

PIANO DI CURA

Olaparib

Lynparza è indicato, in monoterapia, per il trattamento di pazienti adulti con cancro della mammella, localmente avanzato o metastatico, HER2 negativo, HR-negativo e con mutazioni della linea germinale BRCA1/2. I pazienti devono essere stati precedentemente trattati con un'antraciclina e un taxano e con platino nel setting (neo)adiuvante o metastatico, a meno che i pazienti fossero stati non eleggibili per questi trattamenti.

1.	Centro prescrittore (Centro Spoke):	
2.	Centro HUB:	
3.	Iniziali Paziente:	
4.	Data di Nascita:	
5.	Carcinoma della mammella:	<input type="checkbox"/> HER2 negativo
6.	Status recettoriale	<input type="checkbox"/> HR negativo
7.	Espressione PDL1:	<input type="checkbox"/> <1% <input type="checkbox"/> ≥1% e <5% <input type="checkbox"/> ≥5% e <10% <input type="checkbox"/> ≥10% <input type="checkbox"/> non valutata <input type="checkbox"/> non rilevabile
8.	Status mutazionale BRCA:	<input type="checkbox"/> mutazione germinale BRCA1 patogena o sospetta patogena <input type="checkbox"/> mutazione germinale BRCA2 patogena o sospetta patogena
9.	Tipo istologico:	<input type="checkbox"/> Duttale infiltrante <input type="checkbox"/> Tubulare <input type="checkbox"/> Lobulare infiltrante <input type="checkbox"/> Mucinoso <input type="checkbox"/> Cribriforme <input type="checkbox"/> Altro: _____
10.	Stadio della malattia:	<input type="checkbox"/> Localmente avanzato <input type="checkbox"/> Metastatico
11.	Se presenza di metastasi cerebrali, sono stabili ?	<input type="checkbox"/> Si
12.	Performance status secondo la scala ECOG:	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
13.	Trattamenti precedenti:	
	• Precedente terapia (neo)adiuvante:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	• Precedenti linee di terapia per malattia metastatica per questa patologia:	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ≥4
	• Linee di chemioterapia ricevute:	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
14.	I precedenti trattamenti ricevuti includevano un'antraciclina e un taxano	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
14.1	Se NO, il trattamento con antracicline e taxani era controindicato?	<input type="checkbox"/> Si
15.	Il paziente è stato trattato con chemioterapia a base di platino	<input type="checkbox"/> Si, in setting (neo)adiuvante <input type="checkbox"/> Si, in setting metastatico <input type="checkbox"/> No
15.1	Se NO, il trattamento con sali di platino era controindicato?	<input type="checkbox"/> Si
15.2	Se setting (neo)adiuvante, il disease-free interval ≥ 12 mesi dall'ultima somministrazione a base di platino?	<input type="checkbox"/> Si
15.3	Se setting metastatico, progressione durante terapia con Sali di platino?	<input type="checkbox"/> No
16.	Funzionalità renale	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Compromessa
17.	Funzionalità epatica	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Compromessa
18.	Precedente terapia con altro inibitore di PARP	<input type="checkbox"/> No
19.	La paziente è stata valutata per l'inserimento in Trial Clinici disponibili in ambito della ROV	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non Eleggibile <input type="checkbox"/> Paziente non vuole partecipare a Trial
<p>UOC Oncologia nella figura professionale del Dott./Prof. _____ si assume la responsabilità in merito alla veridicità delle informazioni indicate. Si raccomanda che vi sia evidenza della valutazione multidisciplinare dedicata in cartella clinica.</p>		

Data _____

Data _____

Timbro e Firma Centro Spoke

Timbro e Firma Centro Hub

Valutazione Centro HUB: Eleggibile	SI	NO
Note del Centro HUB:		