

Richiesta inserimento paziente –**OLAPARIB**

Luogo e data: _____

Indicazione AIFA:

Olaparib è indicato come monoterapia per il trattamento di mantenimento di pazienti adulte con recidiva platino-sensibile di carcinoma ovarico epiteliale sieroso di alto grado, di carcinoma alle tube di Falloppio o carcinoma peritoneale primario, BRCA-mutato (mutazione nella linea germinale e/o mutazione somatica), che rispondono (risposta completa o risposta parziale) alla chemioterapia a base di platino.

Trattamento di mantenimento di pazienti adulte con cancro dell'ovaio epiteliale di alto grado avanzato (stadio III e IV secondo FIGO) BRCA1/2-mutato (mutazione nella linea germinale e/o mutazione somatica), cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, che sono in risposta (completa o parziale) dopo il completamento della chemioterapia di prima linea a base di platino.

1.	Centro Prescrittore (Centro SPOKE):			
2.	Centro HUB:			
3.	Iniziale Paziente:			
4.	Data di Nascita:			
5.	Diagnosi			
6.	Istologia			
7.	Precedente linea di chemioterapia platinum based :	SI	NO	
7.1	Con Bevacizumab:	SI	NO	
8.	Linea di trattamento per la quale si richiede valutazione per OLAPARIB:	1	2	≥ 3
9.	Performance Status (ECOG):			
9.1	PS (ECOG) ≤2:			
10.	Terapia precedente con altri in inibitori PARP:			
11.	Mutazione di BRCA:			
12.	Data fine completamento dell'ultima chemioterapia con Platino	Data ___/___/___		
<u>EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE:</u>				

Il Centro Prescrittore (Centro SPOKE), nella figura professionale del Dott./Prof. _____ si assume la responsabilità in merito alla veridicità delle informazioni indicate, e garantisce la condivisione con il paziente del trattamento proposto e la firma dello stesso su consenso informato.

Note:

- Inserimento in registro AIFA (schede di eleggibilità e successive) da effettuarsi da parte del centro prescrittore (Centro SPOKE).

Data Timbro e Firma Centro Spoke

Data Timbro e Firma Centro HUB

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