Carcinoma Prostatico: TRATTAMENTO CON DOCETAXEL (TAXOTERE®)

Versione N°0 del 01.01.2011

INDICAZIONE

Trattamento del carcinoma prostatico ormono-refrattario (HRPC).

FORMULAZIONE DISPONIBILE

- **Docetaxel (Taxotere®)**: il farmaco è disponibile sotto forma di fiale da 20 mg (0,5 ml) e da 80 mg (2ml).

SCHEMA TERAPEUTICO

Farmaco	*Dose*	*Somministrazione*	*Giorno*	*Riciclo*
DOCETAXEL (TAXOTERE®)	*75 mg/m^2	e.v. in 60'	1	21 giorni
PREDNISONE (Deltacortene®)	10 mg tot	os	die	continuativa mente

** = somministrare 70 mg/m^2 in pazienti pretrattati o con PS ECOG 1-2.*

PREMEDICAZIONE

- 100 ml di soluzione fisiologica + Limican (1fl) + desametasone 8 mg, in infusione ev in 15 minuti (prima della somministrazione di Docetaxel).
- Desametasone 8 mg 12h e 3h prima della somministrazione di Docetaxel e successivamente 12h e 24h dopo la somministrazione.[6]

SOMMINISTRAZIONE

- **Docetaxel**: somministrare 250 ml di soluzione glucosata al 5% (e comunque in modo che la concentarazione di docetaxel non superi 0,74 mg/ml) ed infondere in 60 minuti (di cui i primi 5 in infusione lenta)
-

ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

- Emocromo con formula e conta piastrinica prima di ogni somministrazione.
- Esami bioumorali (transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, azotemia, creatininemia, uricemia, glicemia, elettroliti).
- Parametri vitali (frequenza cardiaca e pressione arteriosa) nei giorni di trattamento.

PAZIENTI CANDIDATI

- Carcinoma prostatico, istologicamente confermato, metastatico, in fase di ormono-refrattarietà
- Malattia in progressione dopo almeno una linea di terapia ormonale
- World Health Organization (WHO) PS≤ 2
- Adeguata funzionalità renale, epatica e midollare
- Consenso informato scritto

EFFETTI COLLATERALI

• Mielodepressione (20% Grado ≥G3 [5]), ● nausea, vomito, diarrea, mucosite (20% Grado ≥G3 [5]),● flu-like syndrome (11% Grado ≥G3 [5]). ● Più raramente ipersensibilità (rash cutaneo, ipotensione, dispnea, broncospasmo), ● alterazione degli enzimi epatici, ● eritema, desquamazione cutanea, ● ritenzione di liquidi, ● alopecia e ● neurotossicità periferica (7% Grado ≥G3 [5]),

RIDUZIONE DEL DOSAGGIO

Taxotere:

Neutrofili ($x10^9/L$)		*Piastrine ($x10^9/L$)*	*Provvedimenti*
≥ 1.5	e	≥ 100	Prosegue con dosi piene
< 1.5	o	< 100	Rinvio di 7 giorni

- Se dopo 7 giorni di rinvio persiste un quadro di mielodepressione, applicare le seguenti riduzioni di dosaggio:

Neutrofili ($x10^9/L$)		*Piastrine ($x10^9/L$)*	*Percentuale della dose*
< 1.5 a ≥ 1.0	o	< 100 a ≥ 75	75
< 1,0 a ≥ 0.5	o	<75 a ≥ 50	50
< 0.5	o	< 50	Omissione della dose

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

1- Tannock I, De Wit R, Berry W et al. Docetaxel plus prednisone or mitoxantrone plus prednisone for advanced prostate cancer. N Engl J Med 351; 15: 1502-1512, 2004.