

THORAXONCOLOGIE

Carboplatinum + Pemetrexed + Nivolumab + Ipilimumab

Schema

- Nivolumab IV 360 mg q3w (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Ipilimumab 1mg/kg IV **q6w** (infusie over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Pemetrexed 500 mg/m² IV q3w (infusie over 10 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Carboplatinum AUC 5 IV op d1 (infusie over 60 min in 250mL glucose 5%)
 - Maximale dosis 750mg (maximale klaring 125 mL/min)
- q3w gedurende 2 cycli, nadien nivolumab + ipilimumab verder
- Supportieve medicatie
 - Akynzeo 300/0.5mg PO
 - Dexamethasone 10mg IV op d1 (30min voor chemotherapie)
 - Dexamethasone 8mg PO -24h, -12h, 12h, 24h, 48h, 72h

Opmerkingen

- Volg perifere neuropathie op. Zie SOP polyneuropathie.
- Voor chemo te starten met suppletie (zo mogelijk 1 week op voorhand)
 - Foliumzuur 0.4 mg PO 1x/dag tot 3 weken na laatste toediening pemetrexed
 - Vitamine B12 1000 µg IM 1x/9 weken
- Immunotherapie startbilan te doen voor start
- TSH elke keer opvolgen

Nevenwerkingen

- Algemeen: vermoeidheid, overgevoelighedsreacties, rhinitis en conjunctivitis
- Gastro-intestinaal: anorexie, diarree, nausea, stomatitis, braken, smaakveranderingen
- Hematologisch: anemie, trombopenie, neutropenie
- Hepatologisch: stijging leverenzymen
- Dermatologisch; huidrash, jeuk, haaruitval
- Neurologisch: perifere neuropathie
- Biochemisch: daling serum calcium / magnesium / kalium / natrium
- Nierfunctie-achteruitgang
- Infuus gerelateerde nevenwerkingen
- Immuungerelateerde nevenwerkingen ([Introduction BSMO ImmunoManager - BSMO](#))