



**TRATTAMENTO DELLA CRISI DA CARCINOIDE**  
Versione N°0 del 01.01.2011

**INDICAZIONE**

Profilassi e trattamento della crisi da carcinoide.

**FORMULAZIONE DISPONIBILE**

Octreotide Lar (Sandostatina Lar®/Longastatina Lar®) → fl da 10, 20, 30 mg

Octreotide (Sandostatina®/Longastatina®) → fl da 0.05, 0.1, 0.5, 1 mg

Lanreotide ATG (Ipstyl®) → 60, 90, 120 mg

**PROFILASSI: SCHEMA POSOLOGICO**

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Riciclo</i>
Octreotide Lar	30 mg	i.m.	28 g
oppure			
Lanreotide ATG	120 mg	s.c. profonda	28 g
oppure			
Octreotide	0.2 mg x 3/die	s.c.	continuativamente

*Il trattamento deve essere iniziato almeno 30 giorni prima della procedura se formulazioni a lento rilascio, 15 giorni per la formulazione s.c.*

**PAZIENTI CANDIDATI**

Sono candidati i pazienti con le seguenti caratteristiche:

- ⇒ pazienti con diagnosi di NETs con sindrome da carcinoide
- ⇒ pazienti candidati ad intervento chirurgico
- ⇒ pazienti candidati a manovre invasive (biopsie, endoscopie ecc..)
- ⇒ pazienti candidati ad indagini di medicina nucleare (PET ecc..)

**TRATTAMENTO: SCHEMA POSOLOGICO**

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Riciclo</i>
Octreotide	0.5 mg	e.v	i.c. nelle 24 ore

*Non utilizzare MAI catecolamine per ipotensione*

**PAZIENTI CANDIDATI**

Sono candidati i pazienti con le seguenti caratteristiche:

- ⇒ crisi da carcinoide (flushing cutaneo prolungato, dispnea severa, cianosi periferica, tachicardia, instabilità emodinamica).

**Bibliografia**

1. Klaas P et Al. Carcinoid crisis after injection of 6-<sup>18</sup>F- Fluorodihydroxyphenylalanine in patient with metastatic carcinoid. *J Nucl Med* 2005; 46: 1240.
2. Kinney MAO et Al Perianaesthetic risks and outcomes of abdominal surgery for metastatic carcinoid tumours. *Br j Anaesth.* 2001; 87(3): 447.