



## Carcinoma della cervice: TRATTAMENTO CON CISPLATINO + PACLITAXEL + BEVACIZUMAB

Versione N°0 del 01.02.2017

### INDICAZIONE

carcinoma della cervice persistente, ricorrente o metastatico non suscettibile di trattamento con intento curativo mediante intervento chirurgico e/o radioterapia

### FORMULAZIONE DISPONIBILE

CISPLATINO (Platinex®, Platamine®) → fl da 10 mg, 50 mg, 100 mg  
PACLITAXEL (Taxol®) → fl da 30 mg, 100 mg  
BEVACIZUMAB (Avastin®) → fl da 400 mg, 100 mg

### SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	Dose	Somministrazione	Giorno	Riciclo
BEVACIZUMAB	15 mg/Kg	ev	1 o g2	21 giorni
PACLITAXEL	175 mg/m <sup>2</sup>	ev	1	21 giorni
CISPLATINO	50 mg/m <sup>2</sup>	ev	1 o g2	21 giorni

**NB Cisplatino ed Avastin possono essere somministrati anche il g2 di terapia.**

### PREMEDICAZIONE

Prednisone (Deltacortene F) 25 mg 1 cp 12h prima della terapia

100 ml di soluzione fisiologica + antagonista della serotonina (es. Ondasetron, Zofran) + desametasone 20 mg, in infusione ev in 15 minuti.

Anti-istaminico di seconda generazione 1 fiala e.v. (es. Trimeton)

### SOMMINISTRAZIONE

**CISPLATINO** viene diluito in 500 ml di soluzione fisiologica in infusione endovenosa di 60'.

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

**BEVACIZUMAB** viene diluito in soluzione fisiologica sodio-cloruro 0.9% sino al volume da somministrare, La prima somministrazione viene eseguita in infusione endovenosa di 90'. Se non problemi la dose successiva può essere somministrata alla dose di 60'. Se non problemi le dosi successive possono essere somministrate in 30'. *Controllo della proteinuria e della Pressione arteriosa prima di ogni ciclo*

### 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

TOSSICITA' EMATOLOGICA DI GRADO 3-4: neutropenia  $\geq 4$  (35%), neutropenia febbrile  $\geq 3$  (5%)

TOSSICITA' NON EMATOLOGICA DI GRADO 3-4: fistola gastrointestinale (3%), fistola tratto genito-urinario (3%), proteinuria (2%), disturbi trombo embolici (8%), sanguinamento tratto gastro-intestinale (2%), sanguinamento tratto genito-urinario (3%)

Più raramente nefrotossicità dose dipendente, ototossicità, neuropatia periferica, neurite ottica, parestesie, rialzo transitorio delle transaminasi, edemi periferici.

#### Bibliografia:

- Tewari KS, Sill MW, Long HJ 3rd, Penson RT, Huang H, Ramondetta LM, Landrum LM, Oaknin A, Reid TJ, Leitao MM, Michael HE, Monk BJ. Improved survival with bevacizumab in advanced cervical cancer. *N Engl J Med.* 2014 Feb 20;370(8):734-43. doi: 10.1056/NEJMoa1309748.