

PIANO DI CURA

Olaparib

Olaparib indicato, in monoterapia, per il trattamento di pazienti adulti con cancro della prostata metastatico resistente alla castrazione e con mutazioni nei geni BRCA1/2 (mutazione nella linea germinale e/o mutazione somatica), in progressione dopo precedente trattamento che includeva un nuovo agente ormonale.

1.	Centro prescrittore (Centro Spoke):	
2.	Centro HUB:	
3.	Iniziali Paziente:	
4.	Data di Nascita:	
5.	Diagnosi	<input type="checkbox"/> Adenocarcinoma della prostata
6.	Score di Gleason alla diagnosi	<input type="checkbox"/> Ignoto <input type="checkbox"/> Score _____ (da 6 a 10)
7.	Status mutazionale BRCA	<input type="checkbox"/> Mutazione somatica e/o germinale BRCA1 <input type="checkbox"/> Mutazione somatica e/o germinale BRCA2
7.1	Stato mutazionale accertato presso laboratorio specializzato, con metodo di analisi validato, nella sede di _____	
8.	Attuale livello di testosterone sierico: $\leq 50\text{ng/dl}$	<input type="checkbox"/> Si
9.	Estensione di Malattia	<input type="checkbox"/> Metastatica
10.	Altre sedi di malattia (specificare)	_____
11.	Attuale valore di PSA (ng/dl)	_____
12.	Indicare trattamento chirurgico /farmacologico per il mantenimento della castrazione	<input type="checkbox"/> LH-RH analogo <input type="checkbox"/> LH-RH antagonista <input type="checkbox"/> Orchiectomia bilaterale <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
13.	Paziente in progressione dopo precedente trattamento con un nuovo agente ormonale, NHA	<input type="checkbox"/> Si
13.1	Specificare NHA utilizzato	<input type="checkbox"/> Abiraterone <input type="checkbox"/> Enzalutamide
14.	Precedente trattamento con taxano	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
14.1	Se Si, indicare il taxano utilizzato	<input type="checkbox"/> Docetaxel <input type="checkbox"/> Cabazitaxel
15.	Il paziente sta ricevendo terapia con difosfonati (ac. zoledronico) o inibitori del RANKL (denosumab)	<input type="checkbox"/> bifosfonati <input type="checkbox"/> inibitori RANKL <input type="checkbox"/> Nessuna terapia
16.	Precedente terapia con mitoxantrone o ct a base di platino (o altro farmaco citotossico con meccanismo di danno al DNA)	<input type="checkbox"/> No
17.	Precedente terapia con inibitori di PARP	<input type="checkbox"/> No
18.	Performance status secondo scala ECOG	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
19.	Funzionalità renale	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Compromessa
20.1	Valore di creatinina in nmol/L	<input type="checkbox"/> Lieve <input type="checkbox"/> Moderata <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Terminale
21.	Funzionalità epaticanmol/Lmg/dL
21.1	Grado di compromissione epatica	<input type="checkbox"/> Child Pug A <input type="checkbox"/> Child Pug B <input type="checkbox"/> Child Pug C
22.	Paziente è stato valutato per l'inserimento il Trial Clinici disponibili in ambito della ROV	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non Eleggibile <input type="checkbox"/> Pazienti non vuole partecipare a Trial

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.

Data _____

Data _____

Timbro e Firma Centro Spoke

Timbro e Firma Centro Hub

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