



**TRATTAMENTO CON OXALIPLATINO + IRINOTECAN  
NELLE NPL DEL TRATTO GASTROENTERICO  
Versione N°2 del 01.02.2016**

**INDICAZIONE**

Trattamento del tumore del colon-retto in pazienti pretrattati con fluoropirimidine o intolleranti ad esse.

**FORMULAZIONE DISPONIBILE**

Oxaliplatino (ELOXATIN®) fl polvere liofilizzata da 50 mg e da 100 mg  
Irinotecan (CAMPTO®) fl da 40 mg e da 100 mg

**SCHEMA POSOLOGICO**

<i>Farmaco</i>	<i>Dose (mg/m<sup>2</sup>)</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorno</i>	<i>Riciclo</i>
CAMPTO®	250	ev in 1 h	1	21 giorni
*ELOXATIN®	85	ev in 3 h	2	21 giorni

\* Si consiglia di non superare la dose cumulativa di oxaliplatino di 1250 (mg/m<sup>2</sup>)

**PREPARAZIONE**

*ELOXATIN® (OXALIPLATINO)*: Il farmaco è disponibile in flaconi da 50 e da 100 mg. Per la ricostituzione può essere utilizzata acqua per preparazioni iniettabili o una sol. glucosata 5%. 50 mg di Eloxatin® vanno diluiti con 10 o 20 ml di solvente per ottenere una concentrazione di 2.5 o 5.0 mg/ml di oxaliplatino. La soluzione così ricostituita deve essere diluita in 500 ml di sol. glucosata al 5% e somministrata in infusione di 3 ore

*CAMPTO® (CPT 11)*: Il farmaco, disponibile in flaconi da 100 mg, va diluito in 250 ml di soluzione fisiologica, e somministrato in infusione di 60 minuti (flebo protetta dalla luce)

**PREMEDICAZIONE**

Atropina 0,25 mg (= ½ fiala) immediatamente prima di iniziare l'infusione di Irinotecan, in caso di comparsa di sintomi da sindrome colinergica, potrà essere ripetuta la somministrazione di Atropina.

Terapia antiemetica (antiserotoninergici + corticosteroidi).

**ESAMI RICHIESTI**

Emocromo, funzionalità epatica e renale prima di ogni ciclo.



## EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

**Acuti** → Sindrome Colinergica (diarrea, sudorazione, disturbi visivi, crampi addominali)<sup>⊃</sup>

**Tardivi** → Diarrea ritardata<sup>⊃</sup>, neutropenia, piastrinopenia, alopecia, nausea/vomito, neurotossicità periferica

⊃ Somministrare ATROPINA 0.25 mg/sottocute (1/2 Fiala) - Ripetibile -

⊃ Somministrare la LOPERAMIDE secondo le seguenti modalità

1. 2 compresse dopo la prima scarica.
2. Continuare con 1 compressa ogni 2 ore (anche in assenza di sintomatologia)
3. Sospendere il farmaco se dall'ultima scarica sono passate 12 ore e comunque il farmaco non deve essere assunto per oltre 48 ore.
4. In caso di persistenza per oltre le 48 ore valutare l'ospedalizzazione per terapia reidratante/ev e terapia con OCTREOTIDE

## RIDUZIONE DEL DOSAGGIO PER EFFETTI COLLATERALI

In presenza di effetti collaterali rilevanti il trattamento dovrà essere sospeso fino a recupero completo.

La prosecuzione del trattamento dopo i seguenti effetti collaterali: mielotossicità, diarrea, vomito, neurotossicità, avverrà con le seguenti riduzioni di dosaggio:

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

### *RIDUZIONE DI DOSAGGIO IN CASO DI NEUROPATIA PERIFERICA (Scala di Caussanel & Levi)*

In caso di parestesie/disestesie persistenti tra i cicli di terapia e/o danno funzionale ingravescente e' necessario ridurre la dose di Eloxatin® del 25%. Se anche con questa dose i sintomi rimangono invariati o peggiorano la somministrazione dell'Eloxatin® deve essere interrotta. Si suggerisce di non superare una dose cumulativa di Eloxatin® di 1250 mg/m<sup>2</sup>.

### **BIBLIOGRAFIA**

1. Bajetta E et al: Efficacy of treatment with irinotecan and oxaliplatin combination in FU-resistant metastatic colorectal patients *Oncology*. 2004;66(2):132-7.