

Documento PTR n. 328 relativo a:

**Piano Terapeutico regionale
per la prescrizione di
fattori di crescita granulocitari
(ex nota 30 e 30bis)**

Maggio 2021

Piano terapeutico regionale per la prescrizione di fattori di crescita granulocitari (ex nota 30 e 30bis)

Centro prescrittore _____
Azienda Sanitaria: _____
Nome e cognome del medico prescrittore: _____
Tel.: _____ e-mail: _____

Paziente (nome, cognome): _____	
Data di nascita: ____/____/____	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale: _____	
Indirizzo: _____	Provincia: _____
Tel. _____:	_____
ASL di Residenza: _____	Regione: _____
Medico di Medicina Generale: _____	Tel.: _____

La prescrizione dei fattori di crescita granulocitari è a carico del SSN per le seguenti condizioni cliniche (barrare la casella corrispondente alla condizione clinica del paziente):

- Riduzione della durata della neutropenia e dell'incidenza di neutropenia febbrile in **pazienti adulti e bambini** trattati con chemioterapia citotossica per patologie maligne* (ad eccezione della leucemia mieloide cronica e delle sindromi mielodisplastiche): FILGRASTIM e LENOGRASTIM
- Riduzione della durata della neutropenia in pazienti **adulti e bambini** sottoposti a terapia mielo-ablattiva seguita da trapianto di midollo osseo considerati ad alto rischio di neutropenia grave prolungata: FILGRASTIM e LENOGRASTIM
- Mobilizzazione delle cellule progenitrici del sangue periferico (PBPC): FILGRASTIM e LENOGRASTIM
- Trattamento della neutropenia congenita (**bambini e adulti**): FILGRASTIM
- Trattamento della neutropenia HIV correlata o correlata a farmaci antiretrovirali in pazienti pluritrattati che necessitano di farmaci ad azione neutropenizzante: FILGRASTIM
- Riduzione della durata della neutropenia e dell'incidenza di neutropenia febbrile in pazienti **adulti** trattati con chemioterapia citotossica per patologie maligne* (ad eccezione della leucemia mieloide cronica e delle sindromi mielodisplastiche). PEG-FILGRASTIM

La CRF raccomanda di riservare il farmaco alle condizioni cliniche (es. chemioterapia ad alte dosi) che richiedono un uso profilattico prolungato (superiore a 10 giorni) anche considerando il rischio di tossicità.

*l'indicazione ricomprende la profilassi della neutropenia febbrile indotta da chemioterapia (GU n. 270 del 18.11.2010)

Farmaco prescritto: Filgrastim Lenograstim Pegfilgrastim

Dosaggio: _____

n. fiale previsto: _____

 Uso profilattico Uso terapeutico Prima prescrizione prosecuzione della cura

Data valutazione: __/__/____

Timbro e firma del medico prescrittore

Bibliografia

1. American Hospital Formulary Service – DRUG INFORMATION 20: 16 – Hematopoietic Agents, pag. 1469/2004.
2. Aapro MS, Cameron DA, Petengell R, Bohlius J, Crawford J, Ellis M, Kearney N, Lyman GH, Tjan-Heijnen VC, Walewski J, Weber DC, Zielinski C. European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) Granulocyte Colony-Stimulating Factor (G-CSF) Guidelines Working Party. EORT guidelines for the use of granulocyte-colony stimulating factor to reduce the incidence of chemotherapy-induced febrile neutropenia in adult patients with lymphomas and solid tumours. *Eur J Cancer* 2006; 42:2433-53. Epub 2006 Jun 5.
3. Crawford J. Risk assessment and guidelines for first-cycle colony-stimulating factor use in the management of chemotherapy-induced neutropenia. *Oncology* 2006; 20: 22-8.
4. Lyman GH. Guidelines of the National Comprehensive Cancer Network on the use of myeloid growth factors with cancer chemotherapy: a review of the evidence. *J Natl Compr Canc Netw* 2005; 3: 557-71.
5. Calrk DA, Lyman GH, Castro AA et al. Colony-stimulating factors for chemotherapy-induced febrile neutropenia: a metaanalysis of randomized controlled trials. *J Clin Oncol* 2005; 23: 4198-214.
6. Kuritzkes DR. Neutropenia, neutrophil dysfunction, and bacterial infection in patients with human immunodeficiency virus disease: the role of granulocyte colony-stimulating factor. *Clin Infect Dis* 2000; 30: 256-60.
7. Holmes F, et al: Blinded, Randomized, Multicenter Study to Evaluate Single Administration Pegfilgrastim Once per Cycle Versus Daily Filgrastim as an Adjunct to Chemotherapy in Patients With High-Risk Stage II or Stage III/IV Breast Cancer. *J Clin Oncol* 2002, 20:727-731
8. Holmes F, et al: Comparable efficacy and safety profiles of once-per-cycle pegfilgrastim and daily injection filgrastim in chemotherapy-induced neutropenia: a multicenter dose-finding study in women with breast cancer. *Annals of Oncology* 2002, 13:903-909
9. Green M, et al: A randomized double-blind multicenter phase III study of fixed-dose single-administration pegfilgrastim versus daily filgrastim in patients receiving myelosuppressive chemotherapy. *Annals of Oncology* 2003, 14:29-35
10. Katy L et al,: Granulocyte colony-stimulating factors for febrile neutropenia prophylaxis following chemotherapy: systematic review and meta-analysis. *BMC Cancer* 2011, 11:404
11. Smith T J, et al. 2006 Update of Recommendations for the Use of White Blood Cell Growth Factors: An Evidence-Based Clinical Practice Guideline. *J Clin Oncol* 2006, 24:3187-3205.