



**TRATTAMENTO CON CYRAMZA® (Ramucirumab) NEL CARCINOMA DELLO STOMACO
AVANZATO**

Versione N°4 del 05.03.2019

(Prof. Bajetta E.)

INDICAZIONI

- CYRAMZA in associazione con paclitaxel è indicato per il trattamento dei pazienti adulti con carcinoma gastrico avanzato o con adenocarcinoma della giunzione gastro-esofagea con progressione della malattia dopo precedente chemioterapia con platino e fluoro pirimidine.
- CYRAMZA in monoterapia è indicato per il trattamento dei pazienti adulti con carcinoma gastrico avanzato o con adenocarcinoma della giunzione gastro-esofagea con progressione della malattia dopo precedente chemioterapia con platino o fluoropirimidine, per i quali il trattamento in associazione con paclitaxel non è appropriato.
- Rimborsabile nelle indicazioni sopra riportate. Monitoraggio AIFA (scheda)

FORMULAZIONE DISPONIBILE

Ramucirumab (CYRAMZA®) Lilly → 10 mg/mL fiale. Sono disponibili confezioni da 100 mg e da 500 mg

SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorni</i>	<i>Riciclo</i>
CYRAMZA®	8 mg/kg endovena	ev	1,15	28 die
Paclitaxel	80 mg/mq	ev	1,8,15	28 die

SOMMINISTRAZIONE

Ramucirumab ^{CYRAMZA®} viene somministrato in infusione endovenosa di 60 minuti. Si raccomanda premedicazione con antistaminico anti H-1 prima dell'infusione di ramucirumab e attento monitoraggio del paziente.

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Emocromo con formula e conta piastrinica, esame urine/dipstick, esami bioumorali (transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, azotemia, creatinemia, uricemia, glicemia, elettroliti) compreso calcolo della clearance della creatinina se prima del trattamento il valore della creatinina è >1.5 x the ULN.
- Parametri vitali (frequenza cardiaca e pressione arteriosa) prima di ogni ciclo di trattamento.

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Ipertensione, reazioni avverse correlate all'infusione (IRR), diarrea, emicrania, iponatremia, anemia, ostruzione intestinale, leuconeutropenia, epistassi, eventi trombo-embolici, proteinuria, perforazioni gastro-intestinali.

Avvertenza speciale relativa al possibile rischio di emorragie anche gravi.

La terapia con Ramucirumab deve essere sospesa per almeno 4 settimane prima di una chirurgia elettiva.



ADATTAMENTI POSOLOGICI

- 1) 8 mg/Kg se comparsa di eventi avversi di Grado 3 e 4 (che rientrano a Grado 1 in due settimane)
- 2) 6 mg/Kg se ricomparsa di eventi avversi di Grado 3 e 4 (che rientrano a Grado 1 in due settimane)
- 3) 5 mg/kg se ricomparsa di eventi avversi di grado 3 e 4 nonostante la prima riduzione di dose.

La velocità di infusione di Ramucirumab deve essere ridotta del 50% per tutta la sua durata e le infusioni successive il paziente ha presentato una IRR di grado 1 o 2. La somministrazione deve essere totalmente sospesa in caso di IRR di grado 3 o 4.

Bibliografia

- Fuchs C, Tomasek J, Yong CJ et al: Ramucirumab monotherapy for previously treated advanced gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (REGARD): an international, randomised, multicentre, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet*. 2014 Jan 4;383(9911):31-9.
- Wilke H, Muro K, Van Cutsem E et al: Ramucirumab plus paclitaxel versus placebo plus paclitaxel in patients with previously treated advanced gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (RAINBOW): a double-blind, randomised phase 3 trial. *Lancet Oncol*. 2014 Oct;15(11):1224-35.