

## Middelen

LenDex

## Indicatie

Multipel myeloom

## Mag zelfstandig verricht worden door

- Verpleegkundige
- Verpleegkundige met bekwaamheidsverklaring
- Arts-assistent Interne Geneeskunde

## Kuurschema

1 x per 4 weken.

Over het algemeen 6-12 kuren. (Volgens schema tot CR of plateau +2 kuren).

Tot progressie is ook te overwegen, hard bewijs is hiervoor echter niet geleverd.

<b>Lenalidomide (Revlimid)</b>	1 dd 25 mg	per os	dag 1-21
<b>Dexamethason</b>	1 dd 40 mg	per os	dag 1, 8, 15, 22

Overweeg dosisreductie lenalidomide en dexamethason op hogere leeftijd. Bijvoorbeeld:

	< 65 jaar	65 - 75 jaar	> 75 jaar of 65 -75 jaar met co-morbiditeit
<b>Dexamethason</b>	40 mg dg 1, 8, 15, 22	40 mg dag 1, 8, 15, 22	20 mg dag 1, 8, 15, 22
<b>Lenalidomide</b>	25 mg dag 1 -21	15-25 mg dag 1-21	10-25 mg dag 1-21

## Lever- en nierfunctie

### Lenalidomide

Kreatinineklaring:

Bij 30-50 ml/min: 10 mg/dag.

Bij  $\leq 30$  ml/min: 15 mg om de dag; dosis evt. verhoogd o.b.v. tolerantie na 2 cycli tot 15 mg/dag.

Bij dialyse: 5 mg/dag; op dialysedagen na dialyse; dosis kan worden verhoogd bij geen toxiciteit na 2 cycli tot 10 mg/dag.

Ernstige leverchemiestoornissen (> 3 maal normaalwaarde): contra-indicatie voor Lenalidomide.

## Dosismodificatie schema

De criteria gelden voor de situatie bij aanvang van een nieuwe kuur.

## Hematologische toxiciteit

### Dosisaanpassing bij beenmergsuppressie t.g.v. lenalidomide:

#### Trombocytopenie:

$\leq 30 \times 10^9/L$ : lenalidomide staken en bij herstel tot  $\geq 30 \times 10^9/l$ : herstart op 1 dosis-level lager.

#### Granulocytopenie:

Eerste keer granulopenie  $< 0.5 \times 10^9/L$  zonder andere hematologische toxiciteit: Lenalidomide staken en bij herstel tot  $> 0.5 \times 10^9/L$ : oude dosering hervatten.

Recidief granulopenie  $< 0.5 \times 10^9/L$  of bij andere hematologische toxiciteit: Lenalidomide staken en bij herstel tot  $> 0.5 \times 10^9/L$  herstart op 1 dosis-level lager.

#### Dosislevels:

Standaarddosis: 25 mg

- Dosis level -1: 15 mg
- Dosis level -2: 10 mg
- Dosis level -3: 5 mg

Bij granulocytopenie kan ondersteuning met G-CSF overwogen worden.

## Antibiotica

Tot 2 maanden na einde therapie.

- Fluconazol 1dd 50 mg
- Pantoprazol 1dd 40 mg

## TROMBOSEPROFYLAXE

Tot 2 maanden na einde therapie.

Afhankelijk van evt. eerder doorgemaakt veneus/arterieel event (of andere risicofactor voor trombose):

- **WEL** eerder doorgemaakt veneus/arterieel event: Fraxiparine 0,3 ml s.c.
- **NIET** eerder doorgemaakt veneus/arterieel event: Ascal 1 dd 100 mg.

## Anti-emetica

Geen, z.n. Metoclopramide

## Te realiseren voor de eerste kuur

- Zie protocol Multipel myeloom
- Zie protocol "te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie".

## Lab. controles

Meetbare parameter zoals lichte ketens of M-proteïne. Wat de meetbare parameter is, dient in het therapieplan in SAP vermeld te worden door de behandelend arts.

Ook voor iedere kuur: Hb, L, tr, diff, kreatinine, ASAT, ALAT, g-GT, AF.

## Beschermende maatregelen t.a.v. excreta

2 dagen tot na de laatste inname.

Zie ook crashkaart oncolytica

## Aandachtspunten

- Anti-emetica: metoclopramide zn tot 3 dd 10 mg.
- Antibiotica profylaxe: fluconazol 1 dd 50 mg.
- ascal 1 dd 100 mg (bij extra risicofactoren voor DVT LMWH bv. fraxi 0,3cc).
- Overweeg APD 30 mg iv 1x per maand gedurende 2 jaar, bij contraindicatie voor iv bifosfonaat dan clodronate 2 dd 800 mg po.
- Bij (ernstige) bijwerkingen van de dexamethason evt. reductie naar 20 mg.
- Denk aan dosisaanpassing bij beenmergsuppressie.
- Denk aan dosisaanpassing bij nierinsufficiëntie.
- Denk aan formulieren RMP.
- Bij elke 1e kuur overwegen of indicatie bestaat voor.

## Bij ontslag

- Laboratorium aanvraag meegeven.
- Poli-afspraak bij hematoloog.
- Recepten anti-emeticum en/of andere medicatie.

## Gerelateerde documenten

### Protocollen:

- [Multipel myeloom](#)
- ["te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie"](#).

### Werkinstructies:

- [Calamiteiten met cytostatica](#)

### Formulieren/checklisten:

- [crashkaart oncolytica](#)

### Website's:

- [SIB op maat](#)

## Literatuur

HOVON-Richtlijnen Myeloom Werkgroep 2012