

GYNAECOLOGISCHE TUMOREN

EMA-CO

Schema

- Wekelijks etoposide + methotrexaat + dactinomycine alternerend met cyclofosfamide + vincristine
- Dag 1:
 - Dactinomycine 0.5mg IV (infusie over 10 min in 50mL NaCl 0.9%, 1 uur naspoelen met NaCl 0.9%)
 - Etoposide 100 mg/m² IV (infusie over 1 uur in 500mL glucose 5%)
 - Methotrexaat 300 mg/m² IV (infusie over 12 uur in 1L NaCl 0.9%)
 - Naspoelen met
 - 1. 500mL NaCl 0.9% + 100meq NaHCO₃ over 4u
 - 2. 500mL NaCl 0.9% over 4u
 - 3. 500mL NaCl 0.9% + 100meq NaHCO₃ over 4u
- Dag 2
 - Levofolinezuur 7.5mg PO elke 12u x 4 dosissen (start 24u na start methotrexaat)
 - Dactinomycine 0.5mg IV (infusie over 10 min in 50mL NaCl 0.9%, 1 uur naspoelen met NaCl 0.9%)
 - Etoposide 100 mg/m² IV (infusie over 1 uur in 500mL NaCl 0.9%)
 - Naspoelen met
 - 1. 500mL NaCl 0.9% over 4u
 - 2. 500mL NaCl 0.9% + 100meq NaHCO₃ over 4u
 - 3. 500mL NaCl 0.9% over 12u
- Dag 8
 - Vincristine 1mg/m² IV bolus (infusie over 10 min in 50mL NaCl 0.9%, max. dosis 2mg)
 - Cyclofosfamide 600mg/m² IV (infusie over 20 min in 250mL NaCl 0.9%)
- Supportieve medicatie
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1
 - Dexamethasone 10mg IV op d1 en 20mg IV op d2 en d8
 - Dexamethasone 8mg PO op d2 + d3 en d9 + d10
 - Ondansetron 8mg IV d8

Opmerkingen

- Bij myelosuppressie eventueel G-CSF op d3-5 en d9-11 en/of op d2 geen etoposide en dactinomycine.
- Wekelijks HCG opvolgen, behandeling tot 6w na normalisatie, of 8w indien slechte prognostische factoren

Nevenwerkingen

- Algemeen: grieperig gevoel, alopecia, vermoeidheid, hypersensitiviteit, perifere neuropathie
- Hematologisch: anemie, neutropenie, thrombocytopenie
- Gastro-intestinaal: mucositis, diarree, nausea en braken, dysgeusie, hepatotoxiciteit
- Dermatologisch: rash, fotosensitiviteit, radiosensitiviteit 'recall'
- Urologisch: hemorragische cystitis
- Pulmonale toxiciteit

Dosisaanpassingen

- Nierinsufficiëntie:
 - eGFR 30-50 mL/min: reduceer methotrexaat met 50%, en etoposide en cyclofosfamide met 25%
 - eGFR < 30 mL/min: stop methotrexaat, reduceer etoposide en cyclofosfamide met 50%
- Leverinsufficiëntie:
 - Mild: reduceer etoposide en vincristine met 25%
 - Matig: reduceer etoposide en vincristine met 50%
 - Ernstig: stop etoposide en vincristine, reduceer methotrexaat met 25%