



MELANOMA AVANZATO : TRATTAMENTO con KEYTRUDA® (PEMBROLIZUMAB)

Versione N°0 del 01.06.2016

INDICAZIONE

KEYTRUDA in monoterapia è indicato nel trattamento del melanoma avanzato (non resecabile o metastatico) nei pazienti adulti*

*In Lombardia rimborsabile solo se usato nell'ospedale capoluogo di provincia e negli istituti scientifici)

FORMULAZIONE

PEMBROLIZUMAB (KEYTRUDA® Merck Serono) → fl da 50 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione ; dopo ricostituzione 1mL di concentrato contiene 25 mg di pembrolizumab

SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorno</i>	<i>Riciclo</i>
KEYTRUDA®	2mg/Kg	ev	die 1	21 giorni

SOMMINISTRAZIONE : KEYTRUDA® va somministrato in infusione intravenosa di 30 minuti ogni 21 giorni fino a progressione di malattia o tossicità inaccettabile

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO :

Molto comuni (≥1/10) : diarrea, nausea, eruzione cutanea, prurito, vitiligine, artralgie, affaticamento

Comuni (≥ 1/100 , <1/10) : anemia, iper/ipotiroidismo, ipopressia, insonnia, cefalea, disgeusia, neuropatia periferica, capogiro, secchezza oculare, polmoniti interstiziali, colite, vomito, dolore addominale, stipsi, bocca secca, epatite, reazioni cutanee severe, eczema, eritema, secchezza cutanea, cambiamenti di colore dei capelli, alopecia, dolori muscoloscheletrici, edemi, piressia, incremento indici di funzionalità epatica.

Non comuni (≥1/1.000 , < 1/100) : Tossicità ematologica, ipofisite, insufficienza surrenalica, tiroidite, diabete mellito di tipo I, alterazioni elettrolitiche, epilessia, letargia, uveite, ipertensione, pancreatite, tenosinovite, nefrite, cheratosi lichenoidi, psoriasi, dermatite acneiforme, dermatite, papule, eritema nodoso



Rari : ($\geq 1/10.000$, $<1/1.000$) : porpora trombocitopenica immune, anemia emolitica, sindrome di Guillain-Barré, sindrome miastenica, perforazione dell' intestino tenue,

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Emocromo con formula e conta piastrinica
- Esami bioumorali (transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, azotemia, creatinemia, uricemia, glicemia, elettroliti, calcemia)
- Parametri vitali (frequenza cardiaca e pressione arteriosa)

BIBLIOGRAFIA

- Robert C, Schachter J, Long GV et al. Pembrolizumab versus Ipilimumab in advanced melanoma N Engl J Med. 372(26):2521-2523,2015