

TERAPIA ANTI-EMETICA

Farmaci ad alto potenziale emetico

(Cisplatino ≥ 50 mg/m²; Ciclofosfamide > 1500 mg/m²; Carmustina; Dacarbazina; Doxorubicina > 60 mg/m²; regimi AC o EC (nel ca. mammella)

PREVENZIONE DELL'EMESI ACUTA E TARDIVA

Giorno 1 (un'ora prima della CT)

Giorni 2,3,4

-Emend 1 cp da 125 mg -5-HT3 antagonista ev (pref. Aloxi), 1 fl ev -Desametasone 12 mg ev	-Emend 1 cp da 80 mg gg 2,3 - Desametasone 8 mg po/ev gg 2,3,4
---	---

+/- Lorazepam 0,5-2 mg po ogni 6 ore gg 1-4; +/- Lansoprazolo 1 cp da 15 mg.

Farmaci a potenziale emetico moderato

(Oxaliplatino; Carboplatino; Ifosfamide; Ciclofosfamide < 1500 mg/m²; Adriamicina < 60 mg/m²; Epirubicina < 90 mg/m²; Irinotecan; Temozolomide)

PREVENZIONE DELL'EMESI ACUTA E TARDIVA

Giorno 1 (un'ora prima della CT)

Giorni 2,3

-5HT3 antagonista ev (pref. Aloxi), 1 fl ev -Desametasone 12 mg ev	-Desametasone 8 mg po/ev gg 2,3 oppure -Zofran 1 cp da 8 mg bid
---	---

+/- Lorazepam 0,5-2 mg po ogni 6 ore gg 1-4; +/- Lansoprazolo 1 cp da 15 mg

Farmaci a potenziale emetico basso/minimo

(basso potenziale emetico → Kadcyla; Eribulina; Cabazitaxel; Docetaxel; Doxorubicina liposomiale; Etoposide; 5-FU; Gemcitabina; Mitomicina; Paclitaxel; Abraxane; Pemetrexed; Aflibercept; Topotecan
minimo potenziale emetico* → Bevacizumab; Cetuximab; Bleomicina; Ipilimumab; Panitumumab; Pertuzumab; Trastuzumab; Vinorelbina; Vincristina)

PREVENZIONE DELL'EMESI

Prima della chemioterapia

-Desametasone 12 mg ev oppure -Plasil cp o fl ev/im da 10 mg ogni 4-6 ore (dose max/die: 40 mg) oppure -Zofran 1 cp da 8 mg bid * non è indicata la somministrazione di farmaci antiemetici routinariamente
--

+/- Lorazepam 0,5-2 mg po ogni 6 ore gg 1-4; +/- Lansoprazolo 1 cp da 15 mg