



Carcinoma della cervice: TRATTAMENTO CON CARBOPLATINO + PACLITAXEL

Versione N°1 del 13.11.2014

INDICAZIONE

Trattamento del carcinoma della cervice metastatico/localmente avanzato.

FORMULAZIONE DISPONIBILE

CARBOPLATINO (Paraplatin®) → fl da 50 mg, 150 mg

PACLITAXEL (Taxol®) → fl da 30 mg, 100 mg

SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	Dose	Somministrazione	Giorno	Riciclo
CARBOPLATINO	AUC 5	ev	die 1	21 giorni
PACLITAXEL	175 mg/m ²	ev	die 1	21 giorni

PREMEDICAZIONE

- Prednisone (Deltacortene F) 25 mg 1 cp 12h prima della terapia.
- 100 ml di soluzione fisiologica + antagonista della serotonina (Navoban, Zofran) + desametasone 8 mg, in infusione ev in 15 minuti;
- Anti-istaminico di seconda generazione 1 fiala i.m. (es. Trimeton)

SOMMINISTRAZIONE

CARBOPLATINO viene diluito in 500 ml di soluzione fisiologica in infusione endovenosa di 45' al 1° giorno di trattamento, ogni 21 giorni.

PACLITAXEL viene diluito in 1000 ml di soluzione glucosata 5% e somministrato in infusione ev in 180 minuti al 1° giorno di trattamento, ogni 21 giorni.

PAZIENTI CANDIDATI

Sono candidati i pazienti con le seguenti caratteristiche:

- ⇒ età ≤ 75 anni
- ⇒ performance status ≤ 2 (scala ECOG)
- ⇒ bilirubina ≤ 2 mg/dl
- ⇒ globuli bianchi ≥ 4000/mm³
- ⇒ piastrine ≥ 100.000/mm³
- ⇒ neutrofili ≥ 1500/mm³
- ⇒ adeguata funzionalità renale (creatininemia < 1.5 mg/dl, clearance creatinina ≥ 60 ml/min)-

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Emocromo con formula e conta piastrinica prima di ogni somministrazione.
- Esami bioumorali (transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, azotemia, creatininemia, uricemia, glicemia, elettroliti) ad ogni ciclo.
- Parametri vitali (frequenza cardiaca e pressione arteriosa) nei giorni di trattamento.



EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO ²

TOSSICITA' EMATOLOGICA DI GRADO 3-4: Anemia (13%), Neutropenia (57%), Trombocitopenia (10%).

TOSSICITA' NON EMATOLOGICA DI GRADO 3-4: Nausea (7%), vomito (4%), neuropatia sensitiva (13%), fatigue (8%), iponatremia (3%).

Più raramente ipersensibilità (arrossamento della cute, ipotensione, dispnea con broncospasmo e bradicardia), nefrotossicità dose dipendente, ototossicità, neuropatia periferica, epatite colestatica, diarrea.

RIDUZIONE DI DOSAGGIO IN CASO DI MIELOTOSSICITA'

Neutrofili ($\times 10^9/L$)		Piastrine ($\times 10^9/L$)	Provvedimenti
≥ 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:

Neutrofili ($\times 10^9/L$)		Piastrine ($\times 10^9/L$)	Percentuale della dose
< 1.5 a ≥ 1.0	0	< 100 a ≥ 75	75
< 1.0 a ≥ 0.5	0	< 75 a ≥ 50	50
< 0.5	0	< 50	Omissione della dose

Bibliografia

Modificato da:

- 1) Du Bois A et Al. A randomized clinical trial of cisplatin/paclitaxel versus carboplatin/paclitaxel as first-line treatment of ovarian cancer J Natl Cancer Inst 95: 1320-1330, 2003.
- 2) Ozols RF et Al. Phase III trial of carboplatin and paclitaxel compared with cisplatin and paclitaxel in patients with optimally resected stage III ovarian cancer: a Gynecologic Oncology Group Study. J Clin Oncol 21: 3194-3200, 2003.