

THORAXONCOLOGIE

Carboplatinum – Gemcitabine – Nivolumab – Ipilimumab

Schema

- Nivolumab 360mg IV (over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Ipilimumab 1mg/kg IV **q6w** (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Gemcitabine 1000 mg/m² IV op d1 en d8 (over 30 min in 250mL NaCl 0.9%)
- Carboplatinum AUC 5 IV op d1 (infusie over 60 min in 250mL NaCl 0.9%)
 - Maximale dosis 750mg (maximale klaring 125 mL/min)
- q3w, 2x nivolumab-ipilimumab-gemcitabine-carboplatin, nadien nivolumab-ipilimumab verder
- Supportieve medicatie:
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1
 - Dexamethasone 10mg IV op d1 + d8

Opmerkingen

- Immunotherapie startbilan te doen voor start
- TSH elke keer opvolgen

Nevenwerkingen

- Algemeen: hypersensitiviteit, perifere neuropathie, vermoeidheid, artralgie en myalgie, cognitieve veranderingen, griepachtige symptomen (gemcitabine)
- Gastro-intestinaal: nausea/braken, veranderde smaak en geur, orale mucositis, diarree,
- Urinair: vocht retentie en oedeem, hemolytisch uremisch syndroom (gemcitabine)
- Cutaan: partiële alopecie, nagelveranderingen, huiduitslag
- Myelotoxiciteit, pulmonale toxiciteit, TTP (zeldzaam, gemcitabine)
- Auto-immune toxiciteit

Dosisaanpassingen

- Beperking leverfunctie
 - Bilirubine > 1.5 ULN: reduceer gemcitabine met 25%
- Immuungerelateerde nevenwerkingen ([Introduction BSMO ImmunoManager - BSMO](#))