



**TRATTAMENTO CON CISPLATINO + DOCETAXEL (TAXOTERE®)  
NELLE NPL GASTRICHE  
Versione N°2 del 01.02.2016**

**INDICAZIONE:** trattamento medico del carcinoma gastrico

**FORMULAZIONE DISPONIBILE**

Cisplatino (Platinex®, Platamine®): il farmaco è disponibile in fiale da 10, 50 e 100 mg.

Docetaxel (Taxotere®): il farmaco è disponibile in fiale da 20 e 80mg.

**SCHEMA POSOLOGICO**

FARMACO	DOSE (mg/m <sup>2</sup> )	Somministrazione	Giorno	Riciclo
DOCETAXEL	75	e.v.	1	21
CISPLATINO	75(*)	e.v.	1	21

(\*) = considerare 80 mg/m<sup>2</sup> nei pazienti con buon *Performance Status*.

**PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI**

DOCETAXEL ⇒ in 250 ml di soluzione glucosata al 5%, in 1h

*preceduto da:* ⇒ 100 cc di soluzione fisiologica + Navoban 1 fiala + Soldesam 8 mg + Zantac 1 fiala in 15 minuti.

PLATINEX ⇒ in 500 cc di soluzione fisiologica, in 1h

*preceduto da:* ⇒ 500 cc di soluzione fisiologica + 16 mEq MgSO<sub>4</sub> in 1h

*seguito da:* ⇒ 500cc Normosol RK in 1h + 500 cc soluzione fisiologica 1h

**PREMEDICAZIONE PER DOCETAXEL**

FARMACO	DOSE	TIMING RISPETTO ALLA CHEMIOTERAPIA (ORE)
Soldesam	8 mg	- 12, -3, +12, +24

**PAZIENTI CANDIDATI**

⇒ Eta' ≤ 75 anni  
⇒ Performance status ≤ 2 (Scala ECOG)  
⇒ Creatinina < 1,3 mg %  
⇒ Azotemia < 50 mg/dl

⇒ Bilirubina < 3 mg %  
⇒ GB ≥ 4000/mm<sup>3</sup>  
⇒ Piastrine ≥ 120.000/mm<sup>3</sup>  
⇒ I o II linea di trattamento

**IN CASO DI REAZIONE ALLERGICA**

⇒ Sospendere l'infusione con Docetaxel

⇒ Somministrare:

- 1) Trimetron 10 mg 1 fiala e.v.
- 2) Solumedrol 125 mg 1 fiala e.v. e, se necessario, Adrenalina 0,5 cc s.c. ogni 15-20 minuti fino al cessare della reazione (max 6 dosi)
- 3) Se persiste ipotensione, somministrare liquidi e.v.
- 4) Se persiste dispnea, somministrare 1-2 "push" di Ventolin spray



## EFFETTI COLLATERALI (DALLO STUDIO TAX 326<sup>5</sup>)

TOSSICITA' EMATOLOGICA DI GRADO 3/4: Anemia (6,9%), Neutropenia (74,8%, con 4,9% di incidenza di febbre neutropenica), Trombocitopenia (2,7%).

TOSSICITA' NON EMATOLOGICA DI GRADO 3/4: Astenia (12,3%), Nausea (9,9%), Vomito (7,9%), Dolore (7,9%), Anoressia (5,4%), Diarrea (6,7%).

## CRITERI DI RIDUZIONE DELLA DOSE DI DOCETAXEL

Il ciclo va ripetuto ogni 21 giorni previa rivalutazione emometrica; in caso di mancato recupero midollare la terapia va dilazionata di una settimana ed, in caso di ulteriore mancato recupero, si applicheranno le seguenti riduzioni di dosi:

<i>Globuli bianchi</i>	<i>Piastrine</i>	
3900-2500/mm <sup>3</sup>	120.000 - 70.000/mm <sup>3</sup>	⇒ meta' dose
< 2500/mm <sup>3</sup>	< 70.000/mm <sup>3</sup>	⇒ sospendere temporaneamente fino a completo recupero

## BIBLIOGRAFIA

- 1) Pronk LC, Schellens JH, Planting AS, van den Bent MJ, Hilken PH, van der Burg ME, de Boer-Dennert M, Ma J, Blanc C, Hartevelde M, Bruno R, Stoter G, Verweij J.: Phase I and pharmacologic study of docetaxel and cisplatin in patients with advanced solid tumors. *J Clin Oncol.* 1997 Mar;15(3):1071-9.
- 2) Roth AD, Ajani J. Docetaxel-based chemotherapy in the treatment of gastric cancer. *Ann Oncol.* 2003;14 Suppl 2:ii41-4. Review.
- 3) Roth AD: European experience of docetaxel and cisplatin in advanced gastric cancer. *Gastric Cancer.* 2002;5 Suppl 1:27-9.
- 4) Roth AD, Maibach R, Martinelli G, Fazio N, Aapro MS, Pagani O, Morant R, Borner MM, Herrmann R, Honegger H, Cavalli F, Alberto P, Castiglione M, Goldhirsch A. Docetaxel (Taxotere)-cisplatin (TC): an effective drug combination in gastric carcinoma. Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK), and the European Institute of Oncology (EIO). *Ann Oncol.* 2000 Mar;11(3):301-6.
- 5) Di Cosimo S, Ferretti G, Fazio N, Silvestris N, Carlini P, Alimonti A, Gelibter A, Felici A, Papaldo P, Cognetti F. Docetaxel in advanced gastric cancer--review of the main clinical trials. *Acta Oncol.* 2003;42(7):693-700. Review.