

**VADEMECUM SIGLE CHEMIOTERAPIA UTILI PER LA CARDIONCOLOGIA  
AGGIORNAMENTO**

**Tumori Solidi negli Adulti**

dr Agostino Ponzetti , dr. Ivan Facilissimo, dr.ssa Veronica Prati, dr.ssa Elisa Pelloni

<b>Sigla</b>	<b>Farmaco</b>	<b>Intervallo tra i cicli</b>	<b>Patologia e frequenza di utilizzo)</b>
FOLFOX	5-FU (a bolo + i.c. di 44 h) Oxaliplatino	14 giorni	Colon +++ Stomaco-Esofago ++ Pancreas +
XELOX	Capecitabina (x 14 gg) Oxaliplatino	21 giorni	Colon +++
FOLFIRI	5-FU (a bolo + i.c. di 44 h) Irinotecan	14 giorni	Colon +++ Stomaco-Esofago + Pancreas +
CF	Cisplatino 5-FU (i.c. Per 5 giorni)	21 giorni	Stomaco-Esofago ++
ECF	Epirubicina 50 mg/m2 Cisplatino 5-FU (i.c. Per 21 gg)	21 giorni	Stomaco +
CROSS	Carboplatino Paclitaxel (Concomitanti a RT)	7 giorni	Esofago/Giunzione GE ++
FLOT	5-FU (i.c. di 24 h) Oxaliplatino Docetaxel	14 giorni	Stomaco/Giunzione GE ++
FOLFOXIRI o FOLFIRINOX	5-FU (a bolo + i.c. di 44 h) Oxaliplatino Irinotecan	14 giorni	Colon ++ Pancreas ++
GEMOX	Gemcitabina Oxaliplatino	21 giorni	Pancreas ++
(F)AC	(5-FU a bolo) Doxorubicina 60 mg/m2 Ciclofosfamide	21 giorni	Mammella ++
(F)EC	(5-FU a bolo) Epirubicina 75-90 mg/m2 Ciclofosfamide	21 giorni	Mammella +++
CMF	Ciclofosfamide Metotrexate 5-FU (bolo)	Giorni 1 e 8, ogni 21	Mammella +
MVAC	Metotrexate Vinblastina Cisplatino Doxorubicina 30 mg/m2	21 giorni	Vescica ++
BEP o PEB	Bleomicina Cisplatino Etoposide	21 giorni	Testicolo +++

	x 5 giorni		
TIP	Paclitaxel Cisplatino Ifosfamide x 5 giorni	21 giorni	Testicolo ++ Cervice uterina +
VIP	Etoposide Cisplatino Ifosfamide x 5 giorni	21 giorni	Testicolo ++
CAPTEM	Capecitabina (giorni 1-14) Temozolomide (giorni 10-14)	21 giorni	NET ++
ADOC	Cisplatino Doxorubicina 40 mg/m <sup>2</sup> Vincristina Ciclofosfamide	28 giorni	Timoma ++

Sigle: NET tumori neuroendocrini, i.c. Infusione continua

Frequenza di utilizzo: +++: schema di riferimento; ++ usato di frequente, + schema poco utilizzato

### Principali Classi di Chemioterapici e Loro Abbreviazioni

Classe	Nome	Abbreviazione	Note di Cardionco	Modalità somministrazione
<i>Derivati del platino</i>	Cisplatino	CDDP o DDP	Idrataz. 1-3 litri Ischemia + Dislipidemia +	ev
	Carboplatino	JM8 o CBDCA	Ischemia +	ev
	Oxaliplatino	OXA	Dislipidemia +	ev
<i>Antracicline</i>	Doxorubicina (o Adriamicina)	DOXO o ADRIA	↓ LVEF ++	ev
	Epirubicina	EPI	↓ LVEF ++	ev
<i>Antimetaboliti</i>	5-Fluorouracile	5-FU	Ischemia ++ (i.c. > bolo)	ev
	Capecitabina	CAPE	Ischemia ++	os
	Metotrexate	MTX	-	ev o im
<i>Taxani</i>	Paclitaxel (o Taxolo)	TAX	Bradycardia +	ev
	Docetaxel (o Taxotere)	TXT	Bradycardia +	ev
<i>Alcaloidi della Vinca</i>	Vinorelbina	VNR	-	ev o os
	Vincristina	VCR	-	ev
	Vinblastina	VBL	-	ev
	Vinflunina	VFL	-	ev
<i>Alchilanti</i>	Ciclofosfamide	CTX	Ischemia (+)	ev

			(dose-dip.)	
	Ifosfamide	IFO	Idratazione 1-2 l (Cistite emorragica)	ev
	Temozolomide	TEM	-	os
<i>Inibitori delle Topoisomerasi</i>	Irinotecan	IRI	Diarrea ++ (richiede Atropina)	ev
	Topotecan	TOPO	-	ev
	Etoposide	ETO	-	ev
<i>Antibiotici Antitumorali</i>	Bleomicina	BLEO	Tox. Polmonare +	ev o im

### Farmaci a Bersaglio Molecolare

Classe	Nome	Target principale	Modalità somministrazione	Patologie	Note Cardionco
TKI	Imatinib	KIT	OS	GIST +++	Ritenzione liquidi
TKI	Dabrafenib	BRAF	OS	Melanoma (BRAF+) +++	
TKI	Trametinib	MEK	OS	Melanoma (BRAF+) +++	↓ LVEF ++
TKI	Sunitinib	Multi (VEGFR)	OS	GIST ++ Rene ++ NET +	↓ LVEF ++ Ipertensione +++ Ischemia + TV/TE + cQT +
TKI	Alectinib	ALK	OS	NSCLC(ALK+) +++	cQT +
TKI	Crizotinib	ALK-ROS1	OS	NSCLC (ALK e ROS1) +++	cQT +
TKI	Ceritinib	ALK	OS	NSCLC (ALK +) +	cQT +
TKI	Osimertinib	EGFR	OS	NSCLC (EGFR) +++	cQT +
TKI	Afatinib	EGFR	OS	NSCLC (EGFR) +++	No
TKI	Erlotinib	EGFR	OS	NSCLC (EGFR) ++	No
TKI	Gefitinib	EGFR	OS	NSCLC	No

				(EGFR) ++	
TKI	Lenvatinib	Multi (VEGFR)	OS	Tiroide ++ HCC +/-	cQT +/-
TKI	Vandetanib	Multi (VEGFR)	OS	Tiroide ++	CQT+
TKI	Pazopanib	Multi (VEGFR)	OS	Rene ++	Ipertensione +++ Ischemia +
TKI	Cabozantinib	Multi (VEGFR)	OS	Rene ++	Ipertensione + Trombosi +
TKI	Axitinib	VEGFR1-3	OS	Rene ++	Ipertensione +++ Trombosi +
TKI	Regorafenib	Multi (VEGFR)	OS	Colon + HCC + GIST ++	Ipertensione +++
TKI	Sorafenib	Multi (BRAF E VEGFR)	OS	HCC +++	Ipertensione ++
MAb	Bevacizumab	VEGF	EV	Colon +++ Ginecologici +++	Ipertensione +++ Proteinuria ++
MAb	Trastuzumab	HER2	EV	Mammella (HER2+) +++ Stomaco ++	↓ LVEF ++
MAb	Pertuzumab	HER2-3	EV	Mammella (HER2+) +++	↓ LVEF +
CG	T-DM1	HER2	EV	Mammella (HER2+) +++	↓ LVEF +
IT	Ipilimumab	CTLA4	EV	Melanoma +++ Rene ++	Miocarditi + Pericarditi +
IT	Nivolumab	PD1	EV	Melanoma +++ NSCLC +++ Rene ++ Hodgkin ++ Testa-Collo ++ Urotelio ++	Miocarditi + Pericarditi +
IT	Pembrolizumab	PD1	EV	Melanoma +++ NSCLC +++ Hodgkin ++ Urotelio ++	Miocarditi + Pericarditi +
IT	Atezolizumab	PD-L1	EV	NSCLC +++	Miocarditi + Pericarditi +
IT	Durvalumab	PD-L1	EV	NSCLC +++ (adiuvante)	Miocarditi + Pericarditi +

IT	Avelumab	PD-L1	EV	Merkel ++	Miocarditi + Pericarditi +
----	----------	-------	----	-----------	-------------------------------

TKI = inibitore delle tirosinocinasi; Multi = multipli target;

MAb = anticorpo monoclonale

IT = immunoterapico

CG = coniugato, ovvero MAb + tossina

NSCLC = non-small cell lung cancer