

Middelen

PomCycloDex

Indicatie

Multipel myeloom.

Mag zelfstandig verricht worden door

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

Kuurschema

Éénmaal per 4 weken.

Medicatie	Dosis
Pomalidomide voor het slapen gaan	1 dd 4 mg per os dag 1-21
Cyclofosfamide	1 dd 50 mg per os continu
Dexamethason ≤75 jaar: 40 mg >75 jaar: 20 mg	dag 1,8,15,22

Als alternatief voor de dexamethason kan ook gebruikt worden:

Prednison 1 dd 20 mg per os (na 8 weken verlagen naar 1 dd 10 mg) continu.

Overweeg dosisreductie pomalidomide op hogere leeftijd.

Kuren kunnen gecontinueerd worden tot progressie of intolerantie.

Responsevaluatie: na 3 kuren.

Vervolg patiënt nauwgezet voor ongewenste bijwerkingen indien pomalidomide samen met sterke CYP1A2-remmer wordt toegedien (zoals ciproxin).

Lever- en nierfunctie

Pomalidomide:

- niet gebruiken bij klaring <45 ml/min
- niet gebruiken bij bilirubine >34 umol/L

Cyclofosfamide:

Dosisaanpassing bij klaring onder de 10 mL/min: 75%.

Hematologische toxiciteit

Voor een nieuwe cyclus dienen ANC $\geq 1,0 \times 10^9/l$ en trombocyten $> 50 \times 10^9/l$ te zijn.

Indien ANC $< 0,5 \times 10^9/l$ of neutropene koorts en ANC $< 1,0 \times 10^9/l$:

- stop medicatie, monitor wekelijks
- zodra ANC $> 1 \times 10^9/l$: hervatten Pomalidomide met 1 mg per dag minder

Indien TR $< 25 \times 10^9/l$:

- stop medicatie, monitor wekelijks
- zodra TR >50 x 109/l: hervatten Pomalidomide met 1 mg per dag minder

Niet-hematologische toxiciteit graad 3-4:

- stop medicatie
- zodra <= graad 1 hervat pomalidomide met 1 mg minder dan dag ervoor

Antibiotica

Bij granulocytopenie kan ondersteuning met G-CSF overwogen worden.

Antibiotica.

Tot 2 maanden na einde therapie.

- Cotrimoxazol 1 dd 480 mg
- Fluconazol 1 dd 50 mg
- Pantoprazol 1 dd 40 mg

Tromboseprophylaxe:

Tot 2 maanden na einde therapie.

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

- **WEL:** Fraxiparine 0,3 ml s.c.
- **NIET:** Ascal 1 dd 100 mg.

Overweeg claritromycine 2dd 500 mg toe te voegen.

Anti-emetica

Anti-emetica schema

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 behandeld arts

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

Evaluatie

Bijwerkingen

- Teratogeen.
- Hartfalen.
- Interstitiële longziekte.
- Hepatotoxiciteit.
- Beenmergsuppressie.
- Trombose.
- Moeheid.
- Duizeligheid.
- Verwarring.
- Perifere neuropathie.
- Diarree.
- Obstipatie.
- Perifeer oedeem.

Beschermende maatregelen t.a.v. excreta

(Vul in) dagen

Zie ook [Crashkaart oncolytica](#)

Extravasatie en/of morsen

Zie: [werkinstructie calamiteiten met cytostatica](#)

Gerelateerde documenten

Protocollen / Werkinstructies

- [Calamiteiten met cytostatica](#)
- [Anti-emetica schema](#)

Formulieren

- [Crashkaart oncolytica](#)

Bijwerkingen

- Specifieke bijwerkingen via [SIB op maat](#)
- Specifieke bijwerkingen via [Farmacotherapeutisch kompas](#)

Literatuur

1. Meletios A. et al. Pomalidomide in Combination with Low-Dose Dexamethasone: Demonstrates a Significant Progression Free Survival and Overall Survival Advantage, in Relapsed/Refractory MM: A Phase 3, Multicenter, Randomized, Open-Label Study. ASH Annual Meeting Abstracts 2012 120:LBA-6
2. Leleu X. et al, Intergroupe Francophone du Myélome. Pomalidomide plus low-dose dexamethasone is active and well tolerated in bortezomib and lenalidomide-refractory multiple myeloma: Intergroupe Francophone du Myélome 2009-02. Blood. 2013 Mar 14;121(11):1968-75.
3. Miguel JS. et al. Pomalidomide plus low-dose dexamethasone versus high-dose dexamethasone alone for patients with relapsed and refractory multiple myeloma (MM-003): a randomised, open-label, phase 3 trial. Lancet Oncol. 2013 Oct;14(11):1055-1066.
4. Mark TM, Rodriguez M, Shah M, Quinn R, Campbell J, Abdullah R, Pearse RN, Zafar F, Pekle K, Mignott P, Jayabalan D, Ely SA, Coleman M, Chen-Kiang S, Niesvizky R. ClapD (Clarithromycin/[Biaxin(R)], Pomalidomide, Dexamethasone) Therapy in Relapsed or Refractory Multiple Myeloma. ASH Annual Meeting Abstracts 2011 118: 635.