

PIANO DI CURA

Pembrolizumab - lenvatinib

Pembrolizumab, in associazione a lenvatinib, è indicato nel trattamento del carcinoma dell'endometrio avanzato o ricorrente negli adulti con progressione della malattia durante o dopo un precedente trattamento con una terapia contenente platino in qualsiasi setting e che non sono candidati a chirurgia curativa o radioterapia.

1.	Centro prescrittore (Centro Spoke):	
2.	Centro HUB:	
3.	Iniziali Paziente:	
4.	Data di Nascita:	/ /
5.	Diagnosi	<input type="checkbox"/> Carcinoma endometriale avanzato o ricorrente
6.	Istologia:	<input type="checkbox"/> Carcinoma endometrioide di tipo I <input type="checkbox"/> Carcinoma endometrioide di tipo II
7.	Valutazione alla diagnosi iniziale	<ul style="list-style-type: none"> • Stadio FIGO: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV • Grado: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
8.	Stadio di malattia:	<input type="checkbox"/> avanzato <input type="checkbox"/> ricorrente
9.	Presenza di instabilità dei microsatelliti (MSI-H) e/o deficit di riparazione del mismatch (dMMR)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non valutato
9.1	Se MSI-H e/o dMMR, la valutazione è stata effettuata tramite metodica:	<input type="checkbox"/> IHC <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> NGS
10.	La paziente è candidabile al trattamento chirurgico o radioterapia curativi?	<input type="checkbox"/> No
11.	Si è riscontrata progressione durante o successivamente ad una chemioterapia a base di platino?	<input type="checkbox"/> Si
12.	Precedenti linee chemioterapiche a base di platino	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
12.1	Se eseguite 2 linee di trattamento a base di platino, la paziente ha effettuato una precedente terapia sistemica (neo)adiuvante?	<input type="checkbox"/> Si
13.	E' stata eseguita una precedente terapia con anti-PD-1, anti-PD-L1, anti PDL2, anti-VEGF?	<input type="checkbox"/> No
14.	Performance status secondo la scala ECOG	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
15.	Compromissione terminale della funzionalità renale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
16.	La paziente presenta : <ul style="list-style-type: none"> • Malattia autoimmune • fistola preesistente di grado >=3 • Alterazioni cardiovascolari significative e/o prolungamento intervallo QTc>480ms? • Trattamento con immunosoppressore sistemico (eccetto corticosteroide equivalente a ≤ 10 mg/die di prednisone) • Anamnesi positiva per polmonite 	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (specificare): _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No
17.	Il paziente è stato valutato per l'inserimento in Trial Clinici disponibili in ambito della ROV	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non Eleggibile <input type="checkbox"/> Paziente 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:		