 + d8 + d9
 - Paracetamol 1g PO op d2 + d8 + d15 (voor bleomycine)
 - Dexamethasone 10 mg IV op d1 + d2 + d3 + d4 + d5
 - Pegfilgrastim 6mg 24u na einde d5

Opmerkingen

- Audiometrie voor start behandeling
- CAVE IV contrast
- Bleomycine mag doorgaan op d8 en d15 onafhankelijk van aantal witte bloedcellen en bloedplaatjes
- CAVE levensbedreigende pulmonale toxiciteit t.g.v. bleomycine: toediening zuurstof vermijden, maximale cumulatieve dosis bleomycine 400mg, stoppen met bleomycine bij longschade of afname in de DLCO van ≥ 25%, niet herintroduceren als bleomycine-geïnduceerd longletsel
- Alternatief cisplatin igv nierinsufficiëntie of gehoorsverlies: carboplatin AUC 5

Nevenwerkingen

- Neuropathie, ototoxiciteit, nefrotoxiciteit (vermijd NSAID)
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, mucositis, diarree
- Hematologisch: neutropenie, thrombopenie, anemie
- Haarverlies, vermoeidheid
- Huiduitslag, atrofe striae, hyperpigmentatie, huiderytheem, huidgevoeligheid, vesiculaire erupties
- Pulmonale toxiciteit

Dosisaanpassingen

- Beperking nierfunctie:
 - eGFR 45-60 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 25%
 - eGFR 30-45 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 50%
 - eGFR <30 mL/min: geen cisplatin
 - creatinine > 2 mg/dL: geen bleomycine

- Beperking leverfunctie:
 - Bilirubine 1,5 – 3 x ULN: reduceer etoposide met 50%
 - Bilirubine > 3 x ULN: geen etoposide