

SARCOOM

Etoposide – Ifosfamide (weke delen sarcoom)

Schema

- Etoposide 200 mg/m² IV op d1 + d2 + d3 (elke dag 3x infusie van 66.67 mg/m² over 8u in 1L NaCl 0.9%)
- Ifosfamide 1200 mg/m² IV op d1 + d2 + d3 (infusie over 2u in 1L glucose 5%)
 - Mesna 300 mg/m² IV (over 15 min in 50mL NaCl 0.9%) voor, 4u na start, en 8u na start ifosfamide
- q3w
- Prehydratatie op d1: 1L NaCl 0.9% + 20 mEq KCl + 1g MgSO₄ over 3u voor start chemo
- Supportieve medicatie:
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1 (1u voor chemo)
 - Dexamethasone 10mg IV op d1 + d2 + d3 (30 min voor chemo)
 - Dexamethasone 8mg PO op d4 + d5
 - Pegfilgrastim 6mg SC 24u na einde chemotherapie

Opmerkingen

- Diurese en gewicht volgen
 - Bij hematurie: 2A mesna IV toedienen
 - Diurese nastreven van 400mL/4u, zo nodig furosemide 20mg IV
- Bij verwardheid/sufheid: start methyleenblauw 50mg IV om de 4u tot resolutie
- Als ifosfamide gestopt wordt in het midden van een cyclus: mesna gedurende 48u continueren

Nevenwerkingen

- Algemeen: hypersensitiviteit, alopecie, rash, vermoeidheid, alopecie
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, mucositis, diarree
- Urologisch: hemorragische cystitis, nefrotoxiciteit
- Neurologisch: encefalopathie, hallucinaties, wazig zicht, psychotisch gedrag, extrapiramidale symptomen
- Hematologisch: anemie, neutropenie, thrombopenie
- Hepatotoxiciteit, cardiotoxiciteit

Dosisaanpassingen

- Verminderde nierfunctie:
 - eGFR 30- 50 mL/min: reduceer ifosfamide met 25%
 - eGFR <30 mL: reduceer ifosfamide met 50%
- Verminderde leverfunctie
 - Bilirubine 1.5-3 mg/dL: reduceer etoposide met 50%
 - Bilirubine > 3 mg/dL: geen etoposide