

THORAXONCOLOGIE

Cisplatine – Etoposide – Durvalumab

Schema

- Durvalumab 1500mg IV (infusie over 60 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Etoposide 100 mg/m² IV d1 + d2 + d3 (infusie over 1 uur in 500 mL glucose 5%)
- Cisplatine 75 mg/m² IV d1 (infusie over 1 uur in 500mL NaCl 0.9%)
- q3w
- Hydratatie: op d1 1L NaCl 0.9% IV over 2u voorspoelen, 1L NaCl 0.9% IV over 2u en 1L NaCl 0.9% IV over 8u naspoelen
- Supportieve medicatie:
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1 (1u voor chemo)
 - Dexamethasone 10mg IV bolus op d1
 - Dexamethasone 8mg PO d2 + d3 + d4
 - Olanzapine 5mg PO op d1 + d2 + d3 + d4

Opmerkingen

- Optioneel audiometrie voor start behandeling
- CAVE IV contrast
- Immunotherapie startbilan te doen voor start
- TSH elke keer opvolgen

Nevenwerkingen

- Neuropathie, ototoxiciteit, nefrotoxiciteit (vermijd NSAID)
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, mucositis, diarree
- Hematologisch: neutropenie, thrombopenie, anemie
- Haarverlies, vermoeidheid
- Auto-immune 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
- Beperking leverfunctie:
 - Bilirubine 1,5 – 3 mg/dL: 50% reductie etoposide
 - Bilirubine > 3 mg/dL: geen etoposide toedienen
- Immuungerelateerde nevenwerkingen ([Introduction BSMO ImmunoManager - BSMO](#))