



## Richtlijn toediening chemotherapie / immunotherapie

### HOVON 70 Prefase en inductiekuur

#### ALL

Leeftijd vanaf 18 tot 40 jaar

vincristine, daunorubicine, cyclofosfamide,  
l-asparaginase, methotrexaat, prednisolon

*Patiëntidentificatie*

#### Indicatie

Haalbaarheidsstudie voor patiënten met niet eerder behandelde lymfatische leukemie (ALL) tussen de 18 en 40 jaar.

#### Toelichting

Deze fase II studie is een eerstelijns behandeling  
De opname duur is gemiddeld 5/6 weken.

#### Aantal kuren/cycli

Het HOVON 70 schema bestaat uit drie fasen:

1. **remissie-inductiebehandeling** met prefase en inductiekuur welke klinisch wordt gegeven.
2. **consolidatiefase** welke vier kuren bestaat: de consolidatiekuur A en B, de intensificatiekuur IA en IB, interfase A en B en de intensificatiekuur IIA en IIB. Deze kuren duren elk ongeveer zeven weken en worden zoveel mogelijk in dagbehandeling op ZE 3B gegeven.
3. **onderhoudsfase** gedurende 14 maanden met 6-mercaptopurine en MTX per os.

Bij patiënten met sibling(s) wordt bij het stellen van de diagnose een 1<sup>o</sup> HLA-typing gedaan, nadat een optiegesprek gevoerd is. HLA typing bij voorkeur op dag 7, i.v.m. vermindering blasten.  
Bij patiënten met een HLA-identieke familiedonor volgt na de intensificatie-kuur I een (myelo-ablatieve) allogene SCT.

#### Vorbereiding

Lengte en gewicht bepalen  
Inbrengen subclavia katheter  
X-thorax  
ECG



### **Op lange termijn**

beenmerg: beenmergdepressie  
overig: vermoeidheid, infertiliteit

### **Supportive care**

- Kiemarme voeding.
- Trombocytenconcentraten, FFP (fresh frozen plasma) en erythrocytenconcentraten worden toegediend op geleide van de bloeduitslagen.

### **Standaard afspraken** (volgens protocol)

- Routine labafname, keel- en anuskweken.
- Bloedkweek 3 x per week i.v.m. prednisolon gebruik en  $\geq 37,5$  °C en KR.
- Hemostaseonderzoek (PT, APTT en fibrinogeen) 3 x per week gedurende asparaginase toediening.
- Alendroninezuur 1 x per week 70 mg tablet ter profylaxe van door glucocorticoiden veroorzaakte osteoporose.

### **Aandachtspunten**

- Aan mannelijke patiënten wordt in de 1<sup>e</sup> week aangeboden om hun sperma te laten invriezen (cryopreservatie semen), middels doorverwijzing naar het IVF centrum van het VUMC.
- Het is belangrijk dat de patiënt gedurende de 1<sup>e</sup> week prednisongebruik voldoende drinkt (4 liter) i.v.m. mogelijk optreden tumorlysis syndroom. Indien intake niet voldoende wordt een infuus ingebracht.
- Afhankelijk van de situatie (zowel fysiek als mentaal) kan de patiënt gedurende de 1<sup>e</sup> week nog een aantal dagen naar huis. Hij/zij wordt dan in het AKZI-schema gecontroleerd. Hierbij is extra aandacht voor de nierfunctie i.v.m. mogelijk tumorlysis syndroom.
- MTX wordt door de arts 3 intrathecaal toegediend, mits er geen blasten in het perifere bloed aanwezig zijn.
- G-CSF (Neupogen<sup>®</sup>) toediening vanaf de dag dat er minder dan  $0.5 \times 10^9/l$  granulocyten zijn totdat er meer dan  $1.0 \times 10^9/l$  granulocyten in de diff zijn of dag 43.
- Preventief laxantiabeleid i.v.m. vincristine: 1 x daags Movicolon, tenzij er sprake is van diarree!
- Toediening allopurinol om tumorlyse syndroom te voorkomen.
- In verband met preventie van door glucocorticoiden veroorzaakte osteoporose wordt alendroninezuur (Fosamax<sup>®</sup>) voorgeschreven.
- Na ontslag wordt patiënt in AKZI verband vervolgd op de dagbehandelingsunit.

### **Omgaan met cytostatica / immunotherapie**

#### **Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta**

tot en met dag 30 (2 dagen na de laatste kuurdag)

#### **Extravasatie**

- stop toediening/infuusnaald laten zitten en arm hoog leggen
- zoveel mogelijk bloed optrekken uit infuusnaald (3 tot 5 ml)
- arts waarschuwen
- extravasatie registreren middels rapportage in het verpleegkundig dossier en invullen meldingenformulier

cyclofosfamide	er kan een ulcus ontstaan na extravasatie, een ernstige reactie is niet te verwachten. Therapie onbekend; aanbevolen wordt koeling met ijskompresen.
daunorubicine	er kan ernstige weefselreactie optreden. Direct ijskompresen aanleggen, dit zo lang mogelijk voortzetten. Zonodig overlegt de hematoloog met de chirurg.
L-asparaginase MTX	ernstige weefselreacties zijn niet te verwachten geen ernstige reactie te verwachten; bij extravasatie een afwachtend beleid voeren
vincristine	er kan ernstige weefselreactie optreden. Arts spuit in extravasatiegebied hyaluronidase (1ml=150 IE). Extravasatieplaats bedekken met <u>warme</u> kompresen. Zonodig overlegt de hematoloog met de chirurg.

### **Bij morsen**

vincristine	spoelen met veel water
daunorubicine	spoelen met veel water
cyclofosfamide	spoelen met veel water
L-asparaginase	spoelen met veel water; eventuele allergische reactie symptomatisch behandelen
MTX	spoelen met veel water

## **Verwijzing documenten**

### **Literatuur**

[www.hovon.nl](http://www.hovon.nl)

### **Verwijzing documenten**

- Behandelinformatie HOVON 70 pré- en inductiekuur ALL

### **Disclaimer**

Het VUmc heeft richtlijnen opgesteld voor het uitvoeren van verpleegkundige handelingen op de afdeling hematologie. Het VUmc aanvaardt op geen enkele wijze aansprakelijkheid voor welke vorm van gebruik van (delen van) deze richtlijnen dan ook door derden.

	<b>Naam</b>	<b>Functie</b>
<b>Auteur</b>	A.M.G. Kramers	Nurse Practitioner
<b>Evaluatie</b>	E. van Zelderren	Verpleegkundige VHEM
<b>Autorisatie</b>	A.A. v/d Loosdrecht	Internist-hematoloog