



RACCOMANDAZIONI TRATTAMENTO ANTIEMETICO IN CHEMIOTERAPIA

a. Farmaci ad alto potere emetogeno:

Pediatria

Ondansetron ev prima del trattamento, os a domicilio.

Ematologia

Palonosetron nei pazienti trattati con dacarbazina (molto giovani); tropisetron ev nei pazienti trattati con ciclofosfamide > 1500 mg/mq o cisplatino > 50 mg/mq (palonosetron come seconda scelta in caso di inefficacia della prima somministrazione di tropisetron). A domicilio ondansetron os (cpr 8 mg) o tropisetron fl os.

Oncologia

Prima del trattamento tutti i pazienti vengono testati in base ai fattori di rischio per insorgenza di nausea e vomito indotti da chemioterapia.

CT (chemioterapie) contenenti Cisplatino (eccetto DDP (cisplatino settimanale associato a radioterapia radicale/Cantrell)):

Giorno 1	Giorni 2-3	Giorno 4
Aprepitant 125 mg	Aprepitant 80 mg	
Tropisetron 5 mg fiale ev		
Desametasone 12 mg ev	Desametasone 8 mg os	Desametasone 8 mg os

N.B.: Il PTORV prevede l'impiego di aprepitant per CT altamente emetizzante contenente platino. La proposta è in rispetto della nota limitativa del PTORV e delle raccomandazioni delle maggiori linee guida internazionali.

CT contenenti Oxaliplatino, Antracicline associate a ciclofosfamide, Dacarbazina in monoterapia Dosaggi considerati ad elevato potere emetogeno:

Giorno 1	Giorni 2-3
Palonosetron 0.25 mg ev	
Desametasone 8 mg ev	Desametasone 8 mg os

Lo schema PEB (platino, etoposide, bleomicina) differisce per lo schema antiemetico: Tropisetron 5 mg ev e Desametasone 8 mg ev per i 5 giorni, seguito da Desametasone 8 mg os per i due giorni dopo il termine della chemioterapia.

b. Farmaci a moderato potere emetogeno:

Pediatria

Ondansetron ev prima del trattamento, os a domicilio.

Ematologia

Tropisetron ev prima del trattamento, os a domicilio.

Oncologia

CT contenenti irinotecan, carboplatino, ifosfamide, antracicline settimanali, CMF, DDP settimanale associato a radioterapia radicale, Cantrell:

Giorno 1	Giorni 2-3
Tropisetron 5 mg ev	
Desametasone 8 mg ev	Desametasone 8 mg os

c. Farmaci a basso potere emetogeno:

Pediatria

Corticosteroide per os a basse dosi e solo in caso di vomito

Ematologia

Ondansetron 8mg ev

Oncologia

CT contenenti fluorouracile, cabazitaxel, docetaxel, etoposide, gemcitabina, methotrexate, mitomicina, mitoxantrone, paclitaxel, panitumumab, pemetrexed, topotecan:

Giorno 1
Desametasone 8 mg ev

d. Farmaci a minimo potere emetogeno:

Pediatria

Nessun antiemetico di routine.

Ematologia

Nessun antiemetico di routine.

Oncologia

Bevacizumab, bleomicina, cetuximab, vinblastina, vincristina, navelbine: nessun antiemetico di routine.