

CARCINOMA del PANCREAS: TRATTAMENTO CON FLUOROURACILE + ACIDO FOLINICO + OXALIPLATINO + IRINOTECANO (FOLFIRINOX)

Versione N°3 – Giugno 2019
Prof. Emilio Bajetta

INDICAZIONE

Trattamento dell'adenocarcinoma pancreatico in neoadiuvante, adiuvante e in fase avanzata.

SCHEMA POSOLOGICO consigliato per Pz di età ≤ 70

<i>Farmaco</i>	<i>Dose (mg/m²)</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorno</i>	<i>Riciclo</i>
IRINOTECANO	180* mg/m ²	ev in 1 ora	1	14 giorni
OXALIPLATINO	85	ev in 3 ore (successivamente e in 2 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→2	14 giorni

* la dose oggi consigliata come standard è di 150 mg/m²

PREPARAZIONE

IRINOTECANO: Va diluito in 250 cc di soluzione fisiologica ed infuso in 1 ora
OXALIPLATINO: Va diluito in 500 cc di soluzione glucosata 5% ed infuso in 3 ore, in assenza di reazioni dalla 2° somministrazione infusione di 2 ore
LEDERFOLIN: Va diluito in 500 cc di soluzione fisiologica ed infuso in 2 ore
FLUOROURACILE (I): Va infuso in bolo
FLUOROURACILE (II): Va infuso in pompa baxter predisposte per 46 ore

TRATTAMENTO:

4 cicli in fase neoadiuvante / 12 cicli in fase adiuvante

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Valutazione cardiologica prima dell'attivazione del trattamento
- Emocromo con formula leucocitaria e piastrine e biochimica completa prima di ogni somministrazione

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Neurotossicità periferica di tipo sensitivo, neutropenia, piastrinopenia, nausea, vomito, diarrea, hand-foot syndrome, 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 Irinotecano, Oxaliplatino e fluoro uracile - acido folinico, tenendo conto della singole tossicità farmaco-specifiche. In caso di neurotossicità si potrà considerare riduzione del dosaggio solo dell'Oxaliplatino.

BIBLIOGRAFIA

1. T. Conroy, F. Desseigne, M. Ychou et al. **FOLFIRINOX versus Gemcitabine for Metastatic Pancreatic Cancer**. N Engl J Med, 364: 1817-1825, 2011.
2. T. Conroy, P. Hammel, M. Hebbar et al. **FOLFIRINOX or Gemcitabine as Adjuvant therapy for Pancreatic Cancer**. N Engl J Med 379: 2395 – 2406, 2018.