

## PIANO DI CURA

### Talazoparib (Talzenna)

#### Luogo e data

Talzenna è indicato come monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con mutazioni germinali BRCA1/2, affetti da carcinoma mammario HER2-negativo localmente avanzato o metastatico. I pazienti devono essere stati precedentemente trattati con una antraciclina e/o un taxano nel contesto (neo)adiuvante, localmente avanzato o metastatico, ad eccezione dei pazienti non idonei per tali trattamenti. I pazienti con carcinoma mammario positivo ai recettori ormonali (HR) devono essere stati precedentemente trattati con terapia endocrina o ritenuti non idonei alla terapia endocrina.

1.	Centro prescrittore (Centro Spoke):	
2.	Centro HUB:	
3.	Iniziale Paziente:	
4.	Data di Nascita:	/ /
5.	Carcinoma mammario:	<input type="checkbox"/> HER2 Negativo
6.	Status dei recettori ormonali	<input type="checkbox"/> HR Positivo <input type="checkbox"/> HR Negativo
7.	Mutazione BRCA	<input type="checkbox"/> germinale BRCA1 patogena o sospetta patogena <input type="checkbox"/> germinale BRCA2 patogena o sospetta patogena
8.	Valutazione BRCA eseguita con metodo validato presso la sede	_____
10.	Tipo istologico (specificare)	_____
11.	Stadio della malattia	<input type="checkbox"/> Localmente avanzato <input type="checkbox"/> Metastatico
11.1	Se metastatico: • presenza di metastasi cerebrali • eventuali metastasi cerebrali sono clinicamente stabili	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (blocca)
12.	Performance status ECOG	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
13.	Linea di trattamento per la quale si richiede valutazione per TALAZOPARIB:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ≥ 3
14.	Precedenti linee di chemioterapia ricevute • A base di antracicline e/o taxano	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (blocca) <input type="checkbox"/> Paziente non idoneo
15.	Precedenti linee di trattamento con • Inibitori CDK4/6 • Terapia endocrina	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (blocca se HR-) <input type="checkbox"/> Paziente non idoneo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (blocca se HR+) <input type="checkbox"/> Paziente non idoneo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (blocca se HR+) <input type="checkbox"/> Paziente non idoneo
16.	Data fine trattamento con chemioterapia a base di Platino	_____
17.	Terapia precedente con altri inibitori PARP:	<input type="checkbox"/> No
18.	Talazoparib viene somministrato in monoterapia	<input type="checkbox"/> Si

**Il Centro Prescrittore (Centro SPOKE), 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 \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Centro Spoke

Data \_\_\_\_\_

Timbro Firma Centro Hub

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