

TUMORI NEUROENDOCRINI PANCREATICI (pNET): TRATTAMENTO CON SUNITINIB (Sutent®)

Versione N°1 del 02.04.2019

Prof. Emilio Bajetta

INDICAZIONE: SUTENT è indicato per il trattamento di tumori neuroendocrini pancreatici (pNET) ben differenziati, non operabili o metastatici, in progressione di malattia, negli adulti

FORMULAZIONE DISPONIBILE

Sunitinib (SUTENT® Pfizer) → cps da 50 mg, 25 mg, 12.5 mg

SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorni</i>
SUNITINIB	37,5 mg/die	os	Continuativamente

SOMMINISTRAZIONE

La dose di SUNITINIB pari a 37,5 mg/giorno, deve essere assunta in un'unica somministrazione giornaliera a stomaco vuoto o pieno.

L'assunzione deve essere continuativa, senza interruzioni.

ESAMI RICHIESTI

- Emocromo completo, prove di funzionalità epatica e renale, prove di coagulazione, funzionalità tiroidea basali e ogni 4-6 settimane.
- Valutazione cardiologica basale con elettrocardiogramma ed ecocardiogramma (valutazione frazione di eiezione)

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Riduzione della frazione di eiezione cardiaca, eventi emorragici (comprese emorragie intratumorali), ipertensione, diarrea, nausea, vomito, dispepsia, mucosite, decolorazione di pelle e capelli, astenia, mielosoppressione, aumento della lipasemia.

RIDUZIONE DEL DOSAGGIO

In presenza di effetti collaterali, la prosecuzione del trattamento dovrà avvenire solo a recupero completo.

Alla comparsa di uno o più dei seguenti sintomi / segni (gravità classificata secondo criteri CTC-NCI vers. 3.0): la terapia proseguirà secondo il seguente schema:

- Riduzione di un livello* di dose → dopo il II episodio di GRADO 2
→ dopo il I episodio di GRADO 3
- Riduzione di due livelli di dose → dopo 2 episodi di GRADO 3
- Sospensione definitiva → dopo il IV episodio di GRADO 2
→ dopo il III episodio di GRADO 3
→ dopo il II episodio di GRADO 4

NB: Il Medico, al primo trattamento con il farmaco in oggetto, è invitato a leggere la scheda tecnica originale, depositata in segreteria.

BIBLIOGRAFIA

Eric Raymond et al. *Sunitinib Malate for the Treatment of Pancreatic Neuroendocrine Tumors*.
N Engl J Med 364:501-513, 2011