

Ifosfamide

Auteur(s): Maaïke Huizenga: expertisegebied urologie-oncologie
Jaar: 2026

Algemeen

Bij behandeling met Ifosfamide kan cardiotoxiciteit optreden.

In het Farmacotherapeutisch Kompas wordt cardiotoxiciteit bij Ifosfamide gemeld als:

- Ventriculaire of supraventriculaire aritmie (0,1-1%)
- Hypotensie (0,01-0,1%)
- Hartstilstand, myocardinfarct, hartfalen, trombo-embolie worden als zeer zelden (<0,01%) gemeld.

Incidentie/prevalentie

Ifosfamide geeft een verhoogd risico op cardiotoxiciteit., wat zich meestal uit als hartritmestoornissen en minder vaak als hartfalen of een infarct (Zorginstituut Nederland, z.d.).

In een analyse van Pai & Nahata (2000) was de incidentie van Ifosfamide gerelateerde cardiotoxiciteit 17 procent (n=52.). Het Zorginstituut Nederland (z.d.). geeft aan extra voorzichtig te zijn bij behandeling met hoge dosis, reeds bestaande hartafwijkingen, eerdere bestraling van de hartstreek en/of behandeling met andere cardiotoxische middelen omdat deze factoren de kans op (mogelijk fatale) cardiotoxiciteit vergroten.

Wanneer kan je de cardiotoxiciteit verwachten?

Klachten worden geconstateerd vanaf een dosis van >12,5g/m². De klachten ontstaan acuut tot 6-23 dagen na de eerste dosis. De klachten hebben een duur van 4-7 dagen (Pai & Nahata, 2000).

Aanbevelingen voor, tijdens en na de behandeling

Voor

Er zijn op dit moment geen gevalideerde prospectieve risico-modellen.

Tijdens

Tijdens behandeling met Ifosfamide zijn er geen interventies die worden aanbevolen. Klachten, zoals bijvoorbeeld hartritmestoornissen, worden op patiëntniveau behandeld

Na

Er worden geen aanbevelingen na behandeling omschreven.

Per tumorsoort

Er zijn geen tumorspecifieke aandachtspunten.

Literatuur

European Society of Cardiology (ESC) (2022) *ESC Guidelines on cardio-oncology developed in collaboration with the European Hematology Association (EHA), the European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO) and the International Cardio-Oncology Society (IC-OS)*. 43, 4229–4361 <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac244>

Pai, V. B., & Nahata, M. C. (2000). *Cardiotoxicity of Chemotherapeutic Agents*. Geraadpleegd op 23 juni 2024, van <https://link.springer.com/content/pdf/10.2165/00002018-200022040-00002.pdf>

Teske, A. J., Linschoten, M., Kamphuis, J. A. M., Naaktgeboren, W. R., Leiner, T., Van Der Wall, E., Kuball, J., Van Rhenen, A., Doevendans, P. A., Cramer, M. J., & Asselbergs, F. W. (2018). *Cardio-Oncology: An overview on outpatient management and future developments*. *Netherlands Heart Journal*, 26(11), 521–532. <https://doi.org/10.1007/s12471-018-1148-7>

Zorginstituut Nederland. (z.d.). *Ifosfamide*. Geraadpleegd o 23 juni 2024, van <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/i/ifosfamide>