



TRATTAMENTO LOCO-REGIONALE CON FOTEMUSTINE DI PAZIENTI AFFETTI DA MELANOMA METASTATICO A LIVELLO EPATICO

Versione N°0 del 01.01.2011

SCHEMA POSOLOGICO

FARMACO	DOSE	SOMMINISTRAZIONE	GIORNO	RICICLO
MUPHORAN	100 mg/m ²	Endoarteria epatica	1,8,15,21	21*

* = riciclare la terapia dopo 5 settimane di pausa dalla fine della terapia di induzione

Il trattamento con Muphoran 100 mg/m² prevede l'infusione endoarteriosa del farmaco in 4 h, una volta alla settimana per 4 settimane; una pausa di 5 settimane, poi una volta ogni 21 giorni fino a progressione di malattia o a tossicità

PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO

MUPHORAN® ⇒ in 250 ml di soluzione glucosata al 5%, in 4h (schermare il farmaco dalla luce)
Se nausea: ⇒ 100 ml di soluzione fisiologica + Navoban 1 fiala + Decadron 8 mg + Ranidil 1 fiala
In 15 minuti e.v..

PAZIENTI CANDIDATI

⇒ Eta' ≤ 70 anni	⇒ Bilirubina < 3 mg %
⇒ Performance status ≤ 2 (Scala ECOG)	⇒ GB ≥ 4000/mm ³
⇒ Creatinina < 1,3 mg %	⇒ Piastrine ≥ 120.000/mm ³
⇒ Azotemia < 50 mg/dl	⇒ Melanoma metastatico a livello epatico

CRITERI DI RIDUZIONE DELLA DOSE

- Se piastrinopenia o neutropenia, stop per 2 settimane fino a recupero: piastrine >100.000/ mm³ e neutrofili >2.000/ mm³
- Il dosaggio andrà ridotto del 25% in caso di persistente trombocitopenia: ≤80-99.000/ mm³ o neutropenia ≤1.500-1999/ mm³
- La riduzione sarà del 50% in caso di trombocitopenia: <50-79.000/ mm³ o neutropenia <1.000-1.400/ mm³
- Il trattamento antiemetico sarà somministrato profilatticamente, usando Ondansetron 8 mg e.v. e Metilprednisolone (Solumedrol) 125 mg e.v.

EFFETTI COLLATERALI

Epatotossicità: rialzo degli enzimi epatici SGOT/SGPT.

Problemi correlati al funzionamento del catetere posizionato in arteria epatica.

BIBLIOGRAFIA

- Journal of Clinical Oncology 15 (7): 2589-2595, 1997
- American Journal of Clinical Oncology 14 (5): 400-404, 1991
- Cancer Chemotherapy Pharmacology 31: 118-122, 1992