

CARCINOMA del COLON-RETTO (M+): TRATTAMENTO CON FLUOROURACILE + ACIDO FOLINICO + OXALIPLATINO (FOLFOX 6)

Versione N°3 – Luglio 2019
(Prof. Emilio Bajetta)

INDICAZIONE

Trattamento del tumore del colon-retto in fase avanzata. Usato anche in neoadiuvante.

FORMULAZIONE

Oxaliplatino (ELOXATIN®) fl da 50 mg e 100mg

Acido folinico (LEDERFOLIN) fl da 25, 100, 175 mg

5-fluorouracile (FLUOROURACILE) fl da 250, 500, 1000, 5000 mg

Acido folinico (LEVOFOLENE®) cp da 7.5 mg

SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	Dose (mg/m ²)	Somministrazione	Giorno	Riciclo
ELOXATIN	100*	ev in 3 ore	1	14 giorni
ACIDO FOLINICO	200	ev in 2 ore	1	14 giorni
FLUOROURACILE	400	ev in bolo	1	14 giorni
FLUOROURACILE	2400	ev in infusione di 46 ore	1	14 giorni

*Si consiglia di non superare una dose cumulativa di Eloxatin® di 1250 mg/mq.

PREPARAZIONE

OXALIPLATINO ⇒ Va diluito in 500 cc di soluzione glucosata 5% ed infuso in 3 ore

LEDERFOLIN ⇒ Va diluito in 500 cc di soluzione fisiologica ed infuso in 2 ore

FLUOROURACILE (I) ⇒ Va diluito in 100 cc di soluzione fisiologica ed infuso in 15 minuti

FLUOROURACILE (II) ⇒ va diluito in 500 cc di soluzione fisiologica ed infuso in 46 ore

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Emocromo con formula leucocitaria e piastrine prima di ogni somministrazione.
- Biochimica completa ogni 3 somministrazioni.
- Visita neurologica ± elettromiografia a mesi alterni *

* NB: in caso di disturbi neurologici è indicato l'uso di Opera (Gamfarma), che può essere impiegato anche precauzionalmente.

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Neurotossicità periferica, neutropenia, piastrinopenia, nausea, vomito, diarrea, hand-foot sindrome, mucosite.

RIDUZIONE DEL DOSAGGIO PER EFFETTI COLLATERALI

In presenza di effetti collaterali la prosecuzione del trattamento dovrà avvenire solo dopo recupero completo.

La riduzione di dosaggio in caso di comparsa di uno o più dei seguenti segni/sintomi (gravità classificata sec. NCI-CTC): diarrea, vomito, neutropenia e piastrinopenia avverrà secondo il seguente schema:

- 75% dopo il 2° episodio di grado 2
o 1° episodio di grado 3
- 50% dopo il 3° episodio di grado 2
o 2° episodio di grado 3
o 1° episodio di grado 4

La riduzione del dosaggio deve essere consensuale per ELOXATIN® e fluorouracile- acido folinico.
In caso di neurotossicità si potrà considerare riduzione del dosaggio solo di ELOXATIN®.

BIBLIOGRAFIA

1. Maindrault-Goebel F, Louvet C, André T, et Al. Oxaliplatin added to the simplified bimonthly leucovorin and 5-fluorouracil regimen as second-line therapy for metastatic colorectal cancer (FOLFOX6). GERCOR. Eur J Cancer. 35:1338-1342, 1999.
2. Maindrault-Goebel F, de Gramont A, Louvet C, et Al. Evaluation of oxaliplatin dose intensity in bimonthly leucovorin and 48-hour 5-fluorouracil continuous infusion regimens (FOLFOX) in pretreated metastatic colorectal cancer. Oncology Multidisciplinary Research Group (GERCOR). Ann Oncol. 11:1477-1483, 2000.