



## CISPLATINO + FLUOROURACILE NEL TRATTAMENTO DEI TUMORI del TESTA-COLLO

Versione N°0 del 01.01.2011

### INDICAZIONE

Trattamento dei tumori del testa-collo in fase di induzione o per la malattia avanzata.

### FORMULAZIONE DISPONIBILE

CISPLATINO (Platinex®, Platamine®) → fl da 10 mg, 50 mg, 100 mg,

FLUOROURACILE (Fluoruracile Teva®) → fl da 500 mg

### SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaci</i>	<i>Dose mg/m<sup>2</sup></i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorno</i>	<i>Riciclo</i>
<i>CISPLATINO</i>	100	ev	1	21 giorni
<i>FLUOROURACILE</i>	1000	i.c.	1→5	21 giorni

### PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE

#### *CISPLATINO*

Viene diluito in 500 ml di soluzione fisiologica in infusione endovenosa di 60' al 1° giorno di trattamento, ogni 21 giorni. Non deve essere superata la velocità di infusione di 500 ml/ora. Monitorare la diuresi. Se durante la somministrazione dei farmaci si verificasse contrazione della diuresi (< 400 ml dopo le prime 4 ore): 1 fiala Lasix e.v.

#### *FLUOROURACILE*

Va somministrato in infusione continua di 24 h, subito dopo l'infusione di platino

### PAZIENTI CANDIDATI

Sono candidati a tale trattamento pazienti con le seguenti caratteristiche:

- Età ≤70 anni
- Performance status ≤2 (scala ECOG)
- Creatinina <1.2 mg/ml (oppure clearance creatinina ≥ 60 ml/min)
- Bilirubina <3 mg/ml
- GB ≥3000 mm<sup>3</sup>

### EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Nausea, vomito, anemia, neutropenia, astenia, mucosite, diarrea. Più raramente nefrotossicità dose dipendente, ototossicità, neuropatia periferica, neurite ottica, rialzo enzimi epatici.

#### *Bibliografia*

- Rooney M. et Al Cancer 55, 1123-1128, 1985.

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Medico: \_\_\_\_\_