



## Richtlijn toediening chemotherapie / immunotherapie

### HOVON 71 Pre inductiekuur

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

**cytarabine, etoposide, methotrexaat,  
leucovorin**

*Patiëntidentificatie*

#### **Indicatie**

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

#### **Toelichting**

Fase II studie.

Eerste-lijns behandeling.

Bij patiënten <65 jaar wordt tijdens de eerste kuur gezocht naar een HLA-identieke familie donor. Bij patiënt < 50 jaar een high risk ALL zonder verwante donor met wordt gezocht naar een MUD (matched unrelated donor).

De kuur wordt klinisch gegeven op de ZE 3B. De duur van het verblijf op de afdeling hangt af van de maten van pancytopenie en het verloop van MTX spiegel.

#### **Aantal kuren/cycli**

Het HOVON 71 schema bestaat uit 4 kuren gevolgd door allogene stamceltransplantatie (SCT) of door 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**

- inbrengen van een subclavia katheter
- lengte en gewicht bepalen
- X-thorax
- ECG

## Overzicht chemotherapie / immunotherapie

Dag	week 1							week 2							week 3						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
9.00	cytarabine (Ara-C) in 1 uur i.v.																				
10.00	etoposide (VP16) in 1 uur i.v.																				
12.00 inlooptijd exact noteren!	hoge dosis methotrexaat, MTX*(1) à 2 uur i.v.																				
exact 24 uur na start MTX, vervolgens precies elke 6 uur tot MTX spiegel < 0.1 µM	leucovorin (100 mg) in 50 ml NaCl 0,9% in 10 min. i.v. (6 giften i.v., daarna p.o.)																				

1. tijdstip MTX toediening exact noteren i.v.m. leucovorin schema!
2. afhankelijk van MTX spiegel leucovorin continueren

### Hydratieschema

**Vanaf 2 uur voor start MTX tot MTX spiegel is <0.1 µM.**

- NaCl/Gluc 500ml in 3uur met daaraan toegevoegd: 10 mmol KCL, 10 ml Nabicarbonaat 8,4% en 2,5 mg furosemide.

### Bijwerkingen

**1 = methotrexaat, MTX**

vet = frequent optredend

**2 = cytarabine**

**3 = etoposide**

### Tijdens de kuur en dip

beenmerg:

**beenmergdepressie**

gastro-intestinaal:

misselijkheid en braken, diarree, mucositis, ulceraties

neurologisch:

neuropathie (1)

overig:

**haaruitval**, algehele malaise(2), huidvervellingen (1), levertoxiciteit, tranende ogen, nierinsufficiëntie

### Op lange termijn

beenmerg:

beenmergdepressie

overig:

vermoeidheid, infertiliteit

### Supportive care

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

### Standaard afspraken

- Routine labafname, keel- en anuskweken.
- Bloedweek  $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$  en/of KR.

## Aandachtspunten

- Voor toediening: ondansetron 8 mg (i.p. oraal). De patiënt wordt geadviseerd om 12 uur na een toediening chemotherapie en de volgende dag nog eenmaal ondansetron per os te gebruiken. De arts heeft hier een recept voor geschreven.
- Exact tijdstip van toediening MTX noteren i.v.m. leucovorin toediening.
- Leucovorin in 50 ml in 10 min. op dag 5 + 12 exact 24 uur na MTX starten! Vervolgens precies elke 6 uur. Na 6 gift i.v. mag de leucovorin oraal worden toegediend tot de MTX spiegel is <0.1µM. Als de patiënt misselijk is dan de leucovorin i.v. blijven geven.
- 2 x daags om 9:00 en 21:00 uur portie urine op pH strippen gebruik Combur5Test® strip, als pH <7 is arts op de hoogte brengen en rapporteren. Indien nodig zal de arts extra hydratatie met natrium bicarbonaat afspreken
- Tijdens de hoge dosis MTX kuur mag er alleen ranitidine gegeven worden als maagzuurremmer.
- 1 dag voor, tijdens en 1 dag na toediending MTX mag patiënt geen citrusvruchten eten en – sappen drinken.
- Vanaf 24 uur na start MTX infuus wordt de spiegel daarvan 1 x per 24 uur bepaald. Indien de MTX spiegel na 24 uur hoog is (>5.0 µM.) wordt een hogere dosis leucovorin i.v. gegeven.
- Bij deze kuur wordt allopurinol gegeven. Toediening allopurinol gedurende 14 dagen om tumorafbraak syndroom te voorkomen.
- de eerste 4 weken krijgt patiënt wekelijks 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 7 dagen na MTX toediening

### Extravasatie

**MTX** geen ernstige reactie te verwachten; bij extravasatie een afwachtend beleid voeren

etoposide ernstige huidreacties zijn niet te verwachten  
cytarabine ernstige huidreacties zijn niet te verwachten

### Bij morsen

MTX spoelen met veel water  
etoposide spoelen met veel water  
cytarabine spoelen met veel water

## Verwijzing documenten

### Literatuur

[www.hovon.nl](http://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
<b>Auteur</b>	A.E. Nijntjes	Transplantatie coördinator		
<b>Evaluatie</b>	G M.H. Bollen	Transplantatie coördinator		
<b>Autorisatie</b>	A.A. v.d. Loosdrecht	Internist-hematoloog		