

TRATTAMENTO DEL CARCINOMA MAMMARIO: TRASTUZUMAB (HERCEPTIN®) s.c. Versione N°1 del 01/06/2017 (G. Di Menna)

INDICAZIONE

Trattamento di pazienti affetti da Ca. mammario in fase iniziale (neo- e adiuvante) e avanzata, HER2 positivo.

APPARTENENZA E MECCANISMO D'AZIONE

Il Trastuzumab è un anticorpo monoclonale che agisce bloccando il segnale derivante dal signalling HER2-guidato. Attraverso numerosi meccanismi, alcuni dei quali ancora da chiarire, il farmaco blocca la crescita tumorale.

FORMULAZIONE DISPONIBILE

Trastuzumab (HERCEPTIN®) registrato da Roche. Fiale da 600 mg (da mantenere in frigorifero 2°C → 8°C)

SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Riciclo Terapia</i>
HERCEPTIN®	600 mg	sottocutanea in 3/5 min	Ogni 21 gg.

PREPARAZIONE DEI FARMACI

HERCEPTIN: somministrato in infusione sottocutanea di 2-5 minuti. Il sito di iniezione deve essere alternato tra la coscia sinistra e quella destra. Le nuove iniezioni devono essere somministrate ad almeno 2,5 cm dal precedente punto di iniezione e mai in zone in cui la cute è arrossata, livida, sensibile o indurita. Durante il trattamento con Herceptin formulazione sottocutanea la somministrazione per via sottocutanea di altri farmaci deve avvenire possibilmente mediante iniezione in altri siti.

I pazienti devono essere posti in osservazione per sei ore dopo la prima iniezione e per due ore dopo le iniezioni successive per rilevare eventuali segni o sintomi di reazioni correlate alla somministrazione.

EFFETTI COLLATERALI

Brividi, febbre, sintomi simil influenzali sono principalmente evidenti alla prima somministrazione e sono temporanei. Nausea/Vomito, broncospasmo, ipotensione, eruzioni cutanee e astenia, possono essere modesti o assai gravi e saranno valutati dal Medico curante. Alterazioni della funzionalità cardiaca sono da monitorare con attenzione.

Altri effetti collaterali non importanti possono essere: diarrea – debolezza - rush cutaneo - dolore toracico, addominale, articolare e muscolare

BIBLIOGRAFIA

Ismael G et al, "Subcutaneous versus intravenous administration of (neo)adjuvant trastuzumab in patients with HER2-positive, clinical stage I-III breast cancer (HannaH study): a phase 3, open-label, multicentre, randomised trial", Lancet Oncol. 13:869-878, 2012.