

Richiesta inserimento paziente – **ATEZOLIZUMAB (TECENTRIQ®)**

Data e Luogo _____

Indicazione AIFA:

Tecentriq in combinazione con nab-paclitaxel è indicato per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma mammario triplo negativo (triple-negative breast cancer, TNBC) non resecabile localmente avanzato o metastatico i cui tumori presentano un'espressione di PD-L1 $\geq 1\%$ e che non sono stati sottoposti a precedente chemioterapia per malattia metastatica.

1.	Centro Prescrittore (Centro SPOKE):			
2.	Centro HUB:			
3.	Iniziale Paziente:			
4.	Data di Nascita:			
5.	Istologia:	<input type="checkbox"/> Duttale infiltrante <input type="checkbox"/> Lobulare infiltrante <input type="checkbox"/> Tubulare <input type="checkbox"/> Cribriforme <input type="checkbox"/> Mucinoso <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____		
6.	Stadio della malattia	Localmente avanzato non suscettibile di chirurgia		Metastatico
6.1	Eventuale sede di metastasi :			
6.2	Presenza di metastasi cerebrali non trattate, sintomatiche o corticosteroidi-dipendenti	SI		NO
7.	Linee di trattamento per malattia metastatica	1		≥ 2
8.	Valutazione di PD-L1 eseguita con VENTANA PD-L1 (SP142) Assay:	SI		NO
8.1	Sede esecuzione			
8.2	Livello espressione PD-L1	$\geq 1 \leq 5$ $\geq 5 \leq 10$ ≥ 10		
9.	Mutazioni BRCA1/BRCA2	SI		NO
10.	Performance Status (ECOG):	0	1	2
11.	Paziente con crisi viscerale	SI		NO
12.	Precedenti trattamenti con:			
12.1	agenti anti PD-1 o anti PDL-1	SI		NO
12.2	taxani in neoadiuvante/adiuvante negli ultimi 12 mesi	SI		NO
13.	Anamnesi positiva di malattia polmonare interstiziale	SI		NO
14.	Malattie autoimmuni che richiedono trattamento con immunosoppressore sistemico	SI		NO
15.	<u>EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE:</u>			

Non disponibile

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 Firma Centro HUB

Valutazione Centro HUB: Eleggibile	SI	NO
<i>Note del Centro HUB:</i>		