



Richtlijn toediening chemotherapie / immunotherapie

HOVON 71 Consolidatiekuur

T-ALL of precursor B type
40 tot en met 70 jaar

cytarabine, L-asparaginase

Patiëntidentificatie

Indicatie

Behandeling bij patiënten met acute lymfatische leukemie van het T-ALL of precursor-B type vanaf 40 tot en met 70 jaar.

Toelichting

Fase II studie.

Eerstelijns behandeling.

Bij patiënten <65 jaar wordt tijdens deze kuur gezocht naar een HLA-identieke donor.

Bij een patiënt < 50 jaar met een high risk ALL zonder verwante donor wordt gezocht naar een MUD (matched unrelated donor).

Deze behandeling wordt op ZE 3B gegeven, opnameduur afhankelijk van pancytopenie en fibrinogeen bepaling. Gemiddelde duur van de opname 4 weken.

Infecties dienen onder controle te zijn voor aanvang van de chemotherapie.

Aantal kuren/cycli

Het HOVON 71 schema bestaat uit 4 kuren afhankelijk van de remissie staat, gevolgd door allogene stamceltransplantatie (SCT) of een onderhoudsbehandeling gedurende 30 maanden.

In de eerste 4 weken wordt er wekelijks MTX intrathecaal toegediend daarna gedurende 6 maanden 1 keer in de 4 weken, mits er geen blasten in het perifere bloed aanwezig zijn.

Vorbereiding

- Lengte en gewicht bepalen
- Inbrengen van een subclaviakatheter
- X-thorax
- ECG

Overzicht chemotherapie / immunotherapie

		dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10.00 22.00	cytarabine in NaCl 0,9% in 60 min. i.v.													
10.00	L-asparaginase* in NaCl 0,9% in 60 min. i.v.													

* Erwinia-asparaginase

Hydratieschema

- Tijdens de cytarabine giften hydratatie NaCl 0,65% à 12 uur. In principe kan het infuus tussen de L-asparaginase giften door op slot worden gezet.

Bijwerkingen

1 = cytarabine

vet = frequent optredend

2 = L-asparaginase

Tijdens de kuur en dip

beenmerg:

beenmergdepressie

gastro-intestinaal:

misselijkheid, braken

overig:

conjunctivitis(1), **stollingsproblemen** (2) waarbij het nodig kan zijn om fresh frozen plasma (FFP) toe te dienen, allergische reactie (2), **haaruitval**, hoofdpijn (2)

Op lange termijn

beenmerg:

beenmergdepressie

overig:

vermoeidheid, infertiliteit

Supportive care

- Selectieve darm decontaminatie met toevoeging van amfo-B neusspray.
- Kiemarme voeding
- Trombocytenconcentraten en erythrocytenconcentraten worden toegediend op geleide van de bloeduitslagen.

Standaard afspraken

- Routine labafname, keel- en anuskwaken.
- Hemostaseonderzoek (PT, APTT en fibrinogeen) 3 x per week gedurende L-asparaginase toediening.

Aandachtspunten

- MTX wordt door de arts 3 x intrathecaal toegediend, mits er geen blasten in het perifere bloed aanwezig zijn.
- Als een arts L-asparaginase aanvraagt dan wordt colaspase (afkomstig van E. coli) afgeleverd. Dus moet expliciet wordt gevraagd om Erwinia asparaginase. Dan wordt crisantaspase (afkomstig van Erwinia chrysanthemi) afgeleverd.
- Ter preventie van conjunctivitis worden 2 x daags dexamethason oogdruppels geven. Tevens mogen 4-6 x daags hypermellose kunsttranen worden gegeven (niet direct na dexamethason). Wanneer de conjunctivitis progressief is, kan de arts de dosering dexamethason oogdruppels verhogen.
- Koelzalf smeren als de patiënt last krijgt van cytarabine uitslag aan handen en/of voeten kan de klachten verlichten. Als de klachten ernstig zijn kan er prednisolon wordt voorgeschreven.
- Tijdens de consolidatiekuur krijgt de patiënt een lumbaalpuncties met MTX i.t., mits er geen blasten in het perifere bloed aanwezig zijn.

Omgaan met cytostatica / immunotherapie

Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta

Tot 2 dagen na de laatste kuurdag

Extravasatie

cytarabine

ernstige huidreacties zijn niet te verwachten

L-asparaginase

ernstige weefselreacties zijn niet te verwachten

Bij morsen

cytarabine

spoelen met water

L-asparaginase

spoelen met veel water; eventuele allergische reactie symptomatisch behandelen

Verwijzing documenten

Literatuur

www.hovon.nl

Verwijzing documenten

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.

	Naam	Functie	Datum	Handtekening
Auteur	A.E. Nijntjes	Transplantatie coördinator		
Evaluatie	G M.H. Bollen	Transplantatie coördinator		
Autorisatie	A.A. v.d. Loosdrecht	Internist-hematoloog		