

1° CORSO DI AGGIORNAMENTO

**L'EVOLUZIONE DELLA
CURA IN ONCOLOGIA
TRA COMPLESSITÀ E
CONTINUITÀ**

Presso la sede della ASSOCIAZIONE DI
ONCOLOGIA MARIANGELA PINNA ODV

Sassari via Benedetto Croce 2

12/10/2024

1° Parte

26/10/2024

2° Parte

09/11/2024

3° parte

**LA GESTIONE DELLE
TOSSICITA' DEI FARMACI
BIOLOGICI**

Riccardo Serra

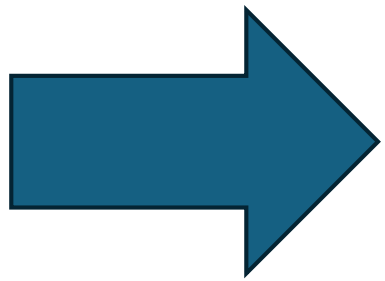
FARMACI BIOLOGICI

«Sono medicinali che contengono
uno o più principi attivi
prodotti o estratti da un sistema
biologico»

Aifa.gov.it

FARMACI BIOLOGICI

«Sono medicinali che contengono
uno o più principi attivi
prodotti o estratti da un sistema
biologico»

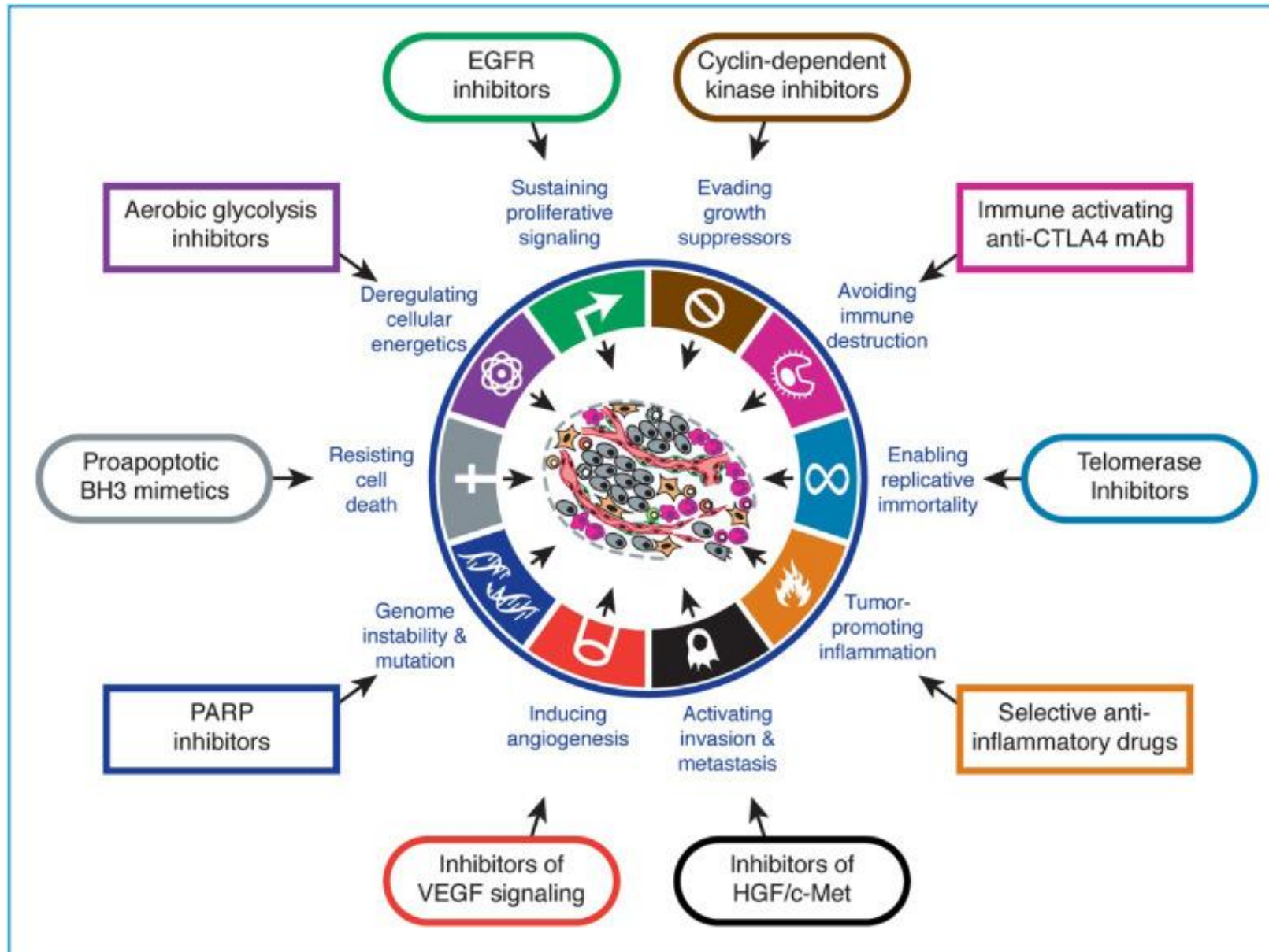


Ormoni, enzimi, emoderivati,
sieri e vaccini,
immunoglobuline, allergeni,
anticorpi monoclonali.

FARMACI BIOLOGICI



FARMACI BIOLOGICI



FARMACI BIOLOGICI

- ANTI – VEGF: bevacizumab
- ANTI – EGFR: cetuximab, panitumumab
- ANTI – HER 2: trastuzumab
- PARP inhibitors: olaparib, niraparib, talazoparib,...
- TKI: axitinib, cabozantinib, lenvatinib,...
- Antibody drug conjugates (ADC) e anticorpi bispecifici: trastuzumab emtansine (TDM-1), trastuzumab deruxtecan, sacituzumab-govitecan, enfortumab vedotin e amivantamab

FARMACI BIOLOGICI

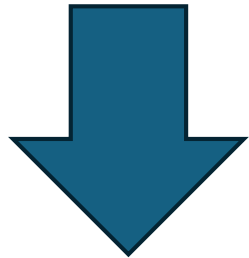
EFFETTI «INNOVATIVI», ma
con **TOSSICITA'**
SPECIFICHE



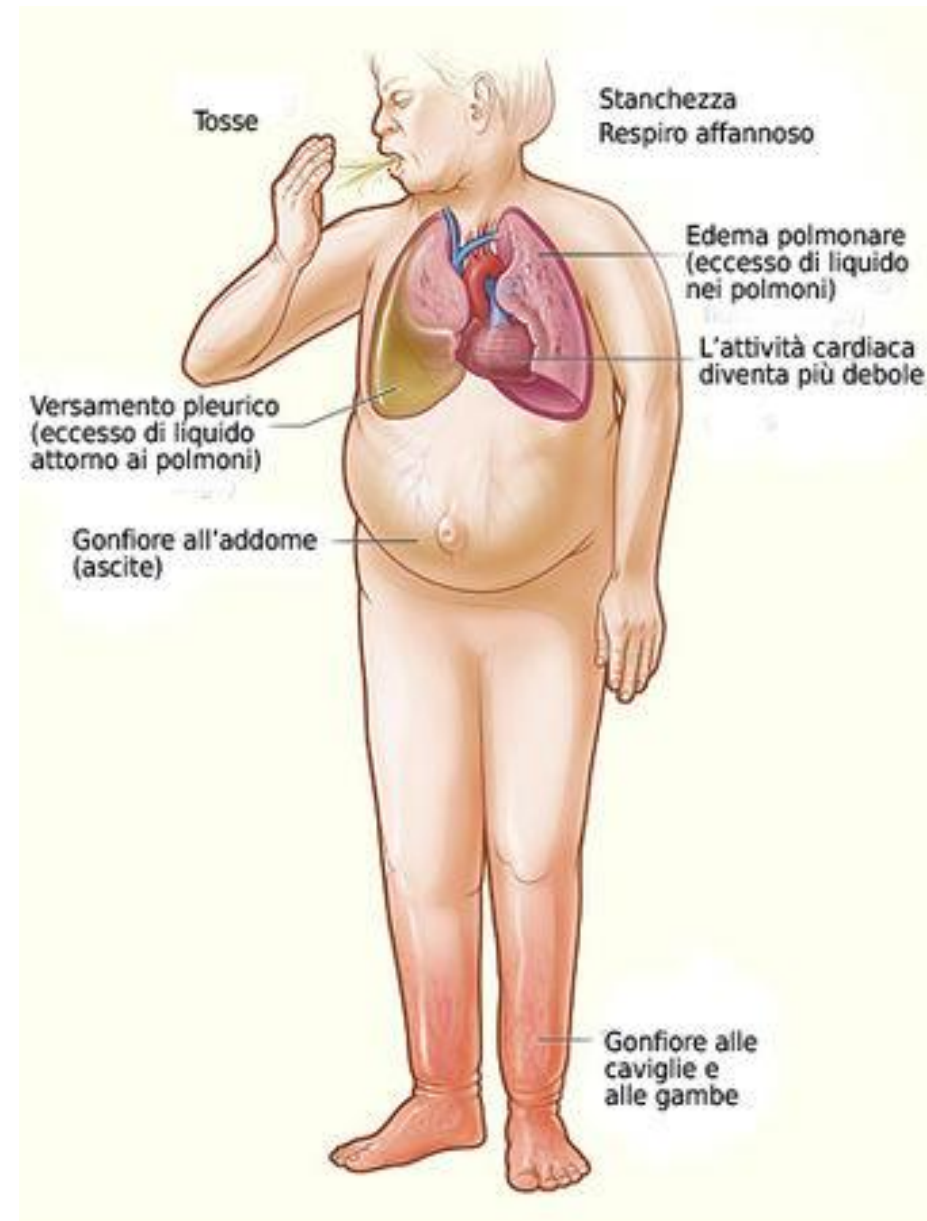
TOSSICITA' CARDIOVASCOLARE

Alcuni biologici (es. **trastuzumab** e **pertuzumab**) possono causare:

Riduzione della frazione di
eiezione del ventricolo
sinistro



SCOMPENSO CARDIACO



TOSSICITA' CARDIOVASCOLARE

Altri biologici (es. bevacizumab, lenvatinib, sunitinib, cabozantinib, ecc) possono causare:

PICCHI PRESSORI



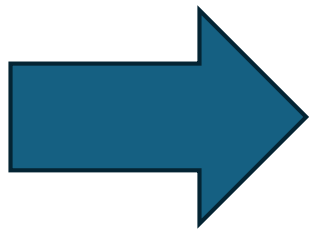
TOSSICITA' CARDIOVASCOLARE

GESTIONE :

Monitoraggio funzione cardiaca
(ecocardio)



Monitoraggio regolare della pressione
arteriosa



Riduzione della dose o
interruzione della terapia

TOSSICITA' CUTANEA

Tipica di molti farmaci biologici e inibitori tirosin-chinasici (es. cetuximab, osimertinib, cabozantinib, ecc.):

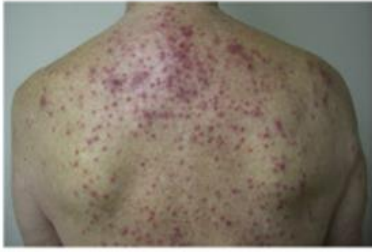
Rash cutaneo
acneiforme

80% dei pazienti trattati con cetuximab ha reazioni cutanee

Entro le prime 3 settimane



TOSSICITA' CUTANEA

	Grade 1	Grade 2	Grade 3
Face			
			
Back			
Chest			

Volto e
tronco

A volte
prurito

TOSSICITA' CUTANEA

GESTIONE:

Crema emollienti

Corticosteroidi topici

Antibiotici per
trattare e prevenire
sovrainfezioni (es.
doxiciclina)



TOSSICITA' GASTROINTESTINALE

Lenvatinib, cabozantinib, osimertinib, olaparib,
ecc.

Diarrea

Nausea e vomito



TOSSICITA' GASTROINTESTINALE

GESTIONE:

Antidiarroici (loperamide)

Antiemetici

Reidratazione e
monitoraggio elettrolitico



TOSSICITA' EMATOLOGICA

PARP Inhibitors (olaparib, niraparib, ecc...)

Anemia

Neutropenia

Trombocitopenia



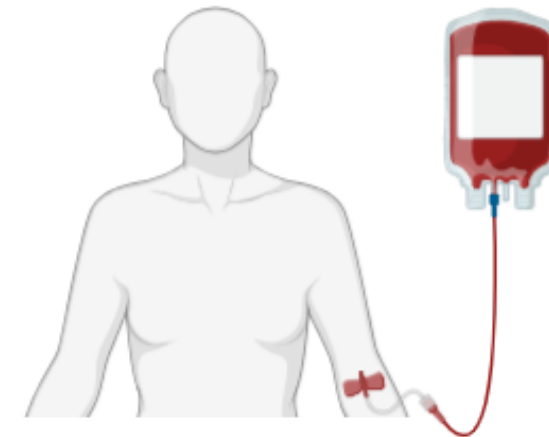
Petecchie

TOSSICITA' EMATOLOGICA

GESTIONE:

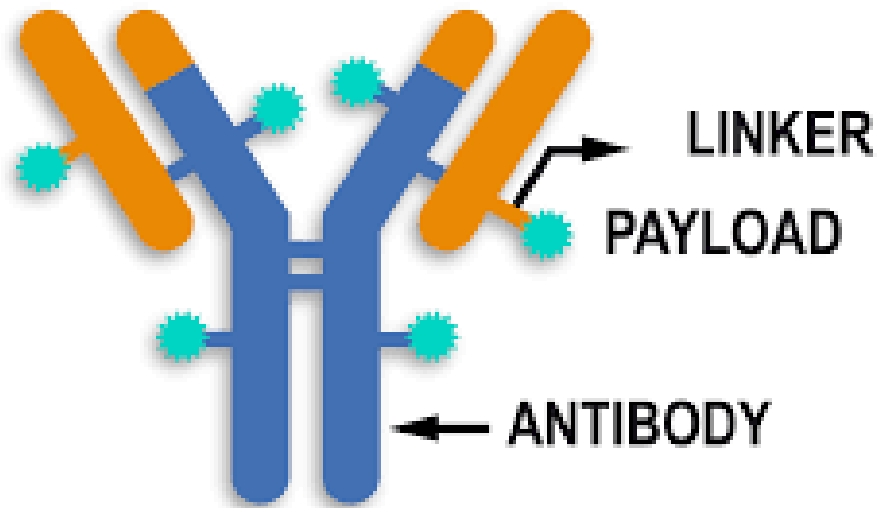
Controllo emocromo

Uso fattori di crescita e trasfusioni



FOCUS ANTIBODY DRUG CONJUGATES

ANTIBODY DRUG CONJUGATES



ANTIBODY DRUG CONJUGATE

TRASTUZUMAB – EMTANSINE (HER2)

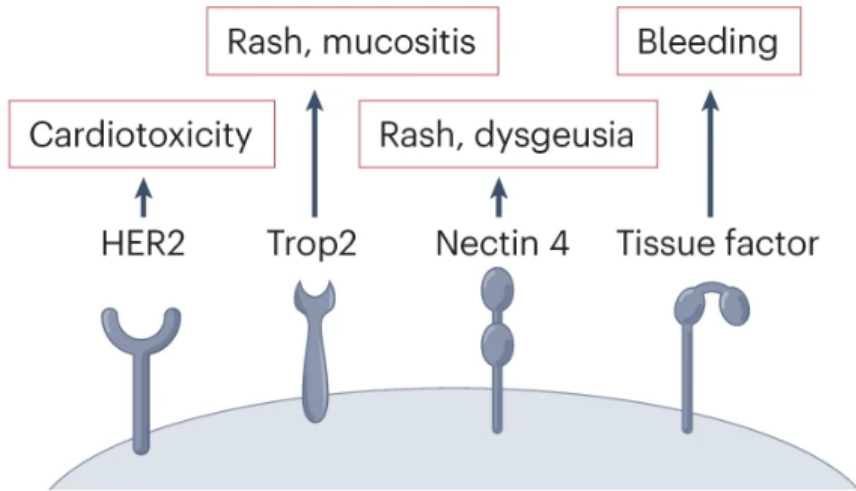
TRASTUZUMAB – DERUXTECAN (HER2)

SACITUZUMAB – GOVITECAN (TROP2)

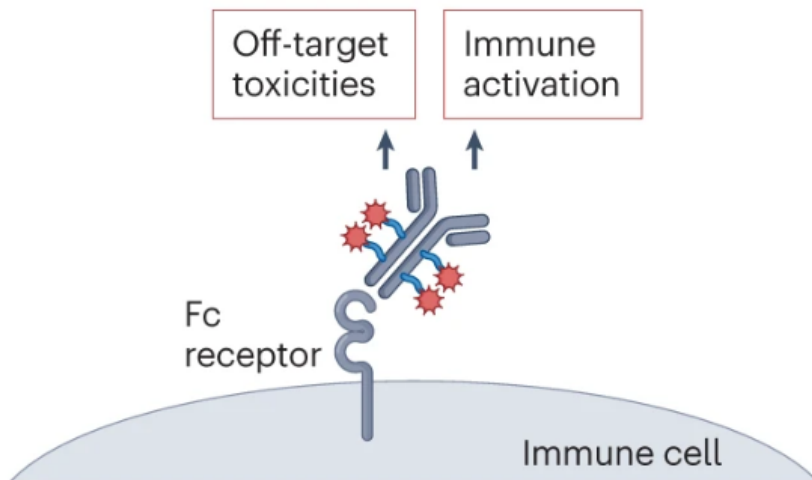
ENFORTUMAB – VEDOTIN (NECTIN 4)

ANTIBODY DRUG CONJUGATES

On-target toxicities



Binding to Fc receptors on immune cells



TRASTUZUMAB – DERUXTECAN

Polmonite interstiziale
Problematiche oculari

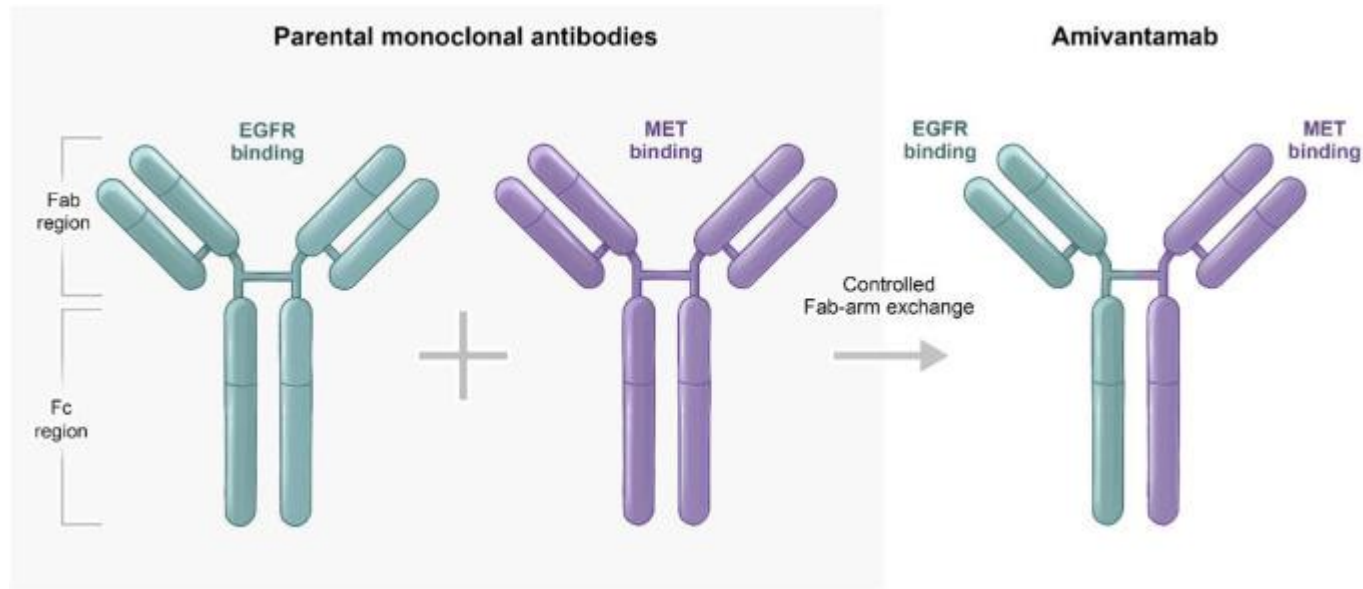
SACITUZUMAB – GOVITECAN

Neuropatia periferica

ENFORTUMAB – VEDOTIN

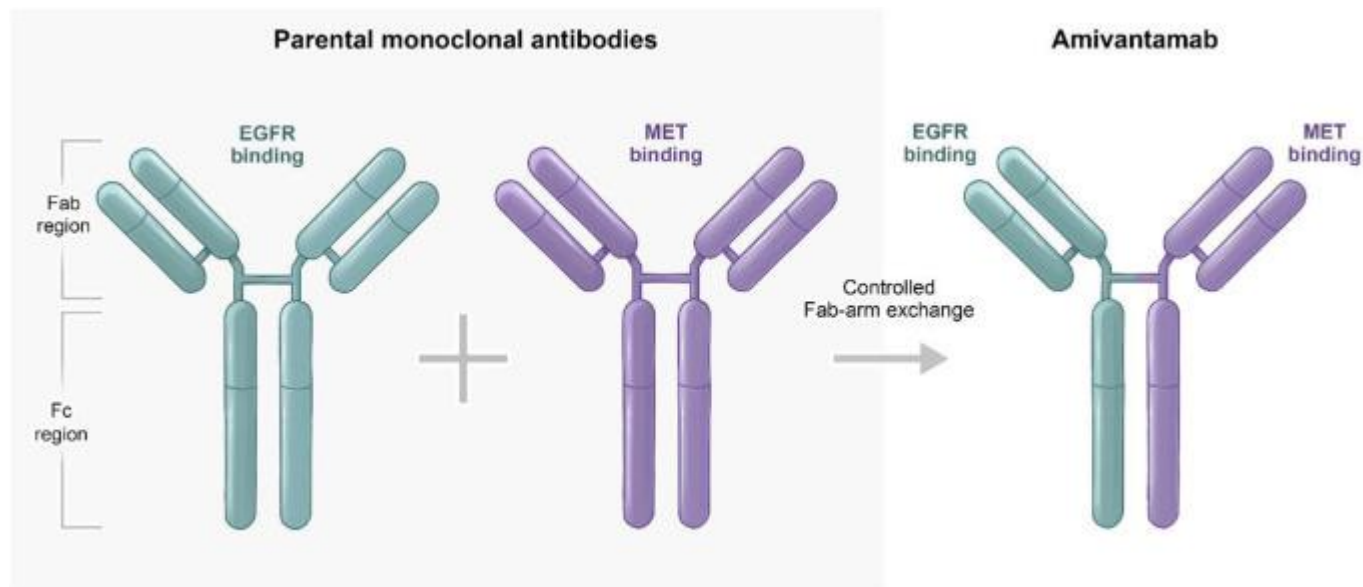
Neuropatia periferica
Reazioni cutanee
Iperglicemia
Problematiche oculari

ANTICORPI BISPECIFICI (AMIVANTAMAB)



Anti EGFR e anti
MET

ANTICORPI BISPECIFICI (AMIVANTAMAB)



Anti EGFR e anti
MET

TOSSICITA' :

Rash cutaneo acneiforme

Paronichia



CONCLUSIONI

Monitoraggio proattivo

- Esami del sangue regolari (emocromo, profilo renale ed epatico,...)
- Controlli cardiaci e polmonari periodici

Importanza dell'assistenza infermieristica

- Maggiore attenzione e «vicinanza» al paziente

Coinvolgimento del paziente

- Educazione sui sintomi da riferire



GRAZIE

