

TRATTAMENTO CON PecFent (Fentanyl)

Versione N°1 del 01/06/2015

INDICAZIONE: PecFent è indicato per il trattamento del Dolore Episodico Intenso (DEI – Breakthrough Pain) negli adulti già sottoposti a terapia di mantenimento* con oppioidi per il dolore oncologico cronico.

*I pazienti sottoposti a terapia di mantenimento con oppioidi sono i pazienti che assumono almeno 60 mg di morfina orale al giorno o 25 mcg di fentanyl transdermico l'ora o 30 mg di ossicodone al giorno o 8 mg di idromorfone orale al giorno o una dose equianalgessica di un altro oppioide per una settimana o più.

FORMULAZIONE:

PecFent – Molteni & C: 100 e 400 mcg per erogazione attraverso spray nasale.

1 erogazione contiene 100 o 400 mcg di fentanyl. 1 flacone assicura 8 erogazioni da 100 o 400 mcg.

SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	Dose (mg)	Somministrazione
Pecfent	1 o 2 erogazioni a.b.	Spray nasale

SOMMINISTRAZIONE: Una dose di PecFent può comprendere la somministrazione di 1 erogazione (dosi da 100 mcg o 400 mcg) o 2 erogazioni, una per narice (dosi da 200 mcg o 800 mcg).

I pazienti non devono assumere più di 4 dosi al giorno. Dopo la somministrazione di una dose, i pazienti devono attendere almeno quattro ore prima di trattare un altro episodio di DEI con PecFent. Dopo la somministrazione di Pecfent NON soffiarsi il naso.

Il paziente deve essere addestrato circa l'apertura del contenitore del prodotto e il suo utilizzo.

INIZIO TERAPIA:

Dose iniziale

- La dose iniziale di PecFent per trattare episodi di DEI è sempre 100 mcg (una erogazione), anche nei pazienti che passano a PecFent da un precedente trattamento con altri prodotti contenenti fentanyl per il DEI.

Metodo di titolazione

- Ai pazienti deve essere prescritta una scorta di titolazione iniziale di un flacone (8 erogazioni) di PecFent 100 mcg /erogazione.

- Ai pazienti la cui dose iniziale è 100 mcg e che hanno la necessità di aumentare la dose per l'assenza di effetto, può essere prescritto di utilizzare due erogazioni da 100 mcg (una in ciascuna narice) per l'episodio di DEI successivo. Se questa dose non dà risultati soddisfacenti, al paziente può essere prescritto un flacone di PecFent 400 mcg /erogazione, avvertendolo di passare a una erogazione da 400 mcg nel successivo episodio di dolore. Se questa dose non è efficace, il medico potrà indicare al paziente di aumentare la dose a due erogazioni da 400 mcg (una in ciascuna narice).

Titolazione nei pazienti che passano da un medicinale a base di fentanyl a rilascio immediato a un altro

Potrebbero esserci differenze sostanziali nel profilo di farmacocinetica dei medicinali a base di fentanyl a rilascio immediato, che comportano differenze clinicamente importanti della velocità e dell'entità dell'assorbimento del fentanyl. Pertanto, quando i pazienti passano da un medicinale a base di fentanyl indicato per il trattamento del dolore episodico intenso a un altro, incluse le formulazioni intranasali, è essenziale procedere nuovamente alla titolazione

con il nuovo medicinale e non effettuare il passaggio secondo uno schema dose-per-dose (microgrammo-per-microgrammo).

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO:

Disorientamento, disgeusia, capogiri, sonnolenza, cefalea, epistassi, rinorrea, fastidio nasale, vomito, nausea, costipazione, prurito.

BIBLIOGRAFIA:

Efficacy and safety of fentanyl pectin nasal spray compared with immediate-release morphine sulfate tablets in the treatment of breakthrough cancer pain: a multicenter, randomized, controlled, double-blind, double-dummy multiple-crossover study. Fallon M et al. J Support Oncol. 2011 Nov-Dec;9(6):224-31. doi: 10.1016/j.suponc.2011.07.004.