ERLOTINIB (TARCEVA®) PIU' GEMCITABINA NEL TRATTAMENTO DEL TUMORE DEL PANCREAS AVANZATO

Versione N°0 del 01.03.2017

NB farmaco attualmente non rimborsabile in Italia

INDICAZIONE

Tarceva in associazione a gemcitabina è indicato per il trattamento di pazienti affetti da carcinoma pancreatico metastatico.

FORMULAZIONE: NB farmaco attualmente non rimborsabile in Italia

ERLOTINIB (TARCEVA®)- Roche ➔ cp 100 mg, 25 mg

SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	*Dose*	*Somministrazione*	*Posologia*
TARCEVA	100 mg	os	100 mg/die continuativamente
GEMCITABINA	1000 mg/mq	ev	1° ciclo: giorno 1,8,15,22,29,36 e 43 di un ciclo di 8 settimane (q57); Dal 2°ciclo in poi giorno 1,8,15 q28

Le compresse di erlotinib devono essere assunte a stomaco vuoto (1 ora prima o 2 ore dopo l'assunzione di cibo).
Ai fumatori si deve raccomandare di smettere di fumare perché le concentrazioni plasmatiche di Erlotinib nei fumatori sono ridotte rispetto a quelle dei non fumatori.

L'utilizzo di inibitori del citocromo CYP3A4 possono indurre sovradosaggio di erlotinib come: ketoconazolo, claritromicina, telitromicina, voriconazolo. Induttori del citocromo CYP3A4 possono, viceversa, causare un sottodosaggio del farmaco, in particolare: rifampicina, fenitoina, carbamazepina, fenobarbital. Questi farmaci non dovrebbero essere somministrati durante l'utilizzo di erlotinib.
Appare utile monitoraggio stretto degli indici di PT INR in soggetti che utilizzano terapia con dicumarolici stante il maggior rischio di sanguinamento del tratto digestivo associato a trattamento con erlotinib.

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Emocromo con formula e conta piastrinica ed esami bioumorali (transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, azotemia, creatininemia, uricemia, glicemia, elettroliti) mensilmente.
- Visita clinica, con particolare attenzione all'apparato respiratorio, ogni mese.
- Si consiglia rivalutazione strumentale di malattia ogni 2-3 mesi

EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Eruzioni simil-acneiformi che compaiono sul volto, tronco ed arti superiori; affaticamento, inappetenza, diarrea, disidratazione, fastidio oculare, alterazione degli enzimi epatici, malattia polmonare interstiziale (ILD) con casi anche fatali.

RIDUZIONE DEL DOSAGGIO PER EFFETTI COLLATERALI

In tutti i casi in cui è necessario ridurre la dose per qualsiasi tossicità di grado severo (diarrea G3, rash cutaneo G3), la dose viene ridotta di 50 mg alla volta.

BIBLIOGRAFIA

Moore MJ Goldstein D, Hamm J,et al. Erlotinib plus gemcitabine compared with gemcitabine alone in patients with advanced pancreatic cancer: a phase III trial of the National Cancer Institute of Canada Clinical Trials Group. J Clin Oncol; 25:1960-6, 2007.