

Richiesta inserimento paziente – **NIVOLUMAB**

Indicazione AIFA:

Nivolumab è indicato in monoterapia per il trattamento del carcinoma squamoso della testa e del collo negli adulti in progressione durante o dopo terapia a base di platino.

1.	Centro Prescrittore (Centro SPOKE):						
2.	Centro HUB:						
3.	Iniziali Paziente:						
4.	Data di Nascita:						
	Diagnosi						
5.	Istologia:	Squamosa					
6.	Stadio clinico (TNM 7.0)	III		IV		IV-M1	
	Se metastasi a distanza sedi di malattia	Altro	Linfonoidi	Fegato	Polmone	Osso	Encefalo (No metastasi cerebrali attive)
7.	Valutazione immunohistochemica dell'espressione PDL1	< 1% ≥1% e <5 % ≥1% e <10% ≥ 10% e <50% ≥ 50%			Negativo		Non eseguito
7.1	<i>Specificare se eseguito CPS o TPS :</i>						
8	Tumore Primitivo	Cavo orale	ipofaringe	laringe	orofaringe	Cavità nasali e seni paranasali	Rinofaringe
8.1	Status HPV	Positivo		Negativo		Non eseguito	
9.	Pazienti in progressione entro 6 mesi dall'ultima dose di un trattamento a base di Sali di platino:	SI			NO (non eleggibile)		
10.	Linea di trattamento per la quale si richiede valutazione per NIVOLUMAB:	1	2	3	4	> 5	
11.	Performance Status (ECOG):	<i>PS (ECOG) 0-1</i>			<i>PS (ECOG) > 2 (non eleggibile)</i>		
12.	Terapia precedente con nivolumab o agenti anti PD1, anti PDL-1:	SI (non eleggibile)			NO		
13.	Malattie autoimmuni attive(ad esclusione di vitiligine, diabete mellito di tipo I, ipotiroidismo secondario a tiroidite autoimmune che richiede terapia ormonale sostitutiva) e trattamento con immunosoppressore sistemico (ad eccezione di corticosteroidi - prednisona o equivalente- con dose ≤10 mg die:	SI (non eleggibile)			NO		
14.	<u>EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE:</u>						

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>		