



TRATTAMENTO CON RITUXIMAB NEI LINFOMI NON HODGKIN'S
Versione N°1 del 01.05.2013

INDICAZIONE

Trattamento di mantenimento dei linfomi non Hodgkin's.

FORMULAZIONE DISPONIBILE

Rituximab (Mabthera) fl da 100 e 500 mg

SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorno</i>	<i>Riciclo</i>
RITUXIMAB	375 mg/m ²	ev	Die 1	7 giorni x 4 e a seguire ogni 7 giorni x 4 ogni 6 mesi

PREMEDICAZIONE

- 100 ml di soluzione fisiologica + antagonista della serotonina (es. Zofran, Navoban) + desametasone 8 mg, in infusione ev in 15 minuti.
- Paracetamolo 1 g. per os
- Difenidramina cloridrato 25 mg per os

PREPARAZIONE

Diluire in soluzione fisiologica o glucosata alla concentrazione di 1-4 mg/mL. Dosaggio iniziale 50 mg/ora per 30 min fino a massimo 400 mg/ora. Infusioni successive 100 mg/ora per 30 min fino a massimo 400 mg/ora.
Conservare il farmaco tra 2 e 8°C.

PAZIENTI CANDIDATI

Sono candidati i pazienti con le seguenti caratteristiche:

- ⇒ età ≤ 70 anni
- ⇒ performance status ≤ 2 (scala ECOG)
- ⇒ bilirubina ≤ 2 mg/dl
- ⇒ globuli bianchi ≥ 4000/mm³
- ⇒ piastrine ≥ 100.000/mm³
- ⇒ neutrofili ≥ 1500/mm³
- ⇒ adeguata funzionalità renale (creatininemia < 1.5 mg/dl, clearance creatinina ≥ 60 ml/min)

POSSIBILI EFFETTI COLLATERALI

Broncospasmo, ipossia, febbre, brividi, orticaria, angioedema, sindrome da lisi tumorale, ipersensibilità.

Casi molto rari di reazioni cutanee gravi, quali: Necrolisi Epidermica Tossica (NET) e la Sindrome di Stevens-Johnson

Bibliografia

Hainsworth, JD et al. Maximizing therapeutic benefit of rituximab: maintenance therapy versus re-treatment at progression in patients with indolent non-Hodgkin's lymphoma--a randomized phase II trial of the Minnie Pearl Cancer Research Network. J Clin Oncol 2005; 23:1088