DIGESTIEVE ONCOLOGIE

Ivosidenib (Tibsovo)

Schema

- Ivosidenib 500mg 1x/dag

Opmerkingen

- Tabletten van 250mg
- Nuchter in te nemen en 2 uur voor tot en met 1 uur na inname niets eten
- Geen pompelmoes(sap) gebruiken tijdens behandeling
- Bij gemiste dosis: dosis zo snel mogelijk binnen 12 uur na gemiste dosis innemen. Geen 2 dosissen binnen 12 uur innemen
- Bij uitgebraakte dosis: dosis niet inhalen en wacht tot volgende geplande dosis
- ECG voor start (QTc < 450ms), nadien minstens 1x/week tijdens eerste 3 weken van behandeling en daarna maandelijks. Indien abnormaal QT-interval herevalueren van baten/risicoverhouding

Nevenwerkingen

- Algemeen: vermoeidheid, koorts
- Cardiovasculair: thoracale pijn, oedeem, hypotensie, QTc-verlenging
- Metabool: hypomagnesiëmie, hypophosphatemie, hypokaliëmie, hyponatriëmie, verhoogd urinezuur
- Gastro-intestinaal: abdominal pijn, constipatie, anorexie, diarree, nausea, stomatitis, braken, ascites
- Hematologisch: anemie, leukocytose
- Pulmonaal: hoest
- Hepatologisch: verhoogd ALT/AST, AF en bilirubine
- Huid: rash
- Neurologisch: hoofdpijn, (perifere) neuropathie
- Musculoskeletaal: arthralgie en myalgie
- Renaal: verhoogd serumcreatinine
- Respiratoir: hoest, dyspnoe, pleurale effusie

Dosisaanpassingen

- QTc-verlenging:
    - QTc tussen 480 - 500ms:
        - Onderbreek ivosidenib tot QTc-interval terugkeert tot ≤ 480ms.
        - Controleer ECG's minstens wekelijks gedurende 3 weken en indien klinisch noodzakelijk na terugkeer van QTc-interval tot ≤ 480ms.
    - QTc > 500ms:
        - Onderbreek ivosidenib en controleer het ECG elke 24 uur tot QTc-interval is teruggekeerd tot binnen 30 ms van baseline of ≤ 480ms.

        - Overweeg in geval van QTc > 550ms naast onderbreking van ivosidenib continue elektrocardiografische bewaking tot QTc terugkeert tot < 500ms.
        - Hervat behandeling met 250mg ivosidenib eenmaal daags nadat QTc-interval is teruggekeerd tot binnen 30ms van baseline of tot ≤ 480ms.
        - Controleer ECG's minstens wekelijks gedurende 3 weken en indien klinisch noodzakelijk na terugkeer van QTc-interval tot binnen 30ms van baseline of ≤ 480ms.
- Dosisreducties:
    - Dosisreductie 1: 250mg 1x/dag