

TUMORI NEUROENDOCRINI: TRATTAMENTO CON STREPTOZOTOCINA IN MONOTERAPIA E IN COMBINAZIONE

Versione N°0 del 01.01.2011

INDICAZIONE

Trattamento dei tumori neuroendocrini.

FORMULAZIONE DISPONIBILE

Streptozotocina (ZANOSAR®) fiale da 1000 mg Adriamicina (ADRIBLASTINA®) fiale da 10 e 50 mg 5-fluorouracile (FLUOROURACILE®) fiale da 250,500, 1000 mg

SCHEMI POSOLOGICI

A seconda del quadro clinico, delle condizioni generali e delle patologie concomitanti potrà essere impiegato uno dei seguenti schemi di terapia.

		1
	ı	

Farmaco	Dose	Somministrazione	Giorno	Riciclo
Zanosar [®]	500 mg/mq	Endovenosa in 60'	1-5	42° giorno

$\prod 2$

Farmaco	Dose	Somministrazione	Giorno	Riciclo
Zanosar®	500 mg/mq	Endovenosa in 60'	1-5	42° giorno
Adriblastina [®]	50 mg/mq	Endovenosa bolo	1	21° giorno

\square 3

Farmaco	Dose	Somministrazione	Giorno	Riciclo
Zanosar®	500 mg/mq	Endovenosa in 60'	1-5	42° giorno
Fluorouracile®	500 mg/mq	Endovenosa bolo	1-5	42° giorno

PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI

Zanosar® Viene somministrato in infusione e.v. di 60' diluito in 250 cc di soluzione fisiologica o

glucosata 5%

Adriblastina® Viene somministrato in bolo e.v. Fluorouracile[®] Viene somministrato in bolo e.v.

PREMEDICAZIONE

La combinazione dei farmaci è dotata di potere emetizzante, si consiglia quindi di far precedere al trattamento la somministrazione di:

- Soluzione fisiologica 100 cc + Navoban 5 mg 1 fiala (o Zofran 8 mg o Kytril 1 fl) in 15'

- Soluzione fisiologica 100 cc + Decadron 4-8 mg in 15' Al termine del trattamento con Zanosar sarà considerata un'idratazione con 500 cc di soluzione fisiologica.



EFFETTI COLLATERALI

Neutropenia, piastrinopenia, neutropenia febbrile, incremento dei valori di funzionalità epatica (transaminasi), alopecia, astenia, nausea, vomito, diarrea, mucosite.

Per quanto concerne la possibile **nefrotossicità**, è raccomandata la valutazione della funzionalità renale con azotemia, creatininemia, uricemia e creatina clearance, ad ogni ciclo

RIDUZIONE DEL DOSAGGIO

- ➤ Riduzione del 75% della dose totale dopo il 2° episodio di tossicità di grado 2 o dopo il 1° episodio di tossicità di grado 3
- ➤ Riduzione del 50% della dose totale dopo il 3° episodio di tossicità di grado 2 o dopo il 2° episodio di tossicità di grado 3 o dopo il 1° episodio di grado 4

BIBLIOGRAFIA

Moertel CG, Lefkopoulo M, Lipsitz S, et Al. Streptozocin-doxorubicin, streptozocin-fluorouracil or chlorozotocin in the treatment of advanced islet-cell carcinoma. N Engl J Med. 1992 Feb 20;326(8):519-23

Sun W, Lipsitz S, Catalano P et Al. Phase II/III study of doxorubicin with fluorouracil compared with streptozocin with fluorouracil or dacarbazine in the treatment of advanced carcinoid tumors: Eastern Cooperative Oncology Group Study E1281. J Clin Oncol. 2005 Aug 1;23(22):4897-904.