

## NEUTROPENIA IN PAZIENTI ONCOLOGICI: TRATTAMENTO CON ZARZIO® (FILGRASTIM)

Versione N°2 del 01/10/2016

**INDICAZIONE:** Riduzione della durata della neutropenia e dell'incidenza di neutropenia febbrile nei pazienti trattati con chemioterapia citotossica standard per patologie maligne (con l'eccezione della leucemia mieloide cronica e delle sindromi mielodisplastiche).

### FORMULAZIONE DISPONIBILE

Zarzio® - Sandoz → fiale da 30MU 0,5 ML  
fiale da 48MU 0,5 ML

### SCHEMA POSOLOGICO

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Giorni</i>
Zarzio®	0,5MU/kg/die	s.c.	Dose giornaliera

### SOMMINISTRAZIONE

La dose raccomandata è 0,5 MU/kg/die. La prima dose non deve essere somministrata prima di 24 ore dopo la chemioterapia citotossica. La somministrazione giornaliera di filgrastim deve proseguire fino a quando l'atteso nadir dei neutrofili non sia stato superato e la conta dei neutrofili non sia tornata ad un livello normale (valori superiori a  $1,5 \times 10^9/l$ ).

La durata del trattamento per soddisfare tali criteri può raggiungere 14 giorni.

Dopo 1 o 2 settimane di terapia, la dose iniziale può essere raddoppiata o dimezzata in base alla risposta del paziente. Successivamente, la dose può essere modificata individualmente ogni 1-2 settimane per mantenere una conta dei neutrofili media compresa tra  $1,5 \times 10^9/l$  e  $10 \times 10^9/l$ .

### ESAMI RICHIESTI

- Esame emocromocitometrico con formula.

### EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Reazioni di tipo allergico (anafilassi, eruzione cutanea, orticaria, angioedema, dispnea e ipotensione), dolore muscoloscheletrico, cefalea, faringodinia, aumento di fosfatasi alcalina, LDH, gammaGT, acido urico, polmonite interstiziale, tosse, dispnea

**NB:** Il Medico, al primo trattamento con Zarzio, è invitato a leggere la scheda tecnica originale, depositata in segreteria.

### BIBLIOGRAFIA

Verpoort K et al, A non-interventional study of biosimilar granulocyte colony-stimulating factor as prophylaxis for the chemotherapy-induced neutropenia in a community oncology centre. Ther Adv Med Onc. 4:289-293, 2012.

Abraham I et al, Clinical safety of biosimilar recombinant human granulocyte colony-stimulating factors. Expert Opin Drug Saf. 235-246, 2013.