

## COMISSIÓ FARMACOTERAPÈUTICA

### Acords 2007\_04

#### Anàlisi de l'aprovació dels fàrmacs/indicació sol·licitats:

- Docetaxel en combinació amb cisplatí i 5-FU (TPF)/en inducció en càncer de c. escamoses de cap i coll localment avançat inoperable. Es decideix l'aprovació però pendent de presentació a la CFT per part dels oncòlegs responsables de la patologia dels tres centres de les opcions d'esquema TPF vs paclitaxel-cisplatí-5FU segons context de inclusió o no en assaig clínic. Es recomana per part de la CFT que un grup multidisciplinar amb participació d'oncòlegs mèdics i oncòlegs radioterapeutes de l'ICO revisi i elabori un protocol comú del tractament farmacològic i no farmacològic d'aquesta patologia.
- Ibritumomab tiuxetà+<sup>90</sup>Y/Limfoma fol·licular en recaiguda o refractari a rituximab. Es decideix l'aprovació en malaltia refractària a rituximab però pendent de presentació per part dels hematòlegs de l'ICO d'uns criteris d'ús.
- Palifermin/Disminució incidència, durada i gravetat de mucositis oral en malalts sotmesos a tractament mieloablatiu associat a alta incidència de mucositis greu que requereix autoTPH. Es decideix la no aprovació pendent de la presentació dels resultats de l'assaig que han participat els serveis d'hematologia de l'ICO i que té una definició de criteris d'inclusió més adient al context del nostre entorn. En casos individuals es podrà valorar la seva administració, principalment malalts que rebin acondicionament amb TBI+ciclofosfamida amb posterior autoTPH.
- Dasatinib/LMC fase crònica, accelerada o mieloblàstica amb resistència o intolerància al tractament previ, inclòs imatinib i LLA Ph+ i crisis blàstica limfoide procedent de LMC amb resistència o intolerància al tractament previ. Es decideix la seva aprovació.

#### 3. Situació dels diferents grups de treball

- Grup de Guia Clínica de l'anèmia en càncer i factors estimulants d'eritropoiesis (FEE). Es presenten les accions realitzades pel grup que inclouen:
  - Presentar la informació de l'alerta de la FDA en sessió a tots els serveis presents en el grup de treball (Oncologia Mèdica, Oncologia Radioteràpica, Hematologia Clínica i Farmàcia)
  - Discussió per part del grup de les conclusions d'aquestes reunions de servei.Es valora positivament per part de la CFT aquesta discussió realitzada en el si dels serveis i del grup de treball i discuteix les diferents postures i opcions plantejades. Es decideix:
  - Que el grup de treball segueixi treballant davant d'una situació que es considera provisional a l'espera de nous articles i noves notícies per part de les agències
  - Que es desenvolupin els canvis en la guia actual amb la consideració de provisional i de la qual es valoren com a punts importants:
    - Incorporar una introducció on s'indiqui aquest caràcter de provisionalitat
    - L'objectiu del tractament amb FEE és la reducció dels requeriments transfusionals en pacients on l'objectiu del tractament oncològic és la pal·liació
    - L'avaluació de la hemoglobina de manera molt acurada, amb seguiment estricte i titulació i suspensió de la dosi en el casos pertinents i retirada de la opció de doblar dosi en cas de fracàs
  - Que es treballi la opció de desenvolupar un full informatiu i/o un full de consentiment informat pel malalt que rebí FEE.