
DOCUMENTO TECNICO FARMACISTI

2025



PREMESSA

Nell'ambito della revisione annuale dei PDTA è stata estrapolata la parte farmaceutica dal corpo principale del documento.

Con il coinvolgimento di tutti i Farmacisti della Regione Campania in accordo con gli oncologi, è stato elaborato l'allegato che riporta nel dettaglio, per singolo setting terapeutico, gli schemi con i farmaci e relativi dosaggi, le modalità di somministrazione, il costo medio/ciclo sia per le terapie iniettive che orali.

Questo documento, parte integrante dei PDTA, sarà aggiornato periodicamente in funzione dei nuovi farmaci approvati, con lo scopo di poter avere una mappa degli schemi terapeutici con i relativi costi per ciclo di cura, che sono prescritti dalle Oncologie campane.

Un ringraziamento sentito a tutti i colleghi Farmacisti che hanno collaborato con entusiasmo alla stesura di questo nuovo documento.

Piera Maiolino

PDTA MELANOMA

PDTA	MELANOMA
Indicazione terapeutica	INOPERABILE / METASTATICO IN PRESENZA O ASSENZA DI MUTAZIONE V600
Linea di trattamento	LN
Ciclicità (gg)	200MG/MQ GG1-5 /28GG PER 6 CICLI
Emesi	GRADO MODERATO
Mantenimento (SI/NO)	/

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1	1	TEMOZOLA MIDE	TEMOZOLA MIDE	340	MG	ORALE	//	//	//	(1 CNF. 100MG 5CPS + 2 CNF 140MG) 32,2 EURO

PDTA	MELANOMA									
Indicazione terapeutica	INOPERABILE O METASTATICO IN PRESENZA O ASSENZA DI MUTAZIONE V600									
Linea di trattamento	LN									
Ciclicità (gg)	100MG/MQ G1/7GG PER 3 CICLI	DOPO 5 SETTIMANE SEGUE						100MG/MQ G1/21GG		
Emesi	GRADO ELEVATO									
Mantenimento (SI/NO)	/									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo G1
1	1	FOTE MUSTINA	MUPHORAN/F OTEMUSTINA	170	MG	E.V.	GLU 5% 500ML	//	//	313,2 EURO

PDTA	MELANOMA
Indicazione terapeutica	INOPERABILE O METASTATICO O IN PRESENZA O ASSENZA DI MUTAZIONE V600 IN PAZIENTI SELEZIONATI
Linea di trattamento	LN
Ciclicità (gg)	(CBP AUC6 + PACL 175MG/MQ) G1/21GG
Emesi	GRADO MODERATO
Mantenimento (SI/NO)	/

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo G1
1	1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO	AUC6*	MG	E.V.	NaCl0,9% 500ML	//	//	NV*
1	2	PACLITAXEL	PACLITAXEL	300	MG	E.V.	NaCl0,9% 500ML	//	//	25,6

PDTA	MELANOMA									
Indicazione terapeutica	ADIUVANTE O METASTATICO/AVANZATO IN PRESENZA O IN ASSENZA DI MUTAZIONE V600									
Linea di trattamento	L1 L2 L3 METASTATICA e TA									
Ciclicità (gg)	200MG G1 /21GG									
Emesi	GRADO MINIMO									
Mantenimento (SI/NO)	/									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1	1	PEMBROLI ZUMAB	KEYTRUD A	200	MG	E.V.	NaCl0,9% 100ML	//	SI	

PDTA	MELANOMA
Indicazione terapeutica	ADIUVANTE O METASTATICO/AVANZATO IN PRESENZA O ASSENZA DI MUTAZIONE V600
Linea di trattamento	L1 METASTATICA e TA
Ciclicità (gg)	240MG G1 /14GG OPPURE 480MG G1/28GG
Emesi	GRADO MINIMO
Mantenimento (SI/NO)	/

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1	1	NIVOLUMA B	OPDIVO	240	MG	E.V.	NaCl0,9% 100ML	//	//	

OPPURE

1	1	NIVOLUMA B	OPDIVO	480	MG	E.V.	NaCl0,9% 100ML	//	//	
---	---	------------	--------	-----	----	------	----------------	----	----	--

PDTA	MELANOMA		
Indicazione terapeutica	METASTATICO IN PRESENZA O IN ASSENZA DI MUTAZIONE V600	SEGUE	NVL 480MG/28GG
Linea di trattamento	L1 METASTATICA		
Ciclicità (gg)	NVL 1MG/KG + IPL 3MG/KG G1 /21 PER 4 CICLI		
Emesi	GRADO BASSO		
Mantenimento (SI/NO)	/		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1	1	NIVOLUM AB	OPDIVO	70	MG	E.V.	NaCl0,9% 100ML	//	//	
1	2	IPILIMUM AB	YERVOY	210	MG	E.V.	1 PARTE FARMACO / 4 PARTI DILUENTE (NaCl0,9% 100ML)	//	//	

SEGUE DAL CICLO 5 IN MONOTERAPIA

1	1	NIVOLUM AB	OPDIVO	480	MG	E.V.	NaCl0,9% 100ML	//	//
---	---	---------------	--------	-----	----	------	-------------------	----	----

PDTA	MELANOMA
Indicazione terapeutica	AVANZATO/ METASTATICO IN PRESENZA O ASSENZA DI MUTAZIONE V600
Linea di trattamento	L1 L2 L3 METASTATICA
Ciclicità (gg)	IPL 3MG/KG G1 /21 PER 4 CICLI
Emesi	GRADO BASSO
Mantenimento (SI/NO)	/

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1	1	IPILIMUMAB	YERVOY	210	MG	E.V.	1 PARTE FARMACO / 4 PARTI DILUENTE (NaCl0,9%)	//	//	

PDTA	MELANOMA
Indicazione terapeutica	AVANZATO METASTATICO O O NON RESECABILE PDL1 <1%
Linea di trattamento	L1 METASTATICA
Ciclicità (gg)	NVL+RLT G1 480+160MG /28GG
Emesi	GRADO MINIMO
Mantenimento (SI/NO)	/

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1	1	NIVOLUMAB/RELATLIMAB	OPDUALAG	480+160	MG	E.V.	NaCl0,9% 100ML	//	//	

PDTA	MELANOMA
Indicazione terapeutica	INOPERABILE O METASTATICO IN PRESENZA DI MUTAZIONE V600
Linea di trattamento	L1 L2 L3 METASTATICA
Ciclicità (gg)	ENC 450MG+ BNM 90MG DIE/28GG
Emesi	GRADO MINIMO
Mantenimento (SI/NO)	/

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1	1	ENCORAFENIB + BINIMETINIB	BRAFTOVI + MEKTOVI	450+90	MG	ORALE	//	//	//	(4 CNF. 75MG 42CPR + 2 CONF 5MG 84CPR) 3.761 EURO

PDTA	MELANOMA
Indicazione terapeutica	ADIUVANTE STADIO III O INOPERABILE / METASTATICO IN PRESENZA DI MUTAZIONE V600
Linea di trattamento	L1 L2 L3 METASTATICA e TA
Ciclicità (gg)	DBR 300MG+ TRM 2MG DIE
Emesi	GRADO MINIMO
Mantenimento (SI/NO)	/

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1		1	DABRAFENIB + TRAMETINIB	TAFINLAR+ MEKINIST	300 +2	MG	ORALE	//	//	//	(1 CNF. 75MG 120CPR + 1 CONF25 MG 30CPR)

1		1	Pemetrexed	PEMETREXED DISODIC*SAC 2425MG	500	mg/m ²	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	Totale con sacca: 777,6 €
				PEMETREXED EV*EV FL40ML25MG/ML							
1		2	Carboplatino	CARBOPLATINO*SAC 2700MG 270ML	5	AUC	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	Totale con flacone: 52,92€
				CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML 10mg/ml							

PDTA	Mesotelioma	CIS-PEME
Indicazione terapeutica	Pemetrexed in associazione con cisplatino è indicato nel trattamento chemioterapico di pazienti non pretrattati con mesotelioma pleurico maligno non resecabile.	
Linea di trattamento	<i>LI Prima linea</i>	
Ciclicità (gg)	21	
Numero di cicli	4-6 cicli	
Emesi	Cisplatino: ALTO Pemetrexed : BASSO	

Mantenimento (SI/NO)			SI solo con pemetrexed									
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	
1		1	Cisplatino	CISPLATINO*SAC 400MG 400ML	75	mg/m ²	e.v.	S.F. 500 ML	NO	NO	<i>Totale con sacca:</i>	
				CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG								
1		2	Pemetrexed	PEMETREXED DISODIC*SAC 2425MG	500	mg/m ²	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	701,06 €	
				PEMETREXED EV*EV FL40ML25MG/ML							<i>Totale con flacone:</i>	66,68 €

PDTA		Mesotelioma		GEMCITABINA 1,8							
Indicazione terapeutica		Gemcitabina e' indicata in monoterapia per il trattamento di pazienti pretrattati con mesotelioma pleurico metastatico.	Gemcitabina e' indicata in monoterapia per il trattamento di pazienti pretrattati con mesotelioma pleurico metastatico.			In mantenimento nel mesotelioma dopo chemioterapia dell'indicazione e di riferimento.					
Linea di trattamento		<i>L2 Seconda linea</i>	<i>LN Linee successive</i>	<i>MT Mantenimento</i>							
Ciclicità (gg)		21	21	21							
Numero di cicli		Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile							
Emesi		BASSO	BASSO	BASSO							
Mantenimento (SI/NO)		SI	SI	SI							
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1,8		1	Gemcitabina	GEMCITABINA*20G SACCA	1000	mg/m ²	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	126,61 €
				GEMSOL*INF 1FL 1G 25ML 40MG/ML							30,18 €

PDTA		Mesotelioma		NIVO L.648							
Indicazione terapeutica		Trattamento di pazienti adulti affetti da mesotelioma maligno a istologia epitelioide precedentemente trattato.		Trattamento di pazienti adulti affetti da mesotelioma maligno a istologia epitelioide precedentemente trattato.							
		Linea di trattamento		<i>L2 Seconda linea</i>		<i>LN Linee successive</i>					
Ciclicità (gg)		14		14							
Numero di cicli		Fino a progressione o tossicità inaccettabile		Fino a progressione o tossicità inaccettabile							
Emesi		MINIMO		MINIMO							
Mantenimento (SI/NO)		SI		SI							
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	Nivolumab	Opdivo	240	mg	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	##### ###

PDTA		Mesotelioma		NIVO-IPI							
Indicazione terapeutica		OPDIVO in associazione ad ipilimumab è indicato per il trattamento in prima linea di pazienti adulti con mesotelioma maligno della pleura non resecabile.									
Linea di trattamento			<i>L1 Prima linea</i>								
Ciclicità (gg)			42								
Numero di cicli			Il trattamento viene continuato fino a 24 mesi in pazienti senza progressione di malattia. (max 35 cicli)								
Emesi			Nivolumab: MINIMO Ipilimumab: MINIMO								
Mantenimento (SI/NO)			SI con nivo-ipi o solo con il nivo								
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1,21		1	Nivolumab	Opdivo	360	mg	e.v.	S.F. 100 ML	NO	SI	<i>Totale:</i> 4037,73 €
1		2	Ipilimumab	Yervoy	1	mg/kg	e.v.	S.F. 50 ML	NO	SI	

PDTA		Mesotelioma		PEMETREXED								
Indicazione terapeutica		In mantenimento nel mesotelioma dopo chemioterapia dell'indicazione di riferimento										
Linea di trattamento		<i>MT Mantenimento</i>										
Ciclicità (gg)		21										
Numero di cicli		Fino a progressione o tossicità inaccettabile										
Emesi		BASSO										
Mantenimento (SI/NO)		SI										
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	
1		1	Pemetrexed	PEMETREXED DISODIC*SAC 2425MG	500	mg/ m2	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	630, 93 €	
				PEMETREXED EV*EV FL40ML25MG/ML							38,2 5 €	

PDTA		Mesotelioma		EPI L.648 (USO CONSOLIDATO)						
Indicazione terapeutica		Epirubicina, in monoterapia o in associazione, nel trattamento dei tumori solidi, sia in fase precoce sia avanzata, in sostituzione della doxorubicina.		Epirubicina, in monoterapia o in associazione, nel trattamento dei tumori solidi, sia in fase precoce sia avanzata, in sostituzione della doxorubicina.		Epirubicina, in monoterapia o in associazione, nel trattamento dei tumori solidi, sia in fase precoce sia avanzata, in sostituzione della doxorubicina.				
Linea di trattamento		<i>L2 Seconda linea</i>		<i>L3 Terza linea</i>		<i>LN Linee successive</i>				
Ciclicità (gg)		28		28		28				
Numero di cicli		Fino a progressione o tossicità inaccettabile		Fino a progressione o tossicità inaccettabile		Fino a progressione o tossicità inaccettabile				
Emesi		MODERATO		MODERATO		MODERATO				
Mantenimento (SI/NO)		SI		SI		SI				
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività
1		1	Epirubicina	EPIRUBICINA*1000MG SACCA	30	mg/ m2	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO
				EPIRUBICINA HIK*FL 25ML 2MG/ML						

PDTA			Mesotelioma		RAMUCIRUMAB- GEMCITABINA L.648						
Indicazione terapeutica			In combinazione con gemcitabina, per il trattamento di seconda linea nei pazienti con mesotelioma maligno della pleura, non resecabile, in progressione dopo trattamento con un regime di chemioterapia di prima linea con un composto del platino (cisplatino/carboplatino) in combinazione con pemetrexed.								
Linea di trattamento			<i>L2 Seconda linea</i>								
Ciclicità (gg)			21								
Numero di cicli			Fino a progressione o tossicità inaccettabile								
Emesi			Ramucirumab: MINIMO Gemcitabina: BASSO								
Mantenimento (SI/NO)			SI								
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	Ramucirumab	Cyramza	10	mg/kg	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	<i>Total e con sacca :</i> 2412,88 €
1,8		1	Gemcitabina	GEMCITABINA*20G SACCA	1000	mg/m2	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	

**GEMSOL*INF 1FL 1G 25ML
40MG/ML**

**Total
e con
flacone:**

2316,
45 €

PDTA NMSC

PDTA	NMSC							
Indicazione terapeutica		Carcinoma Basocellulare localmente avanzato e/o metastatico (BCC)		Presente Registro di Monitoraggio AIFA (GU 30/08/2022 n° 202)				
Linea di trattamento	L2							
Ciclicità (gg)	q21							
Emesi	SI							
Mantenimento (SI/NO)								
Giorno	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività
1	CEMIPLIM AB	LIBTAYO	350	Mg	IV	NaCl 0,9% o Gluc 5%	NO	NO

PDTA RENE

PDTA	RENE					
Indicazione terapeutica	K RENE					
Linea di trattamento	PRIMA					
Ciclicità (gg)	14GG					
Emesi	NO					
Mantenimento (SI/NO)						
Giorno	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione
1	NIVOLUMAB	OPDIVO	240	MG	EV	100 CC

PDTA	RENE
Indicazione terapeutica	K RENE
Linea di trattamento	L1

Ciclicità (gg)	28
Emesi	NO
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione
1	NIVOLUMAB	OPDIVO	480	MG	EV	100 CC

PDTA	RENE
Indicazione terapeutica	K RENE
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21
Emesi	NO
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione
1	NIVOLUMAB	OPDIVO	3	MG/KG	EV	100 CC
1	IPILIMUMAB	YERVOY	1	MG/KG	EV	100 CC

PDTA	RENE
Indicazione terapeutica	K RENE
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 X 10 CICLI
Emesi	NO
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione
1	PEMBROLIZUMAB	KEYTRUDA	200	MG	EV	100 CC
30 GIORNI	LENVATINIB	KYSPLIX	20	MG	CPS	

PDTA STOMACO-ESOFAGO

PDTA		STOMACO - ESOFAGO									
Indicazione terapeutica		Esofago									
Linea di trattamento		TNA / TLANR (malattia localmente avanzata non resecabile)									
Ciclicità (gg)		7 GG									
Numero di cicli autorizzati		5									
Emesi		Palonosetron 250 microgrammi									
Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	costo TERAPIA
Ciclo 1											
1	1	Paclitaxel		50	mg/m2	ev	fis 250 ml			6,8	80
1	2	Carboplatino		2	AUC	ev	fis 500 ml / gluc 500 ml			9,2	

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	28 GG
Numero di cicli autorizzati	FINO A PROGRESSIONE DI MALATTIA O TOSSICITA' INACCETTABILE
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	COSTO TERAPIA
Ciclo 1 - 6											
1, 14	1	Nivolumab		240	mg		fis 100 ml			####	16649,76
1	2	Cisplatino		80	mg/m²	ev	fis 500 ml			35,36	
1	3	Fluorouracile		4000	mg/m²	ev	in pompa infusional e 5 gg			13,6	

Dal ciclo 7 fino a progressione (max 24 mesi)										
1, 14	1	Nivolumab		240	mg		fis 100 ml		####	51794

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	TA/L1
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	8
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	COSTO TERAPIA
Cicli 1 - 8											
1	1	Oxaliplatino		130	mg/m2		glu 5% 500 ml			13,26	243,168
1 - 14	2	Capecitabina		2000	mg/m2	os				17,136	

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	TNA / L1
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	6
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	COSTO TERAPIA
Ciclo 1 - 6											
1	1	Docetaxel		75	mg/m2		fis 250 ml			14,025	359,55
1	2	Cisplatino		75	mg/m2		fis 1000 ml			33,15	
1	3	Fluorouracile		3750	mg/m2		in pompa infusional e 5 gg			12,75	

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	L2/L3/L4
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	6
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	COSTO TERAPIA
Ciclo 1 - 6											
1	1	Docetaxel		75	mg/m2		fis 250 ml			14,025	84,15

PDTA		STOMACO - ESOFAGO									
Indicazione terapeutica		Esofago									
Linea di trattamento		L1/L2/L3/L4									
Ciclicità (gg)		28 GG									
Numero di cicli autorizzati		4									
Emesi		Ondansetron 4 mg									
Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	COSTO TERAPIA
Ciclo 1 - 4											
1, 8, 15	1	Paclitaxel		80	mg/m2		fis 250 ml			32,64	130,56

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	14 GG
Numero di cicli autorizzati	12
Emesi	Palonosetron 250 microgrammi
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	COSTO TERAPIA
Cicli 1 - 12											
1	1	Irinotecan		180	mg/m2		fis 500 ml			15,3	1652,4
1	2	Fluorouracile		400	mg/m2		fis 100 ml			13,6	
1	3	Sodio Levofolinato		200	mg/m2		in pompa 46 h			27,2	
1	3	Fluorouracile		2400	mg/m2		in pompa 46 h			81,6	

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	14 GG
Numero di cicli autorizzati	6
Emesi	Palonosetron 250 microgrammi
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	COSTO TERAPIA
Cicli 1 - 6											
1	1	Oxaliplatino		85	mg/m2		glu 5% 500 ml			8,67	786,42
1	2	Fluorouracile		400	mg/m2		fis 100 ml			13,6	
1	3	Sodio Levofolinato		200	mg/m2		in pompa 46 h			27,2	
1	3	Fluorouracile		2400	mg/m2		in pompa 46 h			81,6	

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	fino a progressione
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1										
1	1	Trastuzumab		8	mg/Kg		fis 250 ml			128,8
1	2	Oxaliplatino		130	mg/m2		glu 5% 500 ml			13,26
1 - 14	3	Capecitabina		2000	mg/m2	os				17,136
Ciclo 2 - 6										
1	1	Trastuzumab		6	mg/Kg		fis 250 ml			96,6
1	2	Oxaliplatino		130	mg/m2		glu 5% 500 ml			13,26
1 - 14	3	Capecitabina		2000	mg/m2	os				17,136

Ciclo 7 - oltre								
1	1	Trastuzumab		6	mg/Kg	fis 250 ml		96,6

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	6
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1 - 6										
1	1	Docetaxel		75	mg/m2		fis 250 ml			14,025
1	2	Cisplatino		75	mg/m2		fis 1000 ml			33,15
1	3	Fluorouracile		3750	mg/m2		in pompa infusionale 5 gg			127,5

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	TNA / TA
Ciclicità (gg)	14 GG
Numero di cicli autorizzati	4 + 4 (TNA + TA)
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1 - 8										
1	1	Docetaxel		50	mg/m2		fis 250 ml			9,35
1	2	Oxaliplatino		85	mg/m2		glu 5% 500 ml			8,67
1	3	Sodio Levofolinato		200	mg/m2		in pompa infusione 24 h			27,2
1	4	Fluorouracile		2600	mg/m2		in pompa infusione 24 h			88,4

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	14 GG
Numero di cicli autorizzati	FINO A PROGRESSIONE O TOSSICITA' INACCETTABILE
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Cicli 1 - 12										
1	1	Nivolumab		240	mg		fis 100 ml			####
1	2	Oxaliplatino		85	mg/m2		glu 5% 500 ml			8,67
1	3	Calcio Levofolinato		200	mg/m2		fis 500 ml			13,6
1	4	Fluorouracile		400	mg/m2		fis 100 ml			13,6
1	5	Fluorouracile		2400	mg/m2		in pompa 46 h			81,6

1	2	Cisplatino	80	mg/m2		fis 500 ml		35,36
1-14	3	Capecitabina	2000	mg/m2	os			17,136

Ciclo 7 ed oltre

1	1	Trastuzumab	6	mg/Kg		fis 250 ml		96,6
---	---	-------------	---	-------	--	------------	--	------

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	L2/L3/L4
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	6
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1 - 6										
1	1	Docetaxel		75	mg/m2		fis 250 ml			14,025

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Ca gastrico o GEJ localmente avaanzato o metastatico
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	Fino a progressione o tossicità inaccettabile
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1										
1	1	Trastuzumab		8	mg/Kg		fis 250 ml			128,8
1	2	Cisplatino		80	mg/m2		fis 500 ml			35,36
1-14	3	Fluorouracile		4000	mg/m2		in pompa 5 gg			136

Ciclo 2 - 6

1	1	Trastuzumab	6	mg/Kg	fis 250 ml	96,6
1	2	Cisplatino	80	mg/m2	fis 500 ml	35,36
1-14	3	Fluorouracile	4000	mg/m2	in pompa 5 gg	136

Ciclo 7 ed oltre

1	1	Trastuzumab	6	mg/Kg	fis 250 ml	96,6
---	---	-------------	---	-------	------------	------

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	28 GG
Numero di cicli autorizzati	4
Emesi	Ondansetron 4 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1 - 4										
1, 8, 15	1	Paclitaxel		80	mg/m2		fis 250 ml			10,88

PDTA		STOMACO - ESOFAGO								
Indicazione terapeutica		Esofago								
Linea di trattamento		L2								
Ciclicità (gg)		21 gg								
Numero di cicli autorizzati		Fino a progressione o massimo 24 mesi								
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	Pembrolizumab		200	mg		fis 100 ml			70992

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Esofago
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	28 GG
Numero di cicli autorizzati	FINO A PROGRESSIONE
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1 - 4										
1, 15	1	Ramucirumab		8	mg/Kg		fis 250 ml			14735,36
1, 8, 15	2	Paclitaxel		80	mg/m2		fis 250 ml			32,64
Cicli 5 - oltre										
1, 15	1	Ramucirumab		8	mg/Kg		fis 250 ml			32860,8

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	14 GG
Numero di cicli autorizzati	12
Emesi	Palonosetron 250 microgrammi
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Cicli 1 - 12										
1	1	Irinotecan		180	mg/m2		fis 500 ml			15,3
1	2	Fluorouracile		400	mg/m2		fis 100 ml			13,6
1	3	Sodio Levofolinato		200	mg/m2		in pompa 46 h			27,2
1	3	Fluorouracile		2400	mg/m2		in pompa 46 h			81,6

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	14 GG
Numero di cicli autorizzati	12
Emesi	Palonosetron 250 microgrammi
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Cicli 1 - 6										
1	1	Oxaliplatino		85	mg/m2		glu 5% 500 ml			8,67
1	2	Fluorouracile		400	mg/m2		fis 100 ml			13,6
1	3	Sodio Levofolinato		200	mg/m2		in pompa 46 h			27,2
1	3	Fluorouracile		2400	mg/m2		in pompa 46 h			81,6

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	L1/L2/L3 (fragili)
Ciclicità (gg)	14 GG
Numero di cicli autorizzati	6
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Cicli 1 - 6										
1	1	Calcio levofolinato		100	mg/m2		fis 500 ml			6,8
1	2	Fluorouracile		400	mg/m2		fis 100 ml			13,6
1	3	Fluorouracile		1200	mg/m2		in pompa 46 h			40,8

PDTA	STOMACO - ESOFAGO
Indicazione terapeutica	Stomaco
Linea di trattamento	TA/L1
Ciclicità (gg)	21 GG
Numero di cicli autorizzati	8
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Cicli 1 - 8										
1	1	Oxaliplatino		130	mg/m2		glu 5% 500 ml			13,26
1 - 14	2	Capecitabina		2000	mg/m2	os				17,136

PDTA COLANGIOCARCINOMA

PDTA		Colangiocarcinoma									
Indicazione terapeutica		Imfinzi in associazione a gemcitabina e cisplatino è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con carcinomadelle vie biliari (BTC) non resecabile o metastatico.									
Linea di trattamento		L1									
Ciclicità (gg)		21 GIORNI									
Emesi		Aprepitant 125 mg OS G1 + palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 12 mg Ev G1									
Mantenimento (SI/NO)		SI OGNI 28 GIORNI DAL CICLO 9									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Cisplatino	CISPLATINO	70mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 49,06	MAX 8 CICLI

1	2	Gemcitabina	GEMCITABINA	1000 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 55,00	
1	3	Durvalumab	IMFINZI	1500	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 3.059,00	
1 CICLO 9	1	Durvalumab	IMFINZI	1500	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 3.059,00	

PDTA	COLANGIOCARCINOMA
Indicazione terapeutica	Keytruda, in associazione a gemcitabina e cisplatino, è indicato nel trattamento di prima linea del carcinoma delle vie biliari localmente avanzato non resecabile o metastatico negli adulti.
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 GIORNI
Emesi	Aprepitant 125 mg OS G1 + palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 12 mg Ev G1
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Cisplatino	CISPLATINO	25mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 24,53	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITÀ INGESTIBILE
1	2	Gemcitabina	GEMCITABINA	1000 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 55,00	
1	3	Pembrolizumab	KEYTRUDA	200	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 2.296,80	
8	1	Cisplatino	CISPLATINO	25mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 24,53	
8	2	Gemcitabina	GEMCITABINA	1000 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 55,00	

PDTA	Colangiocarcinoma
Indicazione terapeutica	folfox è indicato colangiocarcinoma in fase avanzata o non resecabile
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	14 giorni
Emesi	Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1 mg G1
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Oxaliplatino	oxaliplatino	85 mg/m2	mg	E.V.	glucosio 5%	NO	NO	€ 13,32	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
1	2	Acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 15,18	
1	3	5FU	5FU	400 mg/m2	mg	bolo	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1,91	
1	4	5FU	5FU	2400 mg/m2	mg	ic 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 7,65	

PDTA COLON RETTO

PDTA	Colon retto
Indicazione terapeutica	in associazione con chemioterapia a base di fluoropirimidine è indicato per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma metastatico del colon e del retto
Linea di trattamento	L1-L2
Ciclicità (gg)	21 GIORNI
Emesi	Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1mg ev G1

Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1 A 14	1	CAPECITABINA	CAPECITABINA	2500 mg/m ²	mg	OS	NO	NO	NO	€ 13,32	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
1	2	Bevacizumab	bevacizumab biosimilare	7,5 mg/kg	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 188,10	

PDTA	Colon retto
Indicazione terapeutica	<p>Erbitux è indicato per il trattamento di pazienti affetti da carcinoma metastatico del colon-retto (mCRC) con espressione del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR) e senza mutazioni di RAS (wild-type) in associazione con chemioterapia a base di irinotecan, in prima linea in associazione con FOLFOX, in monoterapia nei pazienti nei quali sia fallita la terapia a base di oxaliplatino e irinotecan e che siano intolleranti a irinotecan.</p>

Linea di trattamento	L1-L2
Ciclicità (gg)	14 giorni
Emesi	Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1 mg G1
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Irinotecan	irinotecan	180 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 16,50	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
1	2	acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m ²	mg	EV	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 15,18	
1	3	5FU	5FU	400 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1,91	
1	4	5FU	5FU	2400 mg/m ²	mg	i.c 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 7,65	
1	5	cetuximab	erbitux	400mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1.005,00	
1 dal 2 ciclo	1	Irinotecan	irinotecan	180 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO		

1 dal 2 ciclo	2	acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m ²	mg	EV	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 15,18
1 dal 2 ciclo	3	5FU	5FU	400 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	
1 dal 2 ciclo	4	5FU	5FU	2400 mg/m ²	mg	i.c 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	
1 dal 2 ciclo	5	cetuximab	erbitux	250mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 717,86

PDTA	Colon retto
Indicazione terapeutica	Erbitux è indicato in prima linea in associazione con FOLFOX per il trattamento di pazienti affetti da carcinoma metastatico del colon-retto (mCRC) con espressione del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR) e senza mutazioni di RAS (wild-type)
Linea di trattamento	L1-L2
Ciclicità (gg)	14 giorni
Emesi	Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1mg ev G1

Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Oxaliplatino	oxaliplatino	85 mg/m2	mg	E.V.	glucosio 5%	NO	NO	€ 13,32	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
1	2	Acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 15,18	
1	3	5FU	5FU	400 mg/m2	mg	bolo	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1,91	
1	4	5FU	5FU	2400 mg/m2	mg	ic 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 7,65	
1	5	Cetuximab	Erbitux	400 mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1.005,00	
2	1	Oxaliplatino	oxaliplatino	85 mg/m2	mg	E.V.	glucosio 5%	NO	NO	€ 13,32	
2	2	Acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 15,18	
2	3	5FU	5FU	400 mg/m2	mg	bolo	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1,91	
2	4	5FU	5FU	2400 mg/m2	mg	ic 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 7,65	
2	5	Cetuximab	Erbitux	250 mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 717,86	

PDTA	Colon retto	
Indicazioni e terapeutica	Bevacizumab in associazione con chemioterapia a base di fluoropirimidine è indicato per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma metastatico del colon e del retto	
Linea di trattamento		L1-L2
Ciclicità (gg)		14 giorni
Emesi		Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1mg ev G1
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1		1	Oxaliplatino	oxaliplatino	85 mg/m ²	mg	E.V.	glucosio 5%	NO	NO	€ 13,32	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITÀ INGESTIBILE
1		2	Acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 15,18	
1		3	5FU	5FU	400 mg/m ²	mg	bolo	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1,91	

1		4	5FU	5FU	2400 mg/m2	mg	ic 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 7,65
		5	Bevacizumab	bevacizumab biosimilare	5 mg/kg	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 125,40

PDTA	Colon retto	
Indicazione terapeutica		KEYTRUDA in monoterapia è indicato nel trattamento di prima linea del carcinoma metastatico del colon-retto con elevata instabilità dei microsatelliti (MSI-H, microsatellite instability-high) o con deficit di riparazione del mismatch (dMMR, mismatch repair deficient) negli adulti
Linea di trattamento		L1
Ciclicità (gg)		21 GIORNI
Emesi		nessuna profilassi di routine
Mantenimento (SI/NO)		SI

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1		1	Pembrolizumab	KEYTRUDA	200	MG	EV	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 2.297,17	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI

PDTA	Colon retto
Indicazione terapeutica	Vectibix è indicato per il trattamento dei pazienti adulti con cancro coloretale metastatico (mCRC) RAS wild-type: in prima linea in associazione con FOLFOX
Linea di trattamento	L1-L2
Ciclicità (gg)	14 giorni
Emesi	Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1mg ev G1
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Oxaliplatino	oxaliplatino	85 mg/m2	mg	E.V.	glucosio 5%	NO	NO	€ 13,32	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
1	2	Acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 15,18	
1	3	5FU	5FU	400 mg/m2	mg	bolo	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1,91	

1	4	5FU	5FU	2400 mg/m ²	mg	ic 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 7,65
1	5	Panitumumab	Vectibix	6 mg/kg	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1.487,86

PDTA	Colon retto
Indicazione terapeutica	ZALTRAP in combinazione con chemioterapia a base di irinotecan/5-fluorouracile/acido folinico (FOLFIRI) è indicato nei pazienti adulti con carcinoma coloretale metastatico (MCRC) resistente o in progressione dopo un regime contenente oxaliplatino
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	14 giorni
Emesi	Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1mg ev G1
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Irinotecan	irinotecan	180 mg/m ²	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 16,50	FINO ALLA PERDITA



DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE

		acido levofolinico	acido levofolinico	200 mg/m2	mg	OS	NO	NO	NO	
		5FU	5FU	400 mg/m2	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 1,91
		5FU	5FU	2400 mg/m2	mg	i.c 46h	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 7,65
		Aflibercept	Zaltrap	4 mg/kg	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 875,61

PDTA	Colon retto	
Indicazione terapeutica	trattamento del carcinoma del colon-retto metastatico	
Linea di trattamento	TA	
Ciclicità (gg)	14 giorni - 21 giorni	
Emesi	Palonosetron 0,25 mg Ev G1 + desametasone 8 mg G1 + granisetron 1mg ev G1	
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1		1	Oxaliplatino	oxaliplatino	130 mg/m ²	mg	E.V.	glucosio 5%	NO	NO	€ 19,97	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
		2	Capecitabina	capecitabina	2500 mg/m ²	mg	OS	NO	NO	NO	€ 23,76	
		3	bevacizumab	bevacizumab biosimilare	7,5 mg/kg	mg	E.V.	sodio cloruro 0,9%	NO	NO	€ 188,00	

PDTA	Colon retto
Indicazione terapeutica	Lonsurf è indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma coloretale metastatico, già precedentemente trattati o non considerati candidati per il trattamento con altre terapie disponibili, tra cui chemioterapia a base di fluoropirimidine, oxaliplatino e irinotecan, farmaci anti- VEGF ed anti-EGFR
Linea di trattamento	L3-LN
Ciclicità (gg)	28 giorni
Emesi	Ondansetron 8 mg EV

			+Granisetron 1 mg EV										
Mantenimento (SI/NO)													
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati	
GIORNO 1		1	trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO	€ 2.615,6 0	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGEN ZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE	
2			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
3			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
4			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
5			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
8			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
9			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
10			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
11			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			
12			trifluoridina- tipiracile	Lonsurf	35 mg/m ² 2 volte die	mg	OS	NO	NO	NO			

PDTA		Colon retto									
Indicazione terapeutica		indicato in monoterapia per il trattamento dei pazienti adulti affetti da carcinoma metastatico del colon-retto precedentemente trattati oppure non candidabili al trattamento con le terapie disponibili. Queste comprendono chemioterapia a base di fluoropirimidina, una terapia anti-VEGF ed una terapia anti-EGFR									
Linea di trattamento		L3-LN									
Ciclicità (gg)		21 GIORNI									
Emesi		nessuna profilassi di routine									
Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
giorno 1-21	1	Regorafenib	Strivarga	160mg	mg	OS	NO	NO	NO	€ 1.839,20	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE

PDTA EPATOCARCINOMA

PDTA		Epatok										
Indicazione terapeutica		Tecentriq, in combinazione con bevacizumab, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma epatocellulare (HCC) avanzato o non resecabile non sottoposti a precedente terapia sistemica										
Linea di trattamento		L1										
Ciclicità (gg)		21 giorni										
Emesi		nessuna profilassi di routine										
Mantenimento (SI/NO)		SI										
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1		1	ATEZOLIZUMAB	TECENTRIQ	1200	MG	E.V.	SODIO CLORURO (0,9%)	NO	PIENA FINO AL 31/05/2025	€1690,5 IVA INCLUSA	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O
1		2	BEVACIZUMAB	BEVCIZUMAB BIOSIMILARE	15 mg/kg	MG	E.V.	SODIO CLORURO (0,9%)	NO		€329 IVA INCLUSA	ALL'INSORGENZA DI TOSSICITÀ INGESTIBILI

PDTA	Epatok
Indicazione terapeutica	Imfinzi in associazione a tremelimumab è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con carcinoma epatocellulare (HCC) avanzato o non resecabile
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	28 GIORNI
Emesi	nessuna profilassi di routine
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Tremelimumab	Imjudo	300 mg	mg	E.V.	NO	NO	NO	€6380 IV AINCLUSA	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
1	2	Durvalumab	Imfinzi	20 mg/kg pz< 30 kg	mg	E.V.	NO	NO	NO	€3059 IVA INCLUSA	
dal 2 ciclo	1	Durvalumab	Imfinzi	20 mg/kg pz< 30 kg	mg	E.V.	NO	NO	NO	€3059 IVA INCLUSA	
											I CICLO €9439
											CICLI SUCC €3059

PDTA	Epatok
Indicazione terapeutica	Lenvima è indicato come monoterapia per il trattamento del carcinoma epatocellulare avanzato o non operabile negli adulti che non hanno ricevuto una precedente terapia sistemica
Linea di trattamento	L1-L2
Ciclicità (gg)	somm giornalier a continuati va
Emesi	5- HT3 antagonist a (Palonosetron 0.25 mg EV g1; Ondansetron 8 mg EV o 0.15 mg/kg /16 mg per OS g1; Granisetron 1 mg EV o 0.01 mg/kg/2 mg per OS g1; Tropisetron 5

		mg EV o per OS g1) + Desametas one 8 mg EV g1									
Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Lenvatinib	Lenvim a	12 mg/die pz ≥ 60 kg	mg	OS	NO	NO	NO	€ 111,67	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
				8 mg/die pz < 60 kg	mg	OS	NO	NO	NO	€ 74,44	
				4mg/die prima dose ridotta	mg	OS	NO	NO	NO	€ 37,22	
				4mg a giorni alterni seconda dose ridotta	mg	OS	NO	NO	NO	€ 37,22	

PDTA	Epatok
Indicazione terapeutica	Sorafenib trattamento dell'epatocarcinoma
Linea di trattamento	L1-L2
Ciclicità (gg)	somm giornaliera continuativa
Emesi	ondansetron 16 mg OS Granisetron 2 mg OS
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1		1	Sorafenib	Sorafeni b	400 mg 2 volte /die	mg	OS	NO	NO	NO	€ 64,06	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE
1												

PDTA	Epatok
Indicazione terapeutica	REGORAFENIB,epatocarcinoma (Hepato Cellular Carcinoma, HCC) precedentemente trattato con sorafenib
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	28 GIORNI(21GIORNI + 7 SENZA TERAPIA)
Emesi	nessuna profilassi di routine
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Regorafenib	STIVARGA	160 MG/DIE	mg	OS	NO	NO	NO	€1839,2 IVA INCLUSA	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE

PDTA	Epatok
Indicazione terapeutica	<p>CABOMETYX è indicato come monoterapia per il trattamento del carcinoma epatocellulare (HCC) negli adulti che sono stati precedentemente trattati con sorafenib</p>
Linea di trattamento	<p>L2-L3 DOPO SORAFENIB-REGORAFENIB DOPO LENVATINIB-SORAFENIB DOPO ATEZO BEVA SORAFENIB</p>
Ciclicità (gg)	<p>DOSE GIORNALIERA CONTINUATIVA</p>
Emesi	<p>palonosetron 0,25 mg EV G1 +Ondansetron 8 mg EV G1 +desametasone 8 mg EV G1</p>
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	Numero cicli autorizzati
1	1	Cabozantinib	Cabometyx	60 MG/DIE	mg	OS	NO	NO	NO	€2689,36 IVA INCLUSA	FINO ALLA PERDITA DI BENEFICIO CLINICO O ALL'INSORGENZA DI TOSSICITA' INGESTIBILE

PDTA POLMONE

PDTA	Polmone	DOCETAXEL-NINTEDANIB
Indicazione terapeutica	Vargatef e' indicato in associazione con docetaxel per il trattamento dei pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato, metastatico o localmente ricorrente con istologia adenocarcinoma dopo chemioterapia di prima linea.	Vargatef e' indicato in associazione con docetaxel per il trattamento dei pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato, metastatico o localmente ricorrente con istologia adenocarcinoma dopo chemioterapia di prima linea.
	Linea di trattamento	<i>L2 Seconda linea</i>
Ciclicità (gg)	21	21

Numero di cicli			I pazienti possono continuare la terapia con nintedanib dopo l'interruzione di docetaxel finché permane un beneficio clinico o finché non si verifica tossicità inaccettabile.	I pazienti possono continuare la terapia con nintedanib dopo l'interruzione di docetaxel finché permane un beneficio clinico o finché non si verifica tossicità inaccettabile.							
Emesi			Docetaxel: BASSO Nintedanib: MINIMO	Docetaxel: BASSO Nintedanib: MINIMO							
Mantenimento (SI/NO)			SI in associazione o solo con nintedanib	SI in associazione o solo con nintedanib							
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	Docetaxel	DOCETAXEL ACCORD 160mg/8ml sol infus	75	mg/m ²	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	14,61 €

dal G2 al G21	2	Nintedanib	Vargatef	200 mg due volte al giorno	mg	o.s.	-	Payment by result	NO	1550,4/I DEM (20gg)
---------------	---	------------	----------	----------------------------	----	------	---	-------------------	----	---------------------------

PDTA	POLMONE	Durvalumab Tremelimumab cis gem
Indicazione terapeutica	In associazione a tremelimumab e chemioterapia a base di platino è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con NSCLC metastatico, in assenza di mutazioni sensibilizzanti di EGFR (recettore del fattore di crescita dell'epidermide) o di mutazioni di ALK (chinasi del linfoma anaplastico).	
Linea di trattamento	<i>LI Prima linea</i>	

Ciclicità (gg)	21gg(per 4 cicli) 28 gg (mantenimento)
Numero di cicli	4 cicli in associazione a chemio Mantenim (durvalumab)
Emesi	Carboplatino: MODERATO Pemetrexed: BASSO Durvalumab: MINIMO Tremelimumab: MINIMO
Mantenimento (SI/NO)	si

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1-21		1	Tremelimumab	IMJUDO	75	mg	EV	S.F./gluc 100-250 ml	NO	NO	Totale con sacca: 8778,0 7 € / 8809,7 2 €
1-21		2	Durvalumab	IMFINZI	1500	mg	EV	S.F. 100 ml	NO	NO	
1-8-21		3	gemcitabina	GEMCITABINA*20G SACCA	1000-1250	mg/mq	EV	S.F. 100 ml	NO	NO	

				GEMSOL*INF 1FL 1G 25ML 40MG/ML								<i>Totale con flacone:</i>
1-21		4	Cisplatino	CISPLATINO*SAC 400MG 400ML	75	mg/m ^q	EV	S.F. 500 ml	NO	NO		
				CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG					NO	NO		
Settimana 16												
		1	Tremelimumab	IMJUDO	75	mg	EV	S.F./gluc 100-250 ml	NO	NO		<i>Totale:</i>
		2	Durvalumab	IMFINZI	1500	mg	EV	S.F. 100 ml	NO	NO		
Mantenim												
1-28		1	Durvalumab	Imfinzi	1500	mg	EV	S.F. 100 ml	NO	NO		omite d

PDTA	Polmone		ETOPOSIDE	
Indicazione terapeutica		Etoposide è indicato in monoterapia per il trattamento del carcinoma polmonare a piccole cellule negli adulti.	Etoposide è indicato in monoterapia per il trattamento del carcinoma polmonare a piccole cellule negli adulti.	Etoposide è indicato come monoterapia per il trattamento di mantenimento del carcinoma polmonare a piccole cellule dopo la chemioterapia basata sulla somministrazione di platino.
	Linea di trattamento	<i>L1 Prima linea</i>	<i>LN Linee successive</i>	<i>MT Mantenimento</i>
Ciclicità (gg)	21	21	21	
Numero di cicli	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile

Emesi			BASSO	BASSO	BASSO						
Mantenimento (SI/NO)			SI	SI	SI						
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1,2,3		1	Etoposide	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	100	mg/m ²	e.v.	S.F. 500 ML	NO	NO	5,2 7 €

PDTA	Polmone		GEMCITABINA 1,8	
Indicazione terapeutica		Gemcitabina e' indicata in monoterapia per il trattamento di prima linea di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico (NSCLC).	Gemcitabina e' indicata in monoterapia per il trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico (NSCLC).	In mantenimento nello NSCLC 1L dopo chemioterapia dell'indicazione e di riferimento
	Linea di trattamento	<i>LI Prima linea</i>	<i>LN Linee successive</i>	<i>MT Mantenimento</i>
Ciclicità (gg)		21	21	21
Numero di cicli		Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile

Emesi		BASSO	BASSO	BASSO							
Mantenimento (SI/NO)		SI	SI	SI							
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1,8		1	Gemcitabina	GEMCITABINA*20G SACCA	1000	mg/m ²	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	126,61 €
				GEMSOL*INF 1FL 1G 25ML 40MG/ML							30,18 €

PDTA	POLMONE	CARBO AUC 5 - GEM- CEMIPILMAB (4 cicli)
Indicazione terapeutica	<p>LIBTAYO in associazione a chemioterapia a base di platino è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con NSCLC che esprimono PD-L1 (in $\geq 1\%$ delle cellule tumorali), senza aberrazioni di EGFR, ALK o ROS1, che presentano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NSCLC localmente avanzato che non sono candidati per la chemioradioterapia definitiva, oppure - NSCLC metastatico 	
Linea di trattamento	<i>LI Prima linea</i>	

Ciclicità (gg)	21
Numero di cicli	carbo-gem-cemiplimab 4 cicli
Emesi	Carboplatino: MODERATO Gemcitabina: BASSO Cemiplimab: MINIMO
Mantenimento (SI/NO)	SI solo con cemiplimab Q3W

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	Cemiplimab	Libtayo	350	mg	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	<i>Totale con sacca:</i> 2327,42 €
1	2	Carboplatino	CARBOPLATINO*SAC 2700MG 270ML CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML 10mg/ml	5	AUC	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	
1,8	3	Gemcitabina	GEMCITABINA*20G SACCA GEMSOL*INF 1FL 1G 25ML 40MG/ML	1000	mg/m ²	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	<i>Totale con flacone:</i> 2098,99 €

PDTA	POLMONE		NIVOLUMAB+IPILIMUMAB-CIS-PEME
Indicazione terapeutica		<p>OPDIVO in associazione ad ipilimumab e 2 cicli di chemioterapia a base di platino è indicato per il trattamento in prima linea del carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) ad esclusione dell'istologia squamosa metastatico negli adulti il cui tumore non esprime mutazioni per EGFR o traslocazioni di ALK e con espressione di PD-L1 <50%.</p>	
Linea di trattamento	<i>LI Prima linea</i>		
	Ciclicità (gg)	42	

Emesi			Cisplatino : ALTO								
			Pemetrexe d: BASSO								
			Nivoluma b: MINIMO								
			Ipilimuma b: MINIMO								
Numero di cicli			CIS- PEME- NIVO-IPI CICLO 1 G1 CIS- PEME- NIVO CICLO 1 G21 NIVO + IPI fino a max 36 cicli								
Mantenimento (SI/NO)			SI								
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1,21		1	Nivoluma b	Opdivo	360 flat	mg	ev	Soluzione NaCl 0,9% 10 ml	no	no	<i>Totale con</i>

1		2	Ipilimumab	Yervoy	1	mg/kg	ev	Soluzione NaCl 0,9% 50 ml	no	no	<i>sacca:</i>
1,21 solo primo ciclo		3	Cisplatino	CISPLATINO*SAC 400MG 400ML	75	mg/m ²	ev	Soluzione NaCl 0,9% 500 ml	no	no	4738, 79 €
				CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG							
1,21 solo primo ciclo		4	Pemetrexed	PEMETREXED DISODIC*SAC 2425MG	500	mg/m ²	ev	Soluzione NaCl 0,9% 100 ml	no	no	<i>Totale con flacone:</i> 4104, 41 €
				PEMETREXED EV*EV FL40ML25MG/ML							

PDTA	Polmone	Nivolumba b 240
Indicazione terapeutica	OPDIVO è indicato per il trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato o metastatico dopo una precedente chemioterapia negli adulti.	
Linea di trattamento	<i>L2 Seconda linea</i>	
Ciclicità (gg)	14	
Numero di cicli	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	
Emesi	MINIMO	
Mantenimento (SI/NO)	SI	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	Nivolumab	Opdivo	240	mg	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	omitted

PDTA	Polmone		PACLITAXEL 80 mg
Indicazione terapeutica	In monoterapia o in associazione nel trattamento del carcinoma avanzato del polmone a piccole o a grandi cellule		In monoterapia o in associazione nel trattamento del carcinoma avanzato del polmone a piccole o a grandi cellule
Linea di trattamento		<i>L2 Seconda linea</i>	<i>LN Linee successive</i>
Ciclicità (gg)		28	28
Numero di cicli		Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile
Emesi		BASSO	BASSO
Mantenimento (SI/NO)		SI	SI

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	Paclitaxel	PACLITAXEL BAX*SAC 250ML 6MG/ML	80	mg/m ²	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	57,48 €
				PACLITAXEL ACC*FL 25ML 6MG/ML							11,45 €

PEMBRO Perioperatorio Neoadiuv

PDTA	POLMONE
Indicazione terapeutica	In associazione a chemioterapia contenente platino come trattamento neoadiuvante e poi continuato in monoterapia come trattamento adiuvante, è indicato nel trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule resecabile ad alto rischio di recidiva negli adulti
Linea di trattamento	<i>TNA Terapia neoadiuvante</i>
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Cisplatino: ALTO Pemetrexed: BASSO Pembrolizuma b: MINIMO

Numero di cicli		4									
Mantenimento (SI/NO)		no									
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	Pembrolizumab	Keytruda	200	mg	EV	S.F. 100 ml	NO	NO	Totale con sacca: 2789,4 €
1		2	Pemetrexed	PEMETREXED DISODIC*SAC 2425MG PEMETREXED EV*EV FL40ML25MG/ML	500	mg/m ²	EV	S.F. 100 ml	NO	NO	
1		3	Cisplatino	CISPLATINO*SAC 400MG 400ML CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	75	mg/m ³	EV	S.F. 500 ml	NO	NO	Totale con flacone: 2155,02 €

PDTA	Polmone		PEMETREXED
Indicazione terapeutica		Pemetrexed è indicato come monoterapia per il trattamento di mantenimento del carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico ad eccezione dell'istologia a predominanza di cellule squamose in pazienti la cui malattia non ha progredito immediatamente dopo la chemioterapia basata sulla somministrazione di platino.	Pemetrexed e' indicato in monoterapia nel trattamento di seconda linea di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico ad eccezione dell'istologia a predominanza di cellule squamose.
	Linea di trattamento	<i>MT Mantenimento</i>	<i>L2 Seconda linea</i>
Ciclicità (gg)		21	21

Numero di cicli			Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile							
Emesi			BASSO	BASSO							
Mantenimento (SI/NO)			SI	SI							
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	Pemetrexed	PEMETREXED DISODIC*SAC 2425MG	500	mg/ m2	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	630,9 3 €
				PEMETREXED EV*EV FL40ML25MG/ML							38,25 €

PDTA	Polmone		RYBREVA NT
Indicazione terapeutica	Rybrevent in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (non-small cell lung cancer, NSCLC) avanzato con mutazioni da inserzione nell'esone 20 attivanti del	Rybrevent in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (non-small cell lung cancer, NSCLC) avanzato con mutazioni da inserzione nell'esone 20 attivanti del recettore del fattore di crescita dell'epidermide (EGFR), dopo il fallimento della chemioterapia a base di platino.	Rybrevent in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (non-small cell lung cancer, NSCLC) avanzato

	recettore del fattore di crescita dell'epidermide (EGFR), dopo il fallimento della chemioterapia a base di platino.		con mutazioni da inserzione nell'esone 20 attivanti del recettore del fattore di crescita dell'epidermide (EGFR), dopo il fallimento della chemioterapia a base di platino.
Linea di trattamento	<i>L2 Seconda linea</i>	<i>LN Linee successive</i>	<i>LN Linee successive</i>
Ciclicità (gg)	21	21	21
Numero di cicli	Fino alla progressione della malattia o a tossicità inaccettabile.	Fino alla progressione della malattia o a tossicità inaccettabile.	Fino alla progressione e della malattia o a tossicità inaccettabile.
Emesi	MINIMO?		MINIMO?
Mantenimento (SI/NO)	SI		SI
PER PESO CORPOREO < 80 kg	Settimana	Ciclo	Ordine di somministrazione

Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
-------------------------	------------------------------	-------------	------------------------	------------------------	-------------------	--------------------	---------------------	--------------

	Settimana 1 giorno 1		1	Amivan tamb	Rybre vant	35 0	mg	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	omitted
	Settimana 1 giorno 2		1	Amivan tamb	Rybre vant	70 0	mg	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	
	Settimana 2- 3-4-5-6		1	Amivan tamb	Rybre vant	14 00	mg	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	
	Settimana >6		1	Amivan tamb	Rybre vant	17 50	mg	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	

PDTA	Polmone	TECENTRIQ ADIUVANTE
Indicazione terapeutica	Tecentriq in monoterapia è indicato come trattamento adiuvante dopo resezione chirurgica completa del tumore e chemioterapia contenente platino in pazienti adulti con NSCLC ad alto rischio di recidiva, i cui tumori presentano un'espressione di PD-L1 \geq 50% sulle cellule tumorali (TC) e sono negativi per mutazioni di EGFR o riarrangiamenti di ALK.	
Linea di trattamento	<i>TA Terapia adiuvante</i>	
Ciclicità (gg)	21	
Numero di cicli	Durata massima del trattamento 12 mesi, salvo recidiva della malattia o insorgenza di tossicità inaccettabile.	

Emesi		MINIMO								
Mantenimento (SI/NO)		SI								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	Atezolizumab	Tecentriq	1875	mg	s.c.	SIR. 20 ML	NO	SI - CONDIZIONATA	omitted

PDTA		Polmone		CIS-VNR							
Indicazione terapeutica	Vinorelbina in associazione al cisplatino è indicata nel trattamento neoadiuvante di pazienti affetti da carcinoma polmonare avanzato o metastatico.										
	Linea di trattamento		<i>TNA Terapia neoadiuvante</i>								
Ciclicità (gg)		21									
Numero di cicli		4-6 cicli									
Emesi		Cisplatino: ALTO Vinorelbina: BASSO									
Mantenimento (SI/NO)		SI solo con vinorelbina									
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo

1,8		1	Vinorelbina	VINORELBINA AUR*1FL 5ML 10MG/ML	25	mg/ m2	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	Totale con sacca: 121,9 6 €
1		2	Cisplatino	CISPLATINO*SAC 400MG 400ML	75	mg/ m2	e.v.	S.F. 500 ML	NO	NO	Totale con flacon e: 80,26 €
				CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG							

PDTA	Polmone	CARBO SETT AUC 1,5
Indicazione terapeutica	Carboplatino , concomitante a radioterapia, è indicato per il trattamento di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule.	
Linea di trattamento	<i>L1 Prima linea</i>	
Ciclicità (gg)	7	
Numero di cicli	6 cicli	
Emesi	MODERATO	
Mantenimento (SI/NO)	NO (6 somministrazioni settimanali, ripetibili dopo 2 settimane di pausa)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	Carboplatino	CARBOPLATINO*SAC 2700MG 270ML	1,5	AUC	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	36,67 €
			CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML 10mg/ml							3,67 €

PDTA	Polmone	CEV	
Indicazione terapeutica	Vincristina è indicata per il trattamento di pazienti con cancro del polmone a piccole cellule localmente avanzato o metastatico, dopo fallimento di un precedente trattamento chemioterapico.	Vincristina è indicata per il trattamento di pazienti con cancro del polmone a piccole cellule localmente avanzato o metastatico, dopo fallimento di un precedente trattamento chemioterapico.	Vincristina è indicata per il trattamento di pazienti con cancro del polmone a piccole cellule localmente avanzato o metastatico, dopo fallimento di un precedente trattamento chemioterapico.
Linea di trattamento	<i>L2 Seconda linea</i>	<i>L3 Terza linea</i>	<i>LN Linee successive</i>
Ciclicità (gg)	21	21	21
Numero di cicli	6	6	6

Emesi		CILOFOSFAMIDE: ALTO EPIRUBICINA: MODERATO VINCRISTINA: MINIMO	CILOFOSFAMIDE: ALTO EPIRUBICINA: MODERATO VINCRISTINA: MINIMO	CILOFOSFAMIDE: ALTO EPIRUBICINA: MODERATO VINCRISTINA: MINIMO						
Mantenimento (SI/NO)		NO	NO	NO						
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	Ciclofosfamide	Endoxan	800	mg/m ²	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	<i>Totale con sacca:</i>
1	2	Epirubicina*	EPIRUBICINA*1000MG SACCA	50	mg/m ²	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	87,45 €
			EPIRUBICINA HIK*FL 25ML 2MG/ML							<i>Totale con flacone:</i>
1	3	Vincristina	VINCRISTINA TEVA*EV 1FL 1MG1ML	1	mg/m ²	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	34,37 €

PDTA	Polmone	EC
Indicazione terapeutica	Epirubicina in associazione con ciclofosfamide è indicato per il trattamento del carcinoma polmonare a piccole cellule metastatico.	Epirubicina in associazione con ciclofosfamide è indicato per il trattamento del carcinoma polmonare a piccole cellule metastatico.
Linea di trattamento	<i>LI Prima linea</i>	<i>LN Linee successive</i>
Ciclicità (gg)	21	21
Numero di cicli	6	6
Emesi	EPIRUBICINA: MODERATO CICLOFOSFAMIDE: ALTO	EPIRUBICINA: MODERATO CICLOFOSFAMIDE: ALTO
Mantenimento (SI/NO)	NO	NO

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	Epirubicina*	EPIRUBICINA*1000MG SACCA	80	mg/m ²	e.v.	S.F. 100 ML	NO	NO	<i>Totale con sacca:</i> 123,73 €
			EPIRUBICINA HIK*FL 25ML 2MG/ML							<i>Totale con flacone:</i> 38,8 €
1	2	Ciclofosfamide	Endoxan	800	mg/m ²	e.v.	S.F. 250 ML	NO	NO	38,8 €

PDTA	Polmone	Topotecano								
Indicazione terapeutica	Topotecan in monoterapia è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma polmonare per i quali non è considerato appropriato un ulteriore trattamento con il regime terapeutico di prima linea.	Topotecan in monoterapia è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma polmonare per i quali non è considerato appropriato un ulteriore trattamento con il regime terapeutico di prima linea.	Topotecan in monoterapia è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma polmonare per i quali non è considerato appropriato un ulteriore trattamento con il regime terapeutico di prima linea.							
Linea di trattamento	<i>L2 Seconda linea</i>	<i>L3 Terza linea</i>	<i>LN Linee successive</i>							
Ciclicità (gg)	21	21	21							
Numero di cicli	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile	Fino a progressione o tossicità inaccettabile							
Emesi	BASSO	BASSO	BASSO							
Mantenimento (SI/NO)	SI	SI	SI							
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1,2,3,4,5	1	Topotecano	Hycamtin	1,5	mg/m ²	e.v.	50 ML	NO	NO	8,29 €

PDTA TIROIDE

PDTA									
Indicazione terapeutica		Ca anaplastico della Tiroide localmente avanzato, metastatico e/o ricorrente Presente Registro di Monitoraggio AIFA ai sensi della L.648/96 per associazione Keytruda + Lenvima (GU 27/08/2024 n° 200) Si allegano i riferimenti di uno studio dal titolo "First effectiveness data of lenvatinib and pembrolizumab as first-line therapy in advanced anaplastic thyroid cancer: a retrospective cohort study"							
Linea di trattamento	L1								
Ciclicità (gg)	q21								
Emesi	SI								
Mantenimento (SI/NO)									
Giorno	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	
1	PEMBROLIZUMAB	KEYTRUDA	200	Mg	IV	NaCl 0,9 %	NO	NO	
per 21 gg (gg 1-21)	LENVATINIB	LENVIMA	20	Mg	OS		NO	NO	

PDTA TESTA COLLO

PDTA		Testa-Collo									
Indicazione terapeutica		Carcinoma nasofaringeo non cheratinizzante localmente avanzato allo stadio III o IVa in pazienti con performance status da 0 a 1 Avvertenze/Esclusioni: neuropatie preesistenti di grado 2 o superiore grave compromissione dell'udito/tinnito									
Linea di trattamento		L1									
Ciclicità (gg)		21 giorni									
Numero di cicli autorizzati		3 (Questo trattamento è seguito da chemioradioterapia che inizia 21-28 giorni dopo il primo giorno dell'ultimo ciclo di chemioterapia di induzione)									
Emesi		Netupitant 300 mg+ Palonosetron 0,5 mg 60 min + Desametasone 12 mg prima della chemioterapia									
Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	
1		Cisplatino		75 mg/ m ²		EV	in 500 mL di soluzione fisiologica 0,9% in 60 minuti	-	-	16,44	
1-8		Gemcitabina		1000 mg/ m ²		EV	in 500 mL di soluzione	-	-	25,16	

PDTA		Testa-Collo								
Indicazione terapeutica		Chemioradioterapia carcinoma squamocellulare testa-collo localmente avanzato non resecabile in pazienti in pazienti che non tollerano il regime di cisplatino trisettimanale								
Linea di trattamento		L1 prima linea								
Ciclicità (gg)		7 giorni								
Numero di cicli autorizzati		6 con radioterapia concomitante								
Emesi		Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	Cisplatino	Cisplatino	-	40 mg/ m ² (infusione endovenosa)		EV	in 500 mL di cloruro di sodio allo 0,9%	-	-	8,77 €

per 60
minuti

PDTA	Testa-collo
Indicazione terapeutica	KEYTRUDA in monoterapia è indicato nel trattamento del carcinoma a cellule squamose della testa e del collo, ricorrente o metastatico, negli adulti il cui tumore esprime PD-L1 con un TPS \geq 50% e in progressione durante o dopo la chemioterapia contenente platino
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	21 giorni
Emesi	-
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		Pembrolizumab	Keytruda	200		EV	in 100 mL di cloruro di sodio allo 0,9% per 30 minuti	-	-	####

PDTA		Testa-Collo								
Indicazione terapeutica		Carcinoma squamocellulare (SCC) della testa e del collo ricorrente o metastatico non trattabile con chirurgia di salvataggio o radioterapia.								
Linea di trattamento		L1								
Ciclicità (gg)		7 giorni								
Numero di cicli autorizzati		Da 4 a 6 a meno che non vi sia progressione della malattia o tossicità inaccettabile								
Emesi		Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1. Paclitaxel 2. Carboplatino	Paclitaxel	-	80 mg/ m ²		EV	in 250 mL di soluzione fisiologica 0,9%	-	-	11,69

1		Carboplatino		2 AUC			in 500 mL di glucosio al 5% in 30-60 minuti	-	-	7,8
---	--	--------------	--	-------	--	--	---	---	---	-----

PDTA	Testa-Collo
Indicazione terapeutica	Carcinoma squamocellulare (SCC) della testa e del collo ricorrente o metastatico non trattabile con chirurgia di salvataggio o radioterapia.
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 giorni
Numero di cicli autorizzati	Da 4 a 6 a meno che non vi sia progressione della malattia o tossicità inaccettabile
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1. Paclitaxel 2. Carboplatino	Paclitaxel	-	175 mg/ m ²		EV	in 250 mL di soluzione	-	-	15,05

							fisiologica 0,9%			
1		Carboplatino		5 AUC		EV	in 500 mL di glucosio al 5% in 30-60 minuti	-	-	19,32

PDTA	Testa-collo
Indicazione terapeutica	Carcinoma squamocellulare della testa e del collo localmente avanzato chemioradioterapia con carboplatino
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	7 giorni
Emesi	Ondansetron 8 mg
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		Carboplatino		2 AUC		EV	500 ml soluzione fisiologica 0,9%	-	-	7,8

PDTA	Testa-Collo
Indicazione terapeutica	Carcinoma squamocellulare (SCC) della testa e del collo ricorrente o metastatico in pazienti ragionevolmente in forma con performance status da 0 a 2, che non tollerano il cisplatino
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	7 giorni
Numero di cicli autorizzati	fino a 6 cicli nei pazienti rispondenti e considerare il mantenimento con cetuximab fino alla progressione della malattia o a tossicità inaccettabile
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1. Cetuximab 2. Carboplatino	Cetuximab	-	250 mg/ m ²		EV	in 500 mL di soluzione fisiologica 0,9%		-	2596,8
1		Carboplatino		2 AUC		EV	in 500 mL di glucosio al 5% in 30-60 minuti			7,8

PDTA	Testa-Collo
Indicazione terapeutica	Chemioradioterapia definitiva carcinoma squamocellulare testa-collo localmente avanzato con carboplatino e fluorouracile
Linea di trattamento	L1 prima linea
Ciclicità (gg)	21 giorni
Numero di cicli autorizzati	3 con radioterapia concomitante
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1. Carboplatino	Carboplatino	-	5 AUC		EV	500 ml Glucosio 5%	-	-	19,3
1	2. Fluorouracile	Fluorouracile	-	4.000 mg/m ²		CIV tramite pompa per 96 ore	soluzione fisiologica q.b	-	-	115,60 €

PDTA	Testa-Collo	
Indicazione terapeutica	Trattamento di prima linea del carcinoma squamocellulare (SCC) della testa e del collo ricorrente o metastatico che si manifesta > 6 mesi dopo la chemioterapia contenente platino	
Linea di trattamento	L1	
Ciclicità (gg)	21 giorni	
Numero di cicli autorizzati	Continuativo fino alla progressione della malattia o a tossicità inaccettabile (nello studio clinico [KEYNOTE-048] cisplatino, fluorouracile e pembrolizumab sono stati somministrati per 6 cicli, dopodiché la monoterapia con pembrolizumab è stata continuata nei pazienti	

	che rispondevano al trattamento fino a un massimo di 35 cicli).
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo da 1 a 6										
1	1. Pembrolizumab 2. Carboplatino	Pembrolizumab	-	200 mg (infusione endovenosa)		EV	in 100 mL di soluzione fisiologica 0,9% in 30 min	-	-	####
1	3. Fluorouracile	Carboplatino		5 AUC		EV	in 500 mL di glucosio al 5% in 30-60 minuti	-	-	19,31

1		Fluorouracile		4.000 mg/m ²		CIV in pompa per 96 ore		-	-	115,6
Ciclo 7 e successivi										
1		Pembrolizumab		200 mg (infusione endovenosa)		EV	in 100 mL di soluzione fisiologica a 0,9% in 30 min	-	-	####

PDTA	Testa-Collo
Indicazione terapeutica	Carcinoma squamocellulare (SCC) della testa e del collo ricorrente o metastatico in pazienti ragionevolmente in forma con performance status da 0 a 2, che non tollerano il cisplatino
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 giorni
Numero di cicli autorizzati	fino a 6 cicli nei pazienti rispondenti e considerare il mantenimento o con cetuximab fino alla progressione della malattia

	o a tossicità inaccettabile
Emesi	Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
Ciclo 1										
1	1. Cetuximab 2. Carboplatino 3. Fluorouracile	Cetuximab	-	400 mg/ m²		EV	in 500 mL di soluzione fisiologica 0,9%	-	-	####
1		Carboplatino		5 AUC		EV	in 500 mL di glucosio al 5% in 30-60 minuti	-	-	19,31
1		Fluorouracile		4.000 mg/m²		CIV in pompa per 96 ore		-	-	115
8 e 15		Cetuximab		250 mg/ m²		EV	in 500 mL di soluzione fisiologica 0,9%	-	-	####

Ciclo 2 e successivi										
1;8;15	1. Cetuximab 2. Carboplatino 3. Fluorouracile	Cetuximab		250 mg/ m ²		EV	in 500 mL di soluzione fisiologica 0,9%	-	-	####
1		Carboplatino		5 AUC		EV	in 500 mL di glucosio al 5% in 30-60 minuti	-	-	19,31
1		Fluorouracile		4.000 mg/m ²		CIV in pompa per 96 ore		-	-	115

PDTA	Testa-Collo
Indicazione terapeutica	Trattamento di prima linea del carcinoma squamocellulare (SCC) della testa e del collo ricorrente o metastatico che si manifesta > 6 mesi dopo la chemioterapia contenente platino
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 giorni
Numero di cicli autorizzati	Continuativo fino alla progressione della malattia o a tossicità inaccettabile (nello studio clinico [KEYNOTE-048])

		<p>cisplatino, fluorouracile e pembrolizumab sono stati somministrati per 6 cicli, dopodiché la monoterapia con pembrolizumab è stata continuata nei pazienti che rispondevano al trattamento fino a un massimo di 35 cicli).</p>								
Emesi		<p>Netupitant 300 mg e Palonosetron 0,5 mg 60 min prima della chemioterapia</p>								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo (€)
Ciclo da 1 a 6										

1	1. Pembrolizumab 2. Carboplatino 3. Fluorouracile	Pembrolizumab	-	200 mg (infusione endovenosa)		EV	in 100 mL di soluzione fisiologica 0,9% in 30 min	-	-	####
1		Carboplatino		5 AUC		EV	in 500 mL di glucosio al 5% in 30-60 minuti	-	-	19,32
1		Fluorouracile		4.000 mg/m ²		CIV in pompa per 96 ore		-	-	115
Ciclo 7 e successivi										
1		Pembrolizumab		200 mg (infusione endovenosa)		EV	in 100 mL di soluzione fisiologica 0,9% in 30 min	-	-	####

PDTA VESCICA

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA UROTELIALE LOC AVANZATO O METASTATICO
Linea di trattamento	L2, L3
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Basso rischio ematogeno (Ondansetron)

Mantenimento (SI/NO)							
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione
1	1	PEMBROLIZUMAB	KEYTRUDA	200	mg	ev	ev. Diluito Fisiologica 100ml

PDTA		VESCICA					
Indicazione terapeutica		CA UROTELIALE LOC AVANZATO O METASTATICO					
Linea di trattamento		L2, MT					
Ciclicità (gg)		14					
Emesi		Basso rischio ematogeno (Ondansetron)					
Mantenimento (SI/NO)							
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione
1	1	AVELUMAB	BAVENCIO	800	mg	ev	ev. Diluito Fisiologica 250ml

PDTA		VESCICA					
Indicazione terapeutica		CA UROTELIALE LOC AVANZATO O METASTATICO					
Linea di trattamento		LN					
Ciclicità (gg)		28					
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)					

Mantenimento (SI/NO)									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione		
1, 8, 15	1	ENFORTUMAB VEDOTIN	PADCEV	1,25	mg/ KG	ev	ev. Diluito Fisiologica 250ml		

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento		L1
Ciclicità (gg)		7
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	2	GEMCITABINA CLORIDRATO		1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			29,75

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento		LN
Ciclicità (gg)		7

Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CISPLATINO		35	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			32,72

PDTA		VESCICA								
Indicazione terapeutica		CA VESCICA								
Linea di trattamento		L1								
Ciclicità (gg)		7								
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CARBOPLATINO		2	AUC	ev	ev. Diluito Glucosio 5% 500ml			8,43

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	LN
Ciclicità (gg)	7
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CISPLATINO		25	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			23,375

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L3
Ciclicità (gg)	7
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
--------	----------------------------	------------------	-----------------------	------	-----------------	----------------	------------	-------------	--------------	-------

1	1	PACLITAXEL	80	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml
---	---	------------	----	-------------------	----	-------------------------------

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L1, L2, L3, LN
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1,8	1	GEMCITABINA CLORIDRATO		1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5
2	1	CISPLATINO		60	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			56,1

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	METOTREXATE SODICO		30	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 100ml			0,8
1	2	VINBLASTINA SOLFATO		3	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			4,72
1	3	DOXORUBICINA		30	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 100ml			122,74
1	4	CARBOPLATINO		4	AUC	ev	ev. Diluito Glucosio 5% 500ml			16,86

PDTA		VESCICA								
Indicazione terapeutica		CA VESCICA								
Linea di trattamento		MT								
Ciclicità (gg)		21								
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1, 7, 15	1	BCG-BACILLO DI CALMETTE E GUERIN		1 FL		ev	endov. Siringa 50ml			332,82

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L2, L3
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	VINFLUNINA BITARTARATO		320	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 100ml			

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	METOTREXATE SODICO		30	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 100ml			0,8
1	2	VINBLASTINA SOLFATO		3	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			4,72
1	3	DOXORUBICINA		30	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 100ml			122,74
1	4	CISPLATINO		70	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			65,45

PDTA		VESCICA								
Indicazione terapeutica		CA VESCICA								
Linea di trattamento		L2, L3, LN								
Ciclicità (gg)		21								
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	PACLITAXEL		200	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			28,83

PDTA		VESCICA								
Indicazione terapeutica		CA VESCICA								
Linea di trattamento		L1, L2, L3, LN								
Ciclicità (gg)		28								
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)								
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1, 8, 15	1	PACLITAXEL		80	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			34,54

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	28
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	METOTREXATE SODICO		30	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			0,8
2	1	VINBLASTINA SOLFATO		3	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			4,72
2	2	DOXORUBICINA		30	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 100ml			122,74
2	3	CISPLATINO		70	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			65,45
15	1	METOTREXATE SODICO		30	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			0,8
15	2	VINBLASTINA SOLFATO		3	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			4,72
22	1	METOTREXATE SODICO		30	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			0,8
22	2	VINBLASTINA SOLFATO		3	mg/m ²	ev	ev. bolo 50 ml			4,72

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento		L1, L2, L3
Ciclicità (gg)		21
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CISPLATINO		80	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			74,8
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO		1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento		L1, L2
Ciclicità (gg)		21
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CARBOPLATINO		5	AUC	ev	ev. Diluito Glucosio 5% 500ml			21,07

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento	L2, L3, LN	
Ciclicità (gg)	21	
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)	
Mantenimento (SI/NO)		
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO

Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
	1200	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento	L1, L2, L3, LN	
Ciclicità (gg)	21	
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)	
Mantenimento (SI/NO)		
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo
1	1	CARBOPLATINO
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO

Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
	4	AUC	ev	ev. Diluito Glucosio 5% 500ml			16,86
	1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L2, L3, LN
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CISPLATINO		60	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			56,1
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO		100 0	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CARBOPLATINO		5	AUC	ev	ev. Diluito Glucosio 5% 500ml			21,07
1	2	ETOPOSIDE		100	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			5,26
2	1	ETOPOSIDE		100	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			5,26
3	1	ETOPOSIDE		100	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			5,26

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	L1, L2
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	PACLITAXEL		175	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			25,22
1	2	CARBOPLATINO		5	AUC	ev	ev. Diluito Glucosio 5% 500ml			21,07

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento		TA
Ciclicità (gg)		7
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)		
Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo
1	1	EPIRUBICINA CLORIDRATO

Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
	50	MG	ev	endov. Fisio 100 ml			8,75

PDTA	VESCICA	
Indicazione terapeutica	CA VESCICA	
Linea di trattamento		TA
Ciclicità (gg)		7
Emesi		Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)		
Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo
1	1	BCG-BACILLO DI CALMETTE E GUERIN

Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
	1 FL		ev	endov. Siringa 50ml			110,94

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	TA
Ciclicità (gg)	7
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	MITOMICINA		40	MG	ev	endov. Siringa 50ml			14,98

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	TA
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	EPIRUBICINA		50	MG	ev	endov. Siringa 50ml			8,75

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	TA , L1, L2
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CISPLATINO		75	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			70,125

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	TA , L1, L2
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CISPLATINO		70	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			65,45

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	TA , L1, L2, LN
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1, 8	1	CISPLATINO		25	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			46,75
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO		1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	TA , L1, L2
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CISPLATINO		70	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			65,45
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO		1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA
Linea di trattamento	TA , L1, L2
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	CARBOPLATINO		5	AUC	ev	ev. Diluito Glucosio 5% 500ml			21,07
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO		1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA	VESCICA
Indicazione terapeutica	CA VESCICA MUSCOLO-INVASIVO
Linea di trattamento	TNA
Ciclicità (gg)	21
Emesi	Moderato rischio ematogeno (Ondansetron + Desametasone)
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1, 8	1	CISPLATINO		35	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			65,44
1, 8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO		1000	mg/m ²	ev	ev. Diluito Fisiologica 500ml			59,5

PDTA CERVICE-VULVA

PDTA		Cervice-Vulva								
Indicazione terapeutica		Cancro della Cervice								
Linea di trattamento		L1								
Ciclicità (gg)		21 gg								
N.Cicli		6 cicli								
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)										
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
1	2	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
1	2	ondansetron	Ondansetrone HIK	8	mg	ev	fis 100			0,20 €
1	2	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
1	3	paclitaxel	Paclitaxel sacca Baxter	175	mg/m2	ev	fis 500			124,95 €
1	4	carboplatino	Carboplatino sacca Baxter	5	AUC	ev	fis 500			0,37 €/mg
1	5	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA	Cervice-Vulva
Indicazione terapeutica	Cancro della Cervice
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
N.Cicli	6 cicli
Emesi	
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
1	2	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
1	2	ondansetron	Ondansetrone HIK	8	mg	ev	fis 100			0,20 €
1	2	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
1	3	carboplatino	Carboplatino sacca Baxter	5	AUC	ev	fis 500			0,37 €/mg
1	4	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA	Cervice-Vulva	
Indicazione terapeutica	Cancro della Cervice	
Linea di trattamento	L1	
Ciclicità (gg)	21 gg	
N.Cicli	6 cicli	
Emesi		
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
1	2	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
1	2	ondansetron	Ondansetrone HIK	8	mg	ev	fis 100			0,20 €
1	2	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
1	3	carboplatino	Carboplatino sacca Baxter	6	AUC	ev	fis 500			0,37 €/mg
1	4	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA		Cervice-Vulva								
Indicazione terapeutica		Cancro della Cervice								
Linea di trattamento		TA-L1								
Ciclicità (gg)		7 gg								
N.Cicli		6 cicli								
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)		si								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	netupitant/palonosetron	Akynseo	300/0,5	mg	orale				90,44
1	2	Magnesio solfato	Magnesio solfato SALF	10	meq	ev	gluc 5% 500ml			0,09 €
1	3	Potassio cloruro	Potassio cloruro Kabi	10	meq	ev	fis 500ml			0,88 €
1	4	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
1	5	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
1	5	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
1	6	cisplatino	Cisplatino sacca Baxter	40	mg/m ²	ev	fis 500ml			37,40 €
1	7	furosemide	Furosemide Salf 20mg/2ml	20	mg	ev	bolo			0,14 €
1	8	Magnesio solfato	Magnesio solfato SALF	10	meq	ev	gluc 5% 500ml			0,09 €
1	9	Potassio cloruro	Potassio cloruro Kabi	10	meq	ev	fis 500ml			0,88 €

PDTA		Cervice-Vulva								
Indicazione terapeutica		Cancro della Cervice								
Linea di trattamento		L1								
Ciclicità (gg)		21 gg								
N.Cicli		6 cicli								
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)		SI								
Giorno	Ordine di somministrazioni	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	pembrolizumab	Keytruda	200	mg	ev	fis 100		SI	2.088,34 €
1	2	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78
1	3	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
1	3	ondansetron	Ondansetrone HIK	8	mg	ev	fis 100			0,20 €
1	3	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
1	4	paclitaxel	Paclitaxel sacca Baxter	175	mg/m ²	ev	fis 500			124,95 €
1	5	carboplatino	Carboplatino sacca Baxter	5	AUC	ev	fis 500			0,37 €/mg
1	6	bevacizumab biosimilare	Aybintio	15	mg/kg	ev	fis 100			299,25 €
1	7	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA	Cervice-Vulva	
Indicazione terapeutica	Cancro della Cervice	
Linea di trattamento	mantenimento	
Ciclicità (gg)	21 gg	
N.Cicli		
Emesi		
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrazione	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	pembrolizumab	Keytruda	200	mg	ev	fis 100		SI	2.088,34 €
1	2	bevacizumab biosimilare	Aybintio	15	mg/kg	ev	fis 100			299,25 €
1	3	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA		Cervice-Vulva								
Indicazione terapeutica		Cancro della Cervice								
Linea di trattamento		L1								
Ciclicità (gg)		21 gg								
N.Cicli		6 cicli								
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)		si								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	pembrolizumab	Keytruda	200	mg	ev	fis 100		SI	2.088,34 €
1	2	netupitant/palonosetron	Akynseo	300/0,5	mg	orale				90,44 €
1	3	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
1	4	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
1	4	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
1	5	paclitaxel	Paclitaxel sacca Baxter	175	mg/m ²	ev	fis 500 ml			124,95 €
1	6	Magnesio solfato	Magnesio solfato SALF	10	meq	ev	gluc 5% 500ml			0,09 €
1	7	Potassio cloruro	Potassio cloruro Kabi	10	meq	ev	fis 500ml			0,88 €
1	8	cisplatino	Cisplatino sacca Baxter	50	mg/m ²	ev	fis 500ml			46,75 €
1	9	furosemide	Furosemide Salf 20mg/2ml	20	mg	ev	bolo			0,14 €
1	10	Magnesio solfato	Magnesio solfato SALF	10	meq	ev	gluc 5% 500ml			0,09 €
1	11	Potassio cloruro	Potassio cloruro Kabi	10	meq	ev	fis 500ml			0,88 €
1	12	bevacizumab biosimilare	Aybintio	15	mg/kg	ev	fis 100			299,25 €
1	13	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA		Cervice-Vulva								
Indicazione terapeutica		Cancro della Cervice								
Linea di trattamento		L1								
Ciclicità (gg)		21 gg								
N.Cicli		6 cicli								
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)		si								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	netupitant/palonosetron	Akynseo	300/0,5	mg	orale				90,44 €
1	2	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
1	3	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
1	3	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
1	4	paclitaxel	Paclitaxel sacca Baxter	175	mg/m ²	ev	fis 500 ml			124,95 €
1	5	Magnesio solfato	Magnesio solfato SALF	10	meq	ev	gluc 5% 500ml			0,09 €
1	6	Potassio cloruro	Potassio cloruro Kabi	10	meq	ev	fis 500ml			0,88 €
1	7	cisplatino	Cisplatino sacca Baxter	50	mg/m ²	ev	fis 500ml			46,75 €
1	8	furosemide	Furosemide Salf 20mg/2ml	20	mg	ev	bolo			0,14 €
1	9	Magnesio solfato	Magnesio solfato SALF	10	meq	ev	gluc 5% 500ml			0,09 €
1	10	Potassio cloruro	Potassio cloruro Kabi	10	meq	ev	fis 500ml			0,88 €
1	11	bevacizumab biosimilare	Aybintio	15	mg/kg	ev	fis 100			299,25 €
1	12	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	ml	ev	fis 100			0,38 €

PDTA	Cervice-Vulva	
Indicazione terapeutica	Cancro della Cervice	
Linea di trattamento	MT	
Ciclicità (gg)	21 gg	
N.Cicli		
Emesi		
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	bevacizumab biosimilare	Aybintio	15	mg/kg	ev	fis 100			299,25 €
1	2	Sodio cloruro	Sodio cloruro	100	ml	ev	fis 100			0,38 €

PDTA	Cervice-Vulva	
Indicazione terapeutica	Cancro della Cervice	
Linea di trattamento	L2-L3-LN	
Ciclicità (gg)	28 gg	
N.Cicli	6 cicli	
Emesi		
Mantenimento (SI/NO)		

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
gg 1-8-15	1	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
gg 1-8-15	2	desametasone	Decadron 8MG/2ML	8	mg	ev	fis 100			0,26 €
gg 1-8-15	2	ondansetron	Ondansetrone HIK	8	mg	ev	fis 100			0,20 €
gg 1-8-15	2	clorfenamina	Trimeton	10	mg	ev	fis 100			0,95 €
gg 1-8-15	3	paclitaxel	Paclitaxel sacca Baxter	80	mg/m2	ev	fis 500			57,12 €
gg 1-8-15	4	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA	Cervice-Vulva
Indicazione terapeutica	Cancro della Cervice
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	21 gg
N.Cicli	
Emesi	
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	pantoprazolo	Pantoprazolo Sun 40mg	40	mg	bolo				0,78 €
1	2	cemiplimab	Libtayo 350mg	350	mg	ev	fis 100			2.054,14 €
1	3	Sodio cloruro	Sodio cloruro FKI	100	mg	ev	fis 100			0,38 €

PDTA SARCOMI

PDTA	SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI E GIST										
Indicazione terapeutica	GIST										
Linea di trattamento	L2										
Ciclicità (gg)	28gg										
Emesi											
Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo farmaco (ciclo 28 GG)
1		1	REGORAFENIB	STIVARGA	160	MG	OS			no	1672
POSOLOGIA: La dose raccomandata di regorafenib è di 160 mg (4 compresse da 40 mg) da assumersi una volta al giorno per 3 settimane, seguite da 1 settimana senza terapia. Questo periodo di 4 settimane è considerato un ciclo di trattamento.											

trattamento deve proseguire fino a che si osservi un beneficio o fino alla comparsa di tossicità inaccettabile

PDTA	SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI E GIST
Indicazione terapeutica	GIST
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	28gg + 14 GG DI PAUSA
Emesi	
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principi o attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo farmaco (ciclo 28 GG)
1		1	SUNITINIB	SUNITINIB DR. RED	50	MG	OS			no	62,4

POSOLOGIA:
Per il GIST ed il MRCC, la dose raccomandata di Sunitinib Sandoz è 50 mg da assumere per via orale una volta al giorno per 4 settimane consecutive, seguite da 2 settimane di riposo (Schema 4/2) in modo da effettuare un ciclo completo di 6 settimane.

PDTA	SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI E GIST										
Indicazione terapeutica	GIST										
Linea di trattamento	L2										
Ciclicità (gg)	28 GG										
Emesi											
Mantenimento (SI/NO)											
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo farmaco (ciclo 28GG)

1		1	RIPRETI NIB	QINLO CK	150	MG	OS			si	6450
<p>La dose raccomandata è di 150 mg di ripretinib (tre compresse da 50 mg) una volta al giorno alla stessa ora, durante o fuori dai pasti. Il trattamento con QINLOCK deve continuare finché si osservano benefici o fino all'insorgere di tossicità inaccettabile</p>											

PDTA	SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI
Linea di trattamento	L2
Ciclicità (gg)	28 GG
Emesi	
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo farmaco (ciclo 28GG)
1	1	1	PAZOPANIB	VOTRIENT	800	MG	OS			NO	2616,82

Votrient è indicato nel trattamento dei pazienti adulti affetti da sottotipi identificati di sarcoma dei tessuti molli (STS) in stato avanzato che hanno ricevuto in precedenza chemioterapia per malattia metastatica o che sono andati in

progressione
entro 12 mesi
dopo la terapia
(neo) adiuvante.

PDTA	SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI E GIST
Indicazione terapeutica	GIST
Linea di trattamento	
Ciclicità (gg)	28 GG
Emesi	
Mantenimento (SI/NO)	

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo farmaco (ciclo 28GG)
1	1	1	IMATINIB	IMATINIB ACC*120CPR RIV 100MG	400	MG	OS			NO	32,68

**POSOLOGIA:
400 MG/DIE
FINO A
PROGRESSIO
NE**

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA DI EWING, OSTEOSARCOMA, SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI, SARCOMA DELL'UTERO
Linea di trattamento	L1, L2, L3, LN
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio BASSO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Gior no	Ordine di somministra zione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unit à di misu ra	Via sommi nist.	Diluizio ne	Accor do MEA	Innovati vità	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOLGEKMA*INF FL 26,3ML 38MG/ML	900	mg/m ²	EV	NACL 0,9%		NO	38,25
8	1	DOCETAXEL	DOCETAXEL ACCORD 80MG/4ML SOL INFUS	75	mg/m ²	EV	NACL 0,9%		NO	16,06
8	2	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOLGEKMA*INF FL 26,3ML 38MG/ML	900	mg/m ²	EV	NACL 0,9%		NO	38,25
			COSTO CICLO	92,56						TOT CICLO 92,56

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA DI EWING
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MODERATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	3000	mg/m ²	EV	NACL 0,9% + SODIO BICARBONATO		NO	158,1
1	1	2	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	150	mg/m ²	EV	NACL 0,9%		NO	8,67
2	1	1	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	3000	mg/m ²	EV	NACL 0,9% + SODIO BICARBONATO		NO	158,1
2	1	2	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	150	mg/m ²	EV	NACL 0,9%		NO	8,67
3	1	1	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	3000	mg/m ²	EV	NACL 0,9% + SODIO BICARBONATO		NO	158,1
3	1	2	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	150	mg/m ²	EV	NACL 0,9%		NO	8,67

4	1	1	IFOSFA MIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	30 00	mg/ m ²	EV	NACL 0,9% + SODIO BICARBON ATO	NO	158,1
5	1	1	IFOSFA MIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	30 00	mg/ m ²	EV	NACL 0,9% + SODIO BICARBON ATO	NO	158,1
COSTO CICLO	790,5									790,5

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA DI EWING, OSTEOSARCOMA, SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI
Linea di trattamento	L1 (SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI, SARCOMI DELL'UTERO), L2 (OSTEOSARCOMA, SARCOMA DI EWING)
Ciclicità (gg)	28 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
--------	-------	----------------------------	------------------	-----------------------	------	-----------------	----------------	------------	-------------	--------------	-----------------------

1	1	1	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	70 00	mg/ m ²	EV ELASTOMERO 7 GG			NO	368,9
1	1	1	MESNA	UROMITEXAN*IV 15F 4ML 400MG/4M	90 00	mg/ m ²	EV ELASTOMERO 7GG			NO	45,9
8	1	1	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	70 00	mg/ m ²	EV ELASTOMERO 7 GG			NO	368,9
8	1	1	MESNA	UROMITEXAN*IV 15F 4ML 400MG/4M	90 00	mg/ m ²	EV ELASTOMERO 7GG			NO	45,9
COSTO CICLO	829,6										829,6

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA DI EWING
Linea di trattamento	TN
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	VINCRISTINA SOLFATO	VINCRISTINA TEVA*EV 1FL 1MG1ML	1,5	mg/m ²	EV BOLO 20 ML			NO	12,57
1	1	2	DACTINOMICINA	COSMEGEN*INIET 1FL 0,5MG	1,5	mg/m ²	EV BOLO 20 ML			NO	263,62

1	1	3	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	30 00	mg/ m ²	EV DILUITO FISIOLO GICA 1000 ML + 6 FL DI SODIO BICARBO NATO	NAC L	NO	158,1
2	1	1	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	30 00	mg/ m ²	EV DILUITO FISIOLO GICA 1000 ML + 6 FL DI SODIO BICARBO NATO	NAC L	NO	158,1
3	1	1	IFOSFAMIDE	HOLOXAN*EV 1FL 1G	30 00	mg/ m ²	EV DILUITO FISIOLO GICA 1000 ML + 6 FL DI SODIO BICARBO NATO	NAC L	NO	158,1
COSTO CICLO	750,49									750,49

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA DI EWING
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ELEVATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	VINCRISTINA SOLFATO	VINCRISTINA TEVA*EV 1FL 1MG1ML	2	mg/m ²	EV BOL O 50 ML			NO	16,76
1	1	2	CICLOFOSFAMIDE	ENDOXAN BAXTER*INIET 1FL 1G	1200	mg/m ²	EV	NAC L		NO	24,48
1	1	3	DOXORUBICINA CLORIDRATO	DOXORUBICINA AURO 2MG/ML FLC 200MG/100ML	80	mg/m ²	EV	NAC L		NO	14,82
COSTO CICLO	56,06										56,06

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA DI EWING
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ELEVATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	VINCRISTINA SOLFATO	VINCRISTINA TEVA*EV 1FL 1MG1ML	2	mg/m ²	EV BOL O 50 ML			NO	16,76
1	1	2	DOXORUBICINA CLORIDRATO	DOXORUBICINA AURO 2MG/ML FLC 200MG/100ML	40	mg/m ²	EV BOL O 50 ML			NO	7,41
1	1	3	CICLOFOSFAMIDE	ENDOXAN BAXTER*INIET 1FL 1G	1200	mg/m ²	EV	NACL		NO	24,48
2	1	1	DOXORUBICINA CLORIDRATO	DOXORUBICINA AURO 2MG/ML FLC 200MG/100ML	40	mg/m ²	EV BOL O 50 ML			NO	7,41
COSTO CICLO	56,06										56,06

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA DI EWING
Linea di trattamento	TA
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	VINCRIPTINA SOLFATO	VINCRIPTINA TEVA*EV 1FL 1MG1ML	1,4	mg/m ²	EV BOLO 50 ML			NO	11,73
1	1	2	DACTINOMICINA	COSMEGEN*INIET 1FL 0,5MG	1,4	mg/m ²	EV BOLO 50 ML			NO	246,04
1	1	3	CICLOFOSFAMIDE	ENDOXAN BAXTER*INIET 1FL 1G	1200	mg/m ²	EV	NACL		NO	24,48
COSTO CICLO	282,25										282,25

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA Dei tessuti molli
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	28 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	DOXORUBICINA LIPOSOMIALE PEGILATA	ZOLSKETIL PEG LIP*1FL 20MG	50	mg/m²	EV	GLUCOSIO		NO	76,41
COSTO CICLO	76,41										76,41

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA Dei tessuti molli, SARCOMA DI KAPOSÌ, SARCOMI DELL'UTERO
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	DOXORUBICINA LIPOSOMIALE PEGILATA	ZOLSKETIL PEG LIP*1FL 20MG	40	mg/m²	EV	GLUCOSIO		NO	61,132
COSTO CICLO	61,13										61,13

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA Dei tessuti molli, SARCOMI DELL'UTERO
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	6	AUC	EV	GLUCOSIO /NACL		NO	23,18
COSTO CICLO	23,18										23,18

PDTA	SARCOMI dei tessuti molli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCOMA Dei tessuti molli, SARCOMI DELL'UTERO
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ELEVATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	CISPLATINO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	40	mg/m²	EV	NACL		NO	14,96
COSTO CICLO	14,96										14,96

PDTA	SARCO MI dei tessuti moli E GIST
Indicazione terapeutica	SARCO MA Dei tessuti moli
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somminist razione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di mis ura	Via sommi nist.	Diluiz ione	Acco rdo ME A	Innova tività	Costo FARMACO (ciclo)
1	1	1	OLARATUMAB		15	mg/ kg	EV	NAC L		NO	
1	1	2	DOXORUBICINA CLORIDRATO	DOXORUBICINA AURO 2MG/ML FLC 200MG/100ML	75	mg/ m ²	EV	NAC L		NO	12,62
8	1	1	OLARATUMAB		15	mg/ kg	EV	NAC L		NO	

PDTA TIMOMI E CARCINOMI TIMICI

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI										
Indicazione terapeutica	TIMOMI										
Linea di trattamento	L1,L2										
Ciclicità (gg)	21 gg										
Emesi	rischio MEDIO										
Mantenimento (SI/NO)	NO										
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	4	AUC	ev			NO	15,45
1		2	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOLGEKMA*INF FL 26,3ML 38MG/ML	1000	mg/m ²	ev	NACL		NO	42,5
8		1	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOLGEKMA*INF FL 26,3ML 38MG/ML	1000	mg/m ²	ev	NACL		NO	42,5
COSTO CICLO	100,45										100,45

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI
Indicazione terapeutica	TIMOMI
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	5	AUC	ev			NO	19,32
1		2	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOLGEKMA*INF FL 26,3ML 38MG/ML	1000	mg/m ²	ev	NACL		NO	42,5
8		1	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOLGEKMA*INF FL 26,3ML 38MG/ML	1000	mg/m ²	ev	NACL		NO	42,5
COSTO CICLO	104,32										104,32

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI
Indicazione terapeutica	TIMOMI
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministr azione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misu ra	Via sommi nist.	Diluizione	Acco rdo MEA	Innovat ività	Cos to
1	1	1	CARBOPL ATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	5	AU C	ev			NO	19, 32
1	1	2	ETOPOSID E	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
2	1	1	ETOPOSID E	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
3	1	1	ETOPOSID E	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
COTO CICLO	36,66										36, 66

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI
Indicazione terapeutica	TIMOMI
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ELEVATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministr azione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misu ra	Via sommi nist.	Diluizione	Acco rdo MEA	Innovati vità	Cos to
1	1	1	CISPLAT INO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	75	mg/ m ²	ev	NACL 1000ML		NO	28, 05
1	1	2	ETOPOS IDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
2	1	1	ETOPOS IDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
3	1	1	ETOPOS IDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
COSTO CICLO	45,39										45, 39

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI
Indicazione terapeutica	TIMOMI
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ELEVATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministr azione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misu ra	Via sommi nist.	Diluizione	Acco rdo MEA	Innovati vità	Cos to
1	1	1	CISPLAT INO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	80	mg/ m ²	ev	NACL 1000ML		NO	29, 92
1	1	2	ETOPOS IDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
2	1	1	ETOPOS IDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
3	1	1	ETOPOS IDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	10 0	mg/ m ²	ev	GLUCOSIO 5% 500 ML		NO	5,7 8
COSTO CICLO	47,26										47, 26

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI
Indicazione terapeutica	TIMOMI
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ELEVATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministr azione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di mis ura	Via somminist.	Diluizione	Acco rdo MEA	Innovat ività	Co sto
1	1	1	CISPLATINO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	60	mg/ m ²	ev	NACL 1000ML		NO	22, 44
1	1	2	EPIRUBICINA CLORIDRATO	Epirubicina Hikma 200 mg/100 ml soluzion	60	mg/ m ²	ev BOLO 50 ML			NO	16, 01
1	1	3	CICLOFOSFAMID E	ENDOXAN BAXTER*INIET 1FL 1G	60 0	mg/ m ²	ev	NACL 250 ML		NO	12, 24
COSTO CICLO	50,69										50, 69

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI
Indicazione terapeutica	TIMOMI
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ELEVATO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	5	AUC	ev			NO	19,32
1	1	2	EPIRUBICINA CLORIDRATO	Epirubicina Hikma 200 mg/100 ml soluzione	60	mg/m ²	ev BOLO 50 ML			NO	16,01
1	1	3	CICLOFOSFAMIDE	ENDOXAN BAXTER*INIET 1FL 1G	600	mg/m ²	ev	NACL 250 ML		NO	12,24
COSTO CICLO	47,57										47,57

CICLOFOSFAMIDE E CARBOPLATINO ED EPIRUBICINA PER PAZIENTI CON CONTROINDICAZIONI AL CISPLATINO PER PATOLOGIE CONCOMITANTI (ES. RENALI O CARDIOLOGICHE)

PDTA	TIMOMI E CARCINOMI TIMICI										
Indicazione terapeutica	TIMOMI										
Linea di trattamento	L1										
Ciclicità (gg)	21 gg										
Emesi	RISCHIO MEDIO										
Mantenimento (SI/NO)	NO										
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	5	AUC	ev	NACL		NO	19,32
1	1	2	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	100	mg/m ²	EV	NACL		NO	5,78
2	1	1	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	100	mg/m ²	EV	NACL		NO	5,78
3	1	1	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	100	mg/m ²	EV	NACL		NO	5,78
4	1	1	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	100	mg/m ²	EV	NACL		NO	5,78
5	1	1	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	100	mg/m ²	EV	NACL		NO	5,78
COSTO CICLO	48,22										48,22

PDTA NET

PDTA	NET	PDTA	NET								
Indicazione terapeutica	CARCINOMA NEUROENDO CRINO, CA NEUROENDO CRINO INDIFFERENZIATO, CA NEUROENDO CRINO INDIFFERENZIATO SEDE PRIMITIVA IGNOTA	Indicazione terapeutica	CARCINOMA NEUROENDO CRINO, CA NEUROENDO CRINO INDIFFERENZIATO DEL PANCREAS, CA NEUROENDO CRINO INDIFFERENZIATO SEDE PRIMITIVA IGNOTA								
Linea di trattamento	L1, L2,L3,LN	Linea di trattamento	L1, L2,L3,LN								
Ciclicità (gg)	21 gg	Ciclicità (gg)	21 gg								
Emesi	rischio ALTO	Emesi	rischio ALTO								
Mantenimento (SI/NO)	NO	Mantenimento (SI/NO)	NO								
Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo CICLO
1		1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	5	AUC	ev	500 ML NACL		NO	77,12
1		2	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	100	mg/m ²	ev	500 ML NACL		NO	5,78

PDTA	NET
Indicazione terapeutica	CARCINOMA NEUROENDOCRINO, CA NEUROENDOCRINO INDIFFERENZIATO DEL PANCREAS, CA NEUROENDOCRINO INDIFFERENZIATO SEDE PRIMITIVA IGNOTA
Linea di trattamento	L1, L2,L3,LN
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ALTO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	130	mg/m ²	ev	500 ML NACL		NO	57,8
2		1	CISPLATINO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	45	mg/m ²	ev	500 ML NACL		NO	16,83
2		2	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	130	mg/m ²	ev	500 ML NACL		NO	57,8

3		1	CISPLATINO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	45	mg/ m ²	ev	500 ML NACL		NO	16,8 3
3		2	ETOPOSIDE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	130	mg/ m ²	ev	500 ML NACL		NO	57,8
COSTO CICLO											207, 6

PDTA	NET
Indicazione terapeutica	CARCINOMA NEUROENDOCRINO INDIFFERENZIATO, CARCINOMA NEUROENDOCRINO INDIFFERENZIATO A SEDE PRIMITIVA IGNOTA
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ALTO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	6	AUC	ev	500 ML NACL		NO	23,1 8

1		2	PACLITAXE L	PACLITAXEL ACC*FL 300MG/50ML	175	mg/ m ²	ev	500 ML NACL		NO	25,5 85
COSTO CICLO	48,76										48,7 6

PDTA	NET
Indicazione terapeutica	CARCINOMA NEUROENDOCR INO INDIFFERENZI ATO, CARCINOMA NEUROENDOCR INO INDIFFERENZI ATO A SEDE PRIMITIVA IGNOTA
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ALTO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività
1		1	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO HIK*EV 1FL 45ML	6	AUC	ev	500 ML NACL		NO
1		2	PACLITAXEL	PACLITAXEL ACC*FL 300MG/50ML	175	mg/ m ²	ev	500 ML NACL		NO

PDTA	NET
Indicazione terapeutica	CARCINOMA NEUROENDOCRINO INDIFFERENZIATO, CARCINOMA NEUROENDOCRINO INDIFFERENZIATO A SEDE PRIMITIVA IGNOTA
Linea di trattamento	L1, L2, L3, LN
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio ALTO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Do se	Unit à di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	1	ETOPOSI DE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	130	mg/ m ²	EV	FISIOLOGICA 500 ML		NO	7,51
2	1	1	CISPLAT INO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	45	mg/ m ²	EV	FISIOLOGICA 500 ML		NO	16,8 3
2	1	2	ETOPOSI DE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	130	mg/ m ²	EV	FISIOLOGICA 500 ML		NO	7,51
3	1	1	CISPLAT INO	CISPLATINO SAND*EV 100ML 100MG	45	mg/ m ²	EV	FISIOLOGICA 500 ML		NO	16,8 3
3	1	2	ETOPOSI DE	ETOPOSIDE ACC*1FL 10ML 20MG/ML	130	mg/ m ²	EV	FISIOLOGICA 500 ML		NO	7,51

COSTO CICLO	56,19										56,19
--------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------

PDTA	NET
Indicazione terapeutica	neoplasia neuroendocrina del pancreas
Linea di trattamento	L1
Ciclicità (gg)	21 gg
Emesi	rischio MEDIO
Mantenimento (SI/NO)	NO

Giorno	Ciclo	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	1	1	STREPTOZOTOCINA		500	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	314,59
1	1	2	FLUOROURACILE		400	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	1,18
2	1	1	STREPTOZOTOCINA		500	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	314,59
2	1	2	FLUOROURACILE		400	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	1,18
3	1	1	STREPTOZOTOCINA		500	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	314,59
3	1	2	FLUOROURACILE		400	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	1,18
4	1	1	STREPTOZOTOCINA		500	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	314,59
4	1	2	FLUOROURACILE		400	mg/m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml		NO	1,18

5	1	1	STREPTOZOTO CINA	500	mg/ m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml	NO	314,5 9
5	1	2	FLUOROURACI LE	400	mg/ m ²	EV	EV Diluito Fisiologica 500ml	NO	1,18
COSTO CICLO	1578,85								1578, 85

PDTA PROSTATA

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Carcinoma prostata ormone sensibile (mHSPC)									
Linea di trattamento	L1 metastatica	cicli autorizzati fino a beneficio clinico o tossicità inaccettabile								
Ciclicità (gg)	4 settimane									
Emesi	Potere emetogeno MINIMO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella D): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio sia nell'emesi acuta sia ritardata									
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via sommminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1 ogni 28		Leuprorelina	Enantone	3,75	mg	IM	No	No	No	
		o								
1 ogni 28		Triptorelina	Decapeptyl	3,75	mg	IM	No	No	No	
		o								
1		Relugolix	Orgovyx	360	mg	OS	No	No	No	
dal giorno 2 in poi		Relugolix	Orgovyx	120 mg/die	mg	OS	No	No	No	

		o							
1		Degarelix	Firmagon	240 mg	mg	SC	No	No	No
dal giorno 28 ogni 28 gg		Degarelix	Firmagon	80 mg/mese	mg	SC	No	No	No

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Carcinoma prostata ormone sensibile (mHSPC) + ADT									
Linea di trattamento	L1									
Ciclicità (gg)	28 giorni		cicli fino a beneficio clinico o autorizzati tossicità inaccettabile							
Emesi	Potere emetogeno MINIMO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella D): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio sia nell'emesi acuta sia ritardata									
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
dal giorno 1 in poi		Apalutamide	Erleada	240 mg/die (unica dose)	mg	OS	No	No	No	
		o								
dal giorno 1 in poi		Enzalutamide	Xtandi	160 mg/die (unica dose)	mg	OS	No	No	No	
		o								
dal giorno 1 in poi		Abiraterone +	Zytiga	1000	mg	OS	No	No	No	

		ADT (malattia alto rischio e di nuova diagnosi)								
		o								
dal giorno 1 in poi		Abiraterone (L. 648/96 malattia basso volume e basso rischio)	Zytiga	1000	mg	OS	No	No	No	

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Carcinoma prostata ormone sensibile (mHSPC): Docetaxel + ADT Abiraterone: iniziare abiraterone e prednisone entro 6 settimane da ADT Darolutamide: iniziare docetaxel entro 6 settimane dall'inizio della terapia orale									
Linea di trattamento	L1									
Ciclicità (gg)	21	cicli autorizzati	6							
Emesi	Potere emetogeno BASSO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella C): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: antagonista 5-HT3 (ondansetron, granisetron o tropisetron) o metoclopramide o desametasone									
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministrata	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo

dal giorno 1 in poi		Darolutami de + Docetaxel	Nubeqa	600 mg x 2/die	mg	OS	No	No	No	
1 (entro 6 settimane da inizio Darolutamide)			Taxotere	75	mg/m q	EV	250 mL NaCl 0,9 % in 1 ora	No	No	
		o								
dal giorno 1 in poi (entro 6 settimane da ADT)		Abirateron e + Docetaxel	Zytiga	1000	mg	OS	No	No	No	
1		+ Docetaxel +	Taxotere	75	mg/m q	EV	250 mL NaCl 0,9 % in 1 ora	No	No	
dal giorno 1 in poi (entro 6 settimane da ADT)		Prednisone (L. 648/96)		5 mg x 2/die	mg	OS		No	No	

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Carcinoma prostata non metastatico (nmCRPC) ad alto rischio di sviluppare metastasi (+ analogo LHRH nei pazienti non sottoposti a castrazione chirurgica)									
Linea di trattamento	L1									
Ciclicità (gg)	28 giorni		cicli fino a beneficio clinico o autorizzati tossicità inaccettabile							
Emesi	Potere emetogeno MINIMO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella D): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio sia nell'emesi acuta sia ritardata									
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
dal giorno 1 in poi		Apalutamide	Erleada	240 mg/die (unica dose)	mg	OS		No	No	
		o								

dal giorno 1 in poi		Enzalutamid e	Xtandi	160 mg/die (unica dose)	mg	OS		No	No	
		o								
dal giorno 1 in poi		Darolutamid e	Nubeqa	600 mg x 2/die	mg	OS		No	No	

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Carcinoma prostata metastatico (CRPC) dopo fallimento ADT e in cui la chemioterapia non è clinicamente indicata (N.B. solo per olaparib necessaria mutazione BRCA 1/2)									
Linea di trattamento	L1		cicli autorizzati fino a beneficio clinico o tossicità inaccettabile							
Ciclicità (gg)	28									
Emesi	Potere emetogeno MINIMO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella D): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio sia nell'emese acuta sia ritardata Potere emetogeno BASSO per Olaparib (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella C): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio nell'emese ritardata. Nell'emese acuta: antagonista 5-HT3 (ondansetron, granisetron o tropisetron) o metoclopramide o desametasone									
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
dal giorno 1 in poi		Abiraterone	Zytiga	1000	mg	OS		No	No	
dal giorno 1 in poi		+ Prednisone		5 mg x 2/die	mg	OS		No	No	

		o							
dal giorno 1 in poi		Enzalutamide	Xtandi	160 mg/die (unica dose)	mg	OS		No	No
		o							
dal giorno 1 in poi		Olaparib + Abiraterone + Prednisone	Lynparza	300 mg x 2/die	mg	OS		No	No
dal giorno 1 in poi	Zytiga		1000	mg	OS		No	No	
dal giorno 1 in poi			5 mg x 2/die	mg	OS		No	No	
dal giorno 1 in poi		Talazoparib + Enzalutamide	Talzenna	0,5 mg	mg	OS		No	No
dal giorno 1 in poi			Xtandi	160 mg/die (unica dose)	mg	OS		No	No
dal giorno 1 in poi		Abiraterone/Niraparib + Prednisone	Akeega (Cnn)	200mg/1000 mg (unica dose)	mg	OS		No	No
					10 mg/die	mg	OS		No

PDTA	Prostata		
Indicazione terapeutica	Carcinoma prostata in pazienti sintomatici e/o con metastasi viscerali		
Linea di trattamento	L1		
Ciclicità (gg)	21	cicli autorizzati	
Emesi	Potere emetogeno BASSO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella C): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: antagonista 5-HT3 (ondansetron, granisetron o tropisetron) o metoclopramide o desametasone		

Mantenimento (SI/NO)		No								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		Docetaxel	Taxotere	75	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Carcinoma prostata metastatico (CRPC) in progressione durante/dopo chemioterapia a base di docetaxel (N.B. solo per olaparib necessaria mutazione BRCA 1/2 e progressione dopo nuovo agente chemioterapico ormonale)									
Linea di trattamento	L2									
Ciclicità (gg)	28 giorni									
Emesi	Potere emetogeno MINIMO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella D): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio sia nell'emesi acuta sia ritardata Potere emetogeno BASSO per Olaparib (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella C): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: antagonista 5-HT3 (ondansetron, granisetron o tropisetron) o metoclopramide o desametasone									
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
dal giorno 1 in poi		Enzalutamide	Xtandi	160 mg/die (unica dose)	mg	OS		No	No	
		o								
dal giorno 1 in poi		Abiraterone + Prednisone	Zytiga	1000	mg	OS		No	No	

dal giorno 1 in poi									
		o							
dal giorno 1 in poi		Olaparib	Lynparza	300 mg x 2/die	mg	OS		No	No

PDTA		Prostata								
Indicazione terapeutica		Cabazitaxel + prednisone: Carcinoma prostata metastatico resistente alla castrazione (CRPC) precedentemente trattato con docetaxel								
Linea di trattamento		L2								
Ciclicità (gg)		22		cicli autorizzati 6						
Emesi		Potere emetogeno BASSO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella C): nessuna profilassi di routine solo come terapia di salvataggio nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: antagonista 5-HT3 (ondansetron, granisetron o tropisetron) o metoclopramide o desametasone								
Mantenimento (SI/NO)		No								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somministr.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		Cabazitaxel + Prednisone	Jevtana	25	mg/mq	EV	NaCl 0,9 % fino ad una concentrazione finale tra 0,1 e 2,6 mg/mL	No	No	
dal giorno 1 in poi per tutta la durata del trattamento				10	mg	OS				

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Lu ¹⁷⁷ + ADT: Carcinoma prostata resistente alla castrazione (mCRPC) positivo a PMSA , precedentemente trattati con inibitore AR e chemioterapia a base di taxani (docetaxel e cabazitaxel) o che non sono candidabili a cabazitaxel									
Linea di trattamento	L2									
Ciclicità (gg)	6 settimane	cicli autorizzati	6							
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		Lutezio (¹⁷⁷Lu) vipivotide tetraxetan	Pluvicto	7400	MBq	EV		Accordo di tipo finanziario dal 04/03/2025	No	

PDTA	Prostata									
Indicazione terapeutica	Radio ²²³ in monoterapia o in associazione con analogo LHRH per carcinoma prostata metastatico resistente alla castrazione (CRPC), con metastasi ossee sintomatiche e senza metastasi viscerali note, in progressione dopo almeno due precedenti linee di terapia sistemica o non eleggibili ai trattamenti sistemici disponibili per il mCRPC									
Linea di trattamento	L3									
Ciclicità (gg)	28		cicli autorizzati	6						
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		Radio ²²³ dicloruro	Xofigo	55	kBq/kg	EV		No	No	

PDTA TESTICOLO

PDTA	Testicolo									
Indicazione terapeutica	Carboplatino adiuvante AUC 7 nel seminoma testicolo (Legge 648/96 elenco ad uso consolidato oncologia adulti - Oliver R.T. et al, J Clin Oncol. 2011 Mar 10;29(8):957-62)									
Linea di trattamento	TA	cicli autorizzati 1								
Ciclicità (gg)	1									
Emesi	Potere emetogeno MODERATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella B2): anatagonisti NK1 (aprepitant) o desametasone nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta tripletta in associazione: anatagonista NK1 (aprepitant o fosaprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosteron, ondansetron o granisetron) + desametasone oppure netupitant/palonosetron + desametasone									
Mantenimento (SI/NO)	Si									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1		Carboplatino (L. 648/96)		7 x (EGFR + 25)	mg	EV	Glucosio 5 %	No	No	

PDTA		Testicolo								
Indicazione terapeutica		PEB - Seminoma testicolo								
Linea di trattamento		L2								
Ciclicità (gg)		21		cicli autorizzati 3-4						
Emesi		<p>Potere emetogeno ELEVATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella A): anatagonisti NK1 (aprepitant) + desametasone o metoclopramide + desametasone o antagonista 5-HT3 + desametasone nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: anatagonista NK1 (aprepitant o fosaprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosetron, ondansetron o granisetron)+ desametasone oppure netupitant/palonosetron + desametasone</p> <p>Potere emetogeno ELEVATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella E per dosi basse e ripetute di cisplatino): anatagonisti NK1 (aprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosetron o o ondansetron o granisetron) + desametasone</p>								
Mantenimento (SI/NO)		No								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1-2-3-4-5		Cisplatino + Etoposide + Bleomicina		20	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1-2-3-4-5				100	mg/mq	EV	NaCl 0,9 % (N.B. se la dose totale ≥ 200 mg diluire in 1000 mL)	No	No	
2-9-16					30	MU	EV	NaCl 0,9 %	No	No

PDTA		Testicolo								
Indicazione terapeutica		PE - Seminoma testicolo in pazienti con controindicazioni alla Bleomicina								
Linea di trattamento		L2								
Ciclicità (gg)		21		cicli autorizzati 4						
Emesi		<p>Potere emetogeno ELEVATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella A): anatagonisti NK1 (aprepitant) + desametasone o metoclopramide + desametasone o antagonista 5-HT3 + desametasone nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: anatagonista NK1 (aprepitant o fosaprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosteron, ondansetron o granisetron)+ desametasone oppure netupitant/palonosetron + desametasone</p> <p>Potere emetogeno ELEVATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella E per dosi basse e ripetute di cisplatino): anatagonisti NK1 (aprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosteron o o ondansetron o granisetron) + desametasone</p>								
Mantenimento (SI/NO)		No								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1-2-3-4-5		Cisplatino + Etoposide		20	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1-2-3-4-5		Etoposide		100	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	

PDTA		Testicolo									
Indicazione terapeutica		PEI/VIP - Seminoma testicolo in recidiva (Loehrer PJ et al., Ann Intern Med 1988;109:540-6)									
Linea di trattamento		L2 in recidiva									
Ciclicità (gg)		21-22	cicli autorizzati 4								
Emesi		Potere emetogeno ELEVATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella A): anatagonisti NK1 (aprepitant) + desametasone o metoclopramide + desametasone o antagonista 5-HT3 + desametasone nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: anatagonista NK1 (aprepitant o fosaprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosetron, ondansetron o granisetron)+ desametasone oppure netupitant/palonosetron + desametasone									
Mantenimento (SI/NO)		No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	
1-2-3-4-5		Cisplatino + Etoposide + Ifosfamide + Mesna + Mesna		20	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No		
1-2-3-4-5				75	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No		
1-2-3-4-5					1200	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1-2-3-4-5			Uromitexan		1200	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1 (15 min prima della dose di ifosfamide)			Uromitexan		400	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	

PDTA	Testicolo
-------------	-----------

Indicazione terapeutica		VeIP (regime di salvataggio) - Seminoma testicolo (Motzer Rj et al. Cancer 1991;67:1305-10)								
Linea di trattamento		L2 in recidiva	cicli autorizzati 4 Potere emetogeno ELEVATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella A): anatagonisti NK1 (aprepitant) + desametasone o metoclopramide + desametasone o antagonista 5-HT3 + desametasone nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: anatagonista NK1 (aprepitant o fosaprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosetron, ondansetron o granisetron)+ desametasone oppure netupitant/palonosetron + desametasone							
Ciclicità (gg)		21								
Emesi										
Mantenimento (SI/NO)		No								
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1-2		Vinblastina		0,11	mg/kg	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1-2-3-4-5		+ Ifosfamide		1200	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1-2-3-4-5		+ Cisplatino		20	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1 (15 min prima della dose di ifosfamide)		+ Mesna	Uromitexan	400	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1-2-3-4-5		+ Mesna	Uromitexan	1200	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	

PDTA		Testicolo/Pene									
Indicazione terapeutica		TIP - Seminoma testicolo/Carcinoma pene									
Linea di trattamento		L2 in recidiva									
Ciclicità (gg)		21		cicli autorizzati 4							
Emesi		Potere emetogeno ELEVATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella A): anatagonisti NK1 (aprepitant) + desametasone o metoclopramide + desametasone o antagonista 5-HT3 + desametasone nell'emesi ritardata. Nell'emesi acuta: anatagonista NK1 (aprepitant o fosaprepitant) + antagonista 5-HT3 (palonosteron, ondansetron o granisetron)+ desametasone oppure netupitant/palonosetron + desametasone									
Mantenimento (SI/NO)		No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo	
1-2-3	4	Cisplatino + Ifosfamide + Paclitaxel + Mesna + Mesna		25	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No		
1-2-3	2			1200	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No		
1-2-3	1				175	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
3	3		Uromitexan		400	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
	5		Uromitexan		200	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	

PDTA	Testicolo									
Indicazione terapeutica	GEMOX - Seminoma testicolo (terapia di salvataggio) in pazienti non fit alla polichemioterapia (Legge 648/96 elenco ad uso consolidato oncologia adulto - Linee guida AIOM-Tumore del testicolo, edizione 2018)									
Linea di trattamento	L2 in recidiva	cicli autorizzati								
Ciclicità (gg)	21									
Emesi	Potere emetogeno MODERATO (Consensus Campano Emesi 2024-Tabella B): nell'emesi ritardata desametasone Nell'emesi acuta: antagonista 5-HT3 (palonosteron o ondansetron o granisetron) + desametasone									
Mantenimento (SI/NO)	No									
Giorno	Ordine di somministrazione	Principio attivo	Specialità medicinale	Dose	Unità di misura	Via somminist.	Diluizione	Accordo MEA	Innovatività	Costo
1	2	Gemcitabina		100	mg/mq	EV	NaCl 0,9 %	No	No	
1	1	Gemcitabina + Oxaliplatino		100	mg/mq	EV	Glucosio 5 %	No	No	

Piano di revisione del PDTA

Coordinamento piano PDTA ROC	Sandro Pignata
Primi estensori	P. Maiolino, T. Tramontano, M.C. Bilancio, M. Fusco, G. Casillo, E. Spezzaferri, M. Alfieri, E. Bizzarro, C. Velardi, R. Annibale, G. Dubuis, F. Marone, M. Carchia, A. Voza, R. Visiello, R. Salvati, M.R. Cillo, N. Mazzeo, L. Giannelli, S. Serao Creazzola, C. Perretti, C. Corvino, A. Tazza, N. Cozzolino, E. D'alesio, A. Modano, E. Lupoli, T. Marzano, A. Plomitello, M. Panico, V. Marotta, U. Trama, G. Guglielmi, M. Cammarota, L. Avallone, G. Guarino, G. Margiotta, M.L. Giordano, A. Cristinziano, F. M. De Francesco, S. Cascone
Seconda valutazione	Tutti i referenti per la ROC dei CORP-CORPUS e ASL Sandro Pignata, IRCCS Fondazione G Pascale Ferdinando Riccardi, A.O.R.N. Cardarelli Vincenzo Montesarchio A.O.R.N. Dei Colli Cesare Gridelli, A.O.R.N. Moscati Antonio Grimaldi, A.O.R.N. Rummo San Pio Michele Orditura, A.O.R.N. S. Anna S. Sebastiano Fortunato Ciardiello, A.O.U. Luigi Vanvitelli Stefano Pepe, A.O.U. Ruggi Bruno Daniele, Ospedale del Mare Roberto Bianco, A.O.U. Federico II Gaetano Facchini, Ospedale Santa Maria delle Grazie Pozzuoli Bruno Marra e Rodolfo Cangiano, ASL Caserta Filomena Sibilio, ASL Napoli 2 Nord Gino Leo, ASL Napoli 3 Sud Annarita Roscigno, ASL Salerno Rosanna Ortolani, ASL Napoli 1 Centro Elena Fossi, ASL Benevento Tania Losanno, ASL Avellino
Terza valutazione	Componenti dei team multidisciplinari nei CORP-CORPUS e ASL identificati dai referenti della ROC
Note Epidemiologiche a cura:	M. Fusco: Coordinamento registri Tumori della Campania

Associazioni pazienti	FAVO
Società Scientifiche	Rappresentanze regionali AIOM, CIPOMO, SIGM con coordinamento della revisione da parte di C Savastano, G Colantuoni