



TRATTAMENTO CON CISPLATINO + VINDESINA + DACARBAZINA (CVD)

Versione N°0 del 01.01.2011

INDICAZIONE

Trattamento di prima linea del melanoma metastatico

FORMULAZIONE DISPONIBILE

Dacarbazina (Deticene®): il farmaco è disponibile in fiale e.v. da 100 mg.

Vindesina (Eldisine®): il farmaco è disponibile in fiale e.v. da 5 mg.

Cisplatino (Platinex®, Platamine®): il farmaco è disponibile in fiale e.v. da 10 e 25 mg.

SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	Dose	Somministrazione	Giorno	Riciclo
DETICENE	250 mg/m ²	ev	1→3	ogni 21 giorni
ELDISINE	2.5 mg/m ²	bolo ev	1	ogni 21 giorni
PLATINEX	30 mg/m ²	Infusione ev	1→3	ogni 21 giorni

PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE

DIE 1→3

Navoban 1fl ev bolo

Deticene (250mg/mq) in 500 cc di soluzione fisiologica in infusione di 60 minuti

Soluzione fisiologica 500 cc + KCl 20 mEq + Zofran (1 fiala) + Soldesam 20 mg in infusione di 60 minuti

Platinex (30 mg/m²) in 250 cc di soluzione fisiologica in infusione di 30 minuti

Soluzione fisiologica 1500 cc + MgSO₄ 16 mEq + Zantac 1fl in infusione di 120 minuti

In concomitanza alla somministrazione del Platinex, somministrare **Eldisine (2.5 mg/m²)** in bolo ev

PAZIENTI CANDIDATI

Sono candidati alla terapia pazienti con le seguenti caratteristiche:

- Performance Status 0-2 (ECOG)
- Adeguata funzionalità midollare (Globuli bianchi $\geq 3000/\text{mm}^3$, Neutrofili $\geq 1500/\text{mm}^3$, PLT $\geq 100000/\text{mm}^3$; Hb ≥ 10 g/dl), renale (Creatinina ≤ 1.5 e creatinina clearance ≥ 75 ml/min) ed epatica (Bilirubina ≤ 1.5 mg/dl; AST e ALT ≤ 1.5 X UNL)

CRITERI DI RIDUZIONE

Se tossicità renale di grado 2 (creatinina ≥ 1.6 mg/dl), ridurre la dose del cisplatino del 25% e aumentare l'idratazione → se creatinina si mantiene ≥ 1.6 mg/dl nonostante l'aumento dell'idratazione, stop cisplatino.

Se tossicità ematologica di grado 2, rimandare la terapia fino a recupero della funzionalità midollare → se neutropenia di grado 3 febbrile, tossicità ematologica di grado 4 o piastrinopenia di grado 3 con sanguinamento in corso, ridurre la dose dei chemioterapici del 25%.

Se tossicità gastrointestinale di grado 3, ridurre la dose dei chemioterapici del 25%.

Se tossicità neurologica di grado 2, stop cisplatino

EFFETTI COLLATERALI

Tossicità ematologica: Anemia (4-38%), Neutropenia (12,5-96%), Trombocitopenia (10-37%).

Tossicità non ematologica: Astenia (4-8%), Nausea e vomito (6-20%), Alterazione della funzionalità renale (9%), Alterazione della funzionalità epatica (7%).



BIBLIOGRAFIA

- 1- Legha SS, Ring S, Papadopoulos N, et al: A prospective evaluation of a triple-drug regimen containing cisplatin, vinblastine and DTIC (CVD) for metastatic melanoma. *Cancer* 64:2024-2029, 1989.
- 2- Rosenberg SA, Yang JC, Schwartzentruber DJ, et al: Prospective randomized trial of the treatment of patients with metastatic melanoma using chemotherapy with cisplatin, dacarbazine, and tamoxifen alone or in combination with interleukin-2 and interferon alpha-2b. *J Clin Oncol* 17:968-975, 1999.
- 3- Bajetta E, Del Vecchio M, Vitali M et al: A feasibility study using polychemotherapy (cisplatin+vindesine+dacarbazine) plus interferon alpha or monochemotherapy with dacarbazine plus interferon alpha in metastatic melanoma. *Tumori*, 2001; 87: 219-222.
- 4- Eton O, Legha SS, Bedikian AY, et al: Sequential biochemotherapy versus chemotherapy for metastatic melanoma: results from a phase III randomized trial. *J Clin Oncol* 20:2045-2052, 2002
- 5- Legha SS, Ring S, Eton O, et al: Development of a biochemotherapy regimen with concurrent administration of cisplatin, vinblastine, dacarbazine, interferon alfa, and interleukin-2 for patients with metastatic melanoma. *J Clin Oncol* 16:1752-1759, 1998
- 6- Del Vecchio M, Bajetta E, Vitali M et al: Multicenter Phase III randomized trial of cisplatin, vindesine and dacarbazine (CVD) versus CVD plus subcutaneous (sc) interleukin 2 (IL-2) and interferon alpha 2b (IFN) in metastatic melanoma patients. *Proc Am Soc Clin Oncol* 2003; 22: 709 (abstr 2849).
- 7- Atkins MB, Lee S, Flaherty LE, et al: A prospective randomized phase III trial of concurrent biochemotherapy (BCT) with cisplatin, vinblastine, dacarbazine (CVD), IL-2 and interferon alpha-2b (IFN) versus CVD alone in patients with metastatic melanoma (E3695): an ECOG-coordinated intergroup trial. *Proc Am Soc Clin Oncol* 22:708a, 2003 (abstr 2847)
- 8- Keilholz U, Punt CJ, Gore M, et al: Dacarbazine, cisplatin and IFN- α 2b with or without IL-2 in advanced melanoma: final analysis of EORTC randomized phase III trial 18951. *Proc Am Soc Clin Oncol* 22:708a, 2003 (abstr 2848)