

THORAXONCOLOGIE

Cisplatine – Gemcitabine – Nivolumab

Schema

- Nivolumab 360mg IV (over 30 min in 100mL NaCl 0.9%)
- Gemcitabine 1000 mg/m² IV op d1 + d8 (over 30 min in 250mL NaCl 0.9%)
- 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
- Supportieve medicatie:
 - Akynzeo 300/0.5mg PO op d1 (1u voor chemo)
 - Dexamethasone 10mg IV bolus op d1 + d8
 - Dexamethasone 8mg PO d2 + d3 + d4
 - Olanzapine 5mg PO op d1 + d2 + d3 + d8

Opmerkingen

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

Nevenwerkingen

- Algemeen: hypersensitiviteit, perifere neuropathie, vermoeidheid, artralgie en myalgie, cognitieve veranderingen, griepachtige symptomen (gemcitabine), haarverlies
- Neuropathie, ototoxiciteit, nefrotoxiciteit (vermijd NSAID)
- Gastro-intestinaal: nausea, braken, anorexie, mucositis, diarree
- Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie, TTP (zeldzaam, gemcitabine)
- Urinair: vocht retentie en oedeem, hemolytisch uremisch syndroom (gemcitabine)
- Pulmonale 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 ULN: reduceer gemcitabine met 25%
- Immuungerelateerde nevenwerkingen ([Introduction BSMO ImmunoManager - BSMO](#))