

Casuïstiek

2/15: RCC

22/2/16: longmeta's

12/4/16: pazopanib + RT longmeta's

9/17: progressie

19/10/17: pleurapct +talkage

23/10/17:Start axitinib + immuno

Casuïstiek

23/10/17

Baseline:

-Lichte eelt, niet pijnlijk

Therapie: 2 x daags vette crème (ureum 10% gebruikt)

Advies voor preventieve voetzorg (pat echter te zwak en is niet gebeurd)

Casuïstiek

Ma 30 /10/17 consult dagkliniek:

Geen klachten

6/11/17 tel. consult:

Eelt li en re hiel + teen toegenomen

Ureum 10%

**Start salicylzuur op eeltplekken (30 min onder folie),
1xdaags**

Gelkussen aangekocht

Casuïstiek

Ma 13 /11/17 (consult dagkliniek):

Eelt voetboog

Roodheid rondom eelt, broze huid

**Eelt nog steeds thv hielen, eerst salicylzuur en nadien
ureumcrème**

**Differentiëren salicylzuur op eelt (2 X d.) en hydratatie met
ureum broze huid**

Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek

20/11/17 tel. contact :

Veel pijn thv voeten (in bijzonder hielen), maar klinisch beterschap

Beperking mobiliteit

Dosisreductie (2 x 3mg)

Stop salicyl en start ureum 20 % thv eelt hielen , overige naar 10%

Casuïstiek

27/11/17 behandeling dagkliniek:

Minder pijn

Vervelling treedt op: extra hydratatie

**Wondje kleine teen en tweede teen: Povidone-iodine (pat
gebruikt echter Inotyol®)**

Consult pedicure

Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek

4/12/17 tel. consult:

Minder eelt

Pijn onder controle

Aanhoudende vervelling

Eeltverwijdering hiel plaats gevonden door pedicure

Gevoelige huid

Overschakeling naar ureum 10% (ipv 20%) + Nivea

Casuïstiek

11/12/17 behandeling dagkliniek:

Medische evaluatie: goede respons therapie

Vervelling afgeknipt, broze huid, hydrateren 10%

Onder tenen en hielen: rood en pijn, diprisone crème

**Door vervelling af te knippen, nadien toch wel wat
pijn/gevoeligheid**

Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Therapie onderbreking?

Ja of nee?

Therapie even onderbroken aangezien gunstige evolutie op CT

Casuïstiek

15/12/17 tel. consult:

Pijn beter onder controle door cortisone-crème

Casuïstiek

26/12/17 behandeling dagkliniek:

Minder eelt (beperkt thv. hiel)

Geen pijn

Consult podoloog aangevraagd

Herstart therapie (2 x 3 mg.)

Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek

02/1/18 telefonisch consult:

Toename pijn voeten, mobiliteit beperkt

Aanhouden diprisone crème, echter weinig effect

Stop therapie tot genezing

Casuïstiek



Casuïstiek

08/1/18 behandeling dagkliniek:

Pijn onder controle, voornamelijk hiel

Afschilfering

Open huiddefect teen

Eelt thv voetboog

Therapiestop aanhouden

Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek

**15/1/18 tel. consult:
Toestand stabiel**

Casuïstiek

21/1/18 behandeling dagkliniek:

Geen pijn

Afschilfering

Alle eelt weg

Therapiestop aanhouden tot volgende CT's

Hydrateren met ureum 10%

Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Casuïstiek



Huidtoxiciteit	Symptomen	Behandeling	Dosisaanpassing	Doorverwijzing dermatoloog
Graad 1	Minimale huidveranderingen of dermatitis (bv. erytheem, oedeem, of hyperkeratose) zonder pijn.	- Xerial crème 10%-40%-50% / 2 x daags - Optioneel Salicylzuur 5%-10% (in vaseline) thv hyperkeratose/ 2 x daags - Diprosone crème thv erytheem/ 1 x daags - Lokale koeling	Geen dosisaanpassing	Neen
Graad 2	Huidveranderingen (bv. schilfering, blaasjes, bloeding, oedeem, of hyperkeratose) met pijn; beperking IADL	- Xerial crème 10%-40%-50% / 2 x daags - Salicylzuur 5%-10% (in vaseline) thv hyperkeratose/ 2 x daags - Diprosone crème thv erytheem/ 2 x daags - Systemische pijnbehandeling	<u>Bij eerste optreden:</u> Verminder dosis 1 trap en herevalueer na 7 dagen; - Indien geen verbetering, behandeling tijdelijk onderbreken - Ingeval respons, gereduceerde dosis herstarten en opdrijven naar initiële dosis wanneer toxiciteit onder controle is (= min 1 week stabiel) <u>Tweede of derde optreden:</u> Zie eerste optreden. Terug opdrijven naar initiële dosis dient worden overwogen. <u>Vierde optreden:</u> Stop behandeling definitief	Aangewezen
Graad 3	Ernstige huidverandering (bv. schilfering, blaasjes, bloeding, oedeem, of hyperkeratose) met pijn; beperking ADL	- Xerial crème 10%-40%-50% / 2 x daags (niet thv ulceratie) - Salicylzuur 5%-10% (in vaseline) thv hyperkeratose/ 2 x daags (niet thv ulceratie) - Diprosone crème thv erytheem/ 2 x daags - Lokaal antisepticum thv ulceraties (antiseptisch bad) - Systemische pijnbehandeling	<u>Bij eerste optreden:</u> Onderbreek behandeling en herstart wanneer huidtoxiciteit is verminderd tot graad 0 of 1, in dosis 1 trap lager gaan. Dosis 1 trap opdrijven wanneer toxiciteit onder controle blijft (= min 1 week stabiel). <u>Tweede optreden:</u> Zie eerste optreden. Terug opdrijven naar initiële dosis dient worden overwogen. <u>Derde optreden:</u> Stop behandeling definitief	Ja