



NSCLC METASTATICO: TRATTAMENTO con CARBOPLATINO e GEMCITABINA (Sigla: CARBO-GEM)

Versione N°0 del 01.01.2011

INDICAZIONE

Trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule metastatico

FORMULAZIONE

Carboplatino (Paraplatin®)

→ Il farmaco è disponibile in fiale da 50 mg, 150 mg

Gemcitabina (Gemzar®)

→ il farmaco è disponibile in fiale da 200 mg, 1gr

SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorno</i>	<i>Riciclo</i>
CARBOPLATINO	AUC 5	ev	die 1	21 giorni
GEMCITABINA	1000-1250 mg/m ²	ev	die 1, 8	21 giorni

PREPARAZIONE

CARBOPLATINO viene diluito in 250 ml di soluzione fisiologica in infusione ev di 45' al 1° giorno di trattamento, ogni 21 giorni.

GEMCITABINA viene diluita in 250 ml di soluzione fisiologica e somministrata in infusione ev di 30' al 1° e all' 8° giorno di trattamento, ogni 21 giorni, alternativamente somministrazione a dose fissa a 10 mg/m²/min.^{1,2}

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Emocromo con formula e conta piastrinica ed esami bioumorali (transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, azotemia, creatinemia, uricemia, glicemia, elettroliti) compreso calcolo della clearance della creatinina prima di ogni ciclo.
- Parametri vitali (frequenza cardiaca e pressione arteriosa) prima di ogni ciclo di trattamento.

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

TOSSICITA' EMATOLOGICA DI GRADO 3-4: Trombocitopenia (11%), Neutropenia (17%).

TOSSICITA' NON EMATOLOGICA: insignificante la ricorrenza degli effetti collaterali non ematologici quali: nausea, vomito, sindrome simil-influenzale (febbre, artralgie, mialgie), astenia. Ancora più raramente si osservano nefrotossicità dose dipendente, ototossicità, edema periferico, ematuria e/o proteinuria, rialzo transitorio delle transaminasi, epatite colestatica.



RIDUZIONE DEL DOSAGGIO PER EFFETTI COLLATERALI

RIDUZIONE DI DOSAGGIO IN CASO DI MIELOTOSSICITA'

<i>Neutrofili ($\times 10^9/L$)</i>		<i>Piastrine ($\times 10^9/L$)</i>	<i>Provvedimenti</i>
≥ 1.5	e	≥ 100	Prosegue con dosi piene
< 1.5	o	< 100	Rinvio di 7 giorni

- Se dopo 7 giorni di rinvio persiste un quadro di mielodepressione, applicare le seguenti riduzioni di dosaggio:

<i>Neutrofili ($\times 10^9/L$)</i>		<i>Piastrine ($\times 10^9/L$)</i>	<i>Percentuale della dose</i>
< 1.5 a ≥ 1.0	o	< 100 a ≥ 75	75
< 1.0 a ≥ 0.5	o	< 75 a ≥ 50	50
< 0.5	o	< 50	Omissione della dose

BIBLIOGRAFIA

Bibliografia

- 1) E. Bajetta, S.C. Stani, D. De Candis, N. Zaffaroni, D. Cortinovis, S. Aglione, L. Mariani, B. Formisano & P. Bidoli. Preclinical and clinical evaluation of four gemcitabine plus carboplatin schedules as front-line treatment for stage IV non-small-cell lung cancer. *Ann Oncol* 14: 242-247, 2003.
- 2) Cerebelli A, Gridelli C, De Marini et al. Prolonged gemcitabine infusion in advanced non small cell lung carcinoma. *Cancer* 15; 98(2): 337-343, 2003.