

HOOFD-HALS TUMOREN

Carboplatin – Paclitaxel – Cetuximab

Schema

- Cetuximab
 - Cyclus 1: 400 mg/m² laaddosis (infusie over 2 uur in 250mL NaCl 0.9%)
 - Vanaf cyclus 2: 250 mg/m² (infusie over 1 uur in 250mL NaCl 0.9%)
- Paclitaxel 70mg/m² IV (infusie over 1 uur in 250mL glucose 5%)
- Carboplatin AUC 2 IV (infusie over 1 uur in 250mL glucose 5%)
 - Maximale dosis 300mg (maximale klaring 125 mL/min)
- q1w
- Supportieve medicatie
 - Cetirizine 10mg PO 1 uur voor cetuximab
 - Akynzeo 300/0.5mg PO 1 uur voor paclitaxel (alternatief Aloxi 250µg IV indien patiënt niet kan slikken én geen PEG of microsonde heeft)
 - Dexamethasone 10 mg IV 1 uur voor paclitaxel

Opmerkingen

- Steeds profylactisch metronidazole crème en minocycline 100mg per dag starten
- Conservatieve maatregelen: zonnebescherming, wassen met lauw water en doucheolie, hydraterende crème.
- Bij huidtoxiciteit:
 - Cefuroxime 500mg 2dd. Voor S. aureus surinfectie.
 - Jeuk: cetirizine
 - Xerose: vochtinbrengende crème
 - Eczeem: zwakke topische steroïden
 - Fissuren: Propyleenglycol 50% in water, 30 minuten onder occlusie, 4dd., Salicylzuur 10% 4dd.
 - Paronychia: antiseptische badjes, sterke corticoïden, antiseptica en antifungale middelen 2dd.
 - Acneiforme rash: Minocycline verhogen naar 200mg, metronidazole crème tot 5dd.

Nevenwerkingen

- Gastrointestinaal: anorexia, nausea, braken, mucositis, diarree
- Hematologisch: neutropenie, trombopenie, anemie
- Neurotoxiciteit, nefrotoxiciteit, vochtretentie, tranende ogen, nagel toxiciteit
- Haarverlies, spierpijn, hoofdpijn
- Acneiforme huidrash, paronychia, hypertrichosis, teleangiectasia
- Hypomagnesiëmie (cave orale substitutie niet zinvol, enkel IV)

Dosisaanpassingen

- Leverinsufficiëntie
 - Als bilirubine 1.5- 2 ULN: 25% reductie paclitaxel

- Als bilirubine 2 – 5 ULN: 50% reductie paclitaxel
- Als bilirubine >5: geen paclitaxel.