



CARCINOMA RENALE: TRATTAMENTO CON AXITINIB (Inlyta®)

Versione N°1 del 01/02/2014

INDICAZIONE:

- Carcinoma renale (RCC) avanzato nei pazienti adulti, dopo fallimento di un precedente trattamento con sunitinib o una citochina.

FORMULAZIONE DISPONIBILE

Axitinib (INLYTA®) – Pfizer → cpr da 1 mg e 5 mg

SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	Dose	Somministrazione	Giorni
AXITINIB	5 mg/2volte al dì	os	CONTINUATIVAMENTE

SOMMINISTRAZIONE

La dose di AXITINIB pari a 10 mg/giorno, deve essere assunta due volte al giorno a distanza di 12 ore con o senza cibo. L'assunzione deve essere continuativa.

ESAMI RICHIESTI

- Emocromo completo, prove di funzionalità epatica e renale, elettroliti, esame urine, prove di coagulazione, funzionalità tiroidea basali e ogni 4-6 settimane.
- Valutazione cardiologica basale con elettrocardiogramma, PA.

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Eventi emorragici (comprese emorragie intratumorali), disfunzione tiroidea, eventi arteriosi/venosi embolici e trombotici, aumento dei livelli di emoglobina e di ematocrito, perforazione gastrointestinale e formazione di fistole, sindrome da encefalopatia posteriore reversibile
ipertensione, diarrea, nausea, inappetenza, sindrome mano-piede, aumento degli enzimi epatici, proteinuria, mielosoppressione.

RIDUZIONE DEL DOSAGGIO

Si raccomanda di aumentare o ridurre la dose in base alla sicurezza e tollerabilità del singolo paziente.

Nei pazienti che tollerano la dose iniziale di 5 mg due volte al giorno senza la comparsa di reazioni avverse di grado superiore a 2 (sec. CTCAE versione 3.0) per due settimane consecutive, è possibile aumentare la dose a 7 mg due volte al giorno a meno che la pressione arteriosa del paziente sia > 150/90 mmHg o il paziente sia in trattamento con antiipertensivi.

Successivamente, in base agli stessi criteri, nei pazienti che tollerano una dose di Axitinib di 7 mg due volte al giorno è possibile aumentare la dose fino ad un massimo di 10 mg due volte al giorno. In caso di insorgenza di alcune reazioni avverse potrebbe essere necessario sospendere temporaneamente o definitivamente il trattamento e/o ridurre la dose di axitinib. In caso di riduzione, la dose di axitinib può essere ridotta a 3 mg due volte al giorno e successivamente a 2 mg due volte al giorno.

NB: Il Medico, al primo trattamento con il farmaco in oggetto, è invitato a leggere la scheda tecnica originale, depositata in segreteria.

BIBLIOGRAFIA

1. Rini BI et al. Comparative effectiveness of Axitinib versus sorafenib in advanced renal cell carcinoma (AXIS) trial. Br J Cancer 2013; 108(8):1571-8