AIGOM
ASSOCIAZIONE ITALIANA
GRUPPI ONCOLOGICI MULTIDISCIPLINARI

Introduzione

Stefania Gori

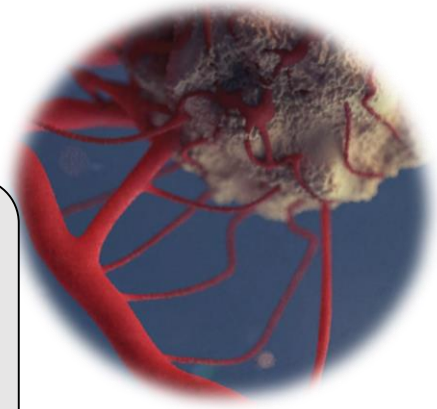
AIGOM-Associazione Gruppi Oncologici Multidisciplinari

Direttore Oncologia Medica
IRCCS Sacro Cuore Don Calabria, Negrar di Valpolicella (VR)

SACRO CUORE DON CALABRIA
IRCCS

OECI CANCER CENTRE

Trombo-embolismo venoso (TEV)



2

Seconda causa di morte nei pazienti oncologici

1

Prima causa di morte in pazienti ambulatoriali che ricevono chemioterapia

20

Di tutti i casi di TEV: 20% nei pazienti oncologici

50

50% dei TEV asintomatici riscontrati agli esami diagnostici

1. Lyman GH, Khorana AA. J Clin Oncol. 2009:27:4821-4846.
2. Khorana AA, Francis CW, et al. J Thromb Haemost. 2007;5:632-634.
3. Mason DP, et al. J Thorac Cardiovasc Surg. 2006;131:711-718.
4. Hicks LK, et al. Cancer. 2009;115:5516-5525.

Patient characteristics	Risk score
Site of cancer	
Very high risk (stomach, pancreas)	2
High risk (lung, lymphoma, gynecologic, bladder, testicular)	1
Prechemotherapy platelet count ≥350 × 10^9/L	1
Hemoglobin level <10 mg/mL or use of red cell growth factors	1
Prechemotherapy leukocyte count >11 × 10^9/L	1
BMI ≥35 kg/m^2	1

Original risk cutoffs are as follows: high-risk score, ≥3; intermediate-risk score, 1–2; low-risk score, 0. Newer trials of thromboprophylaxis have used score of ≥2 as eligibility criterion [31, 32].
Abbreviations: BMI, body mass index; VTE, venous thromboembolism.

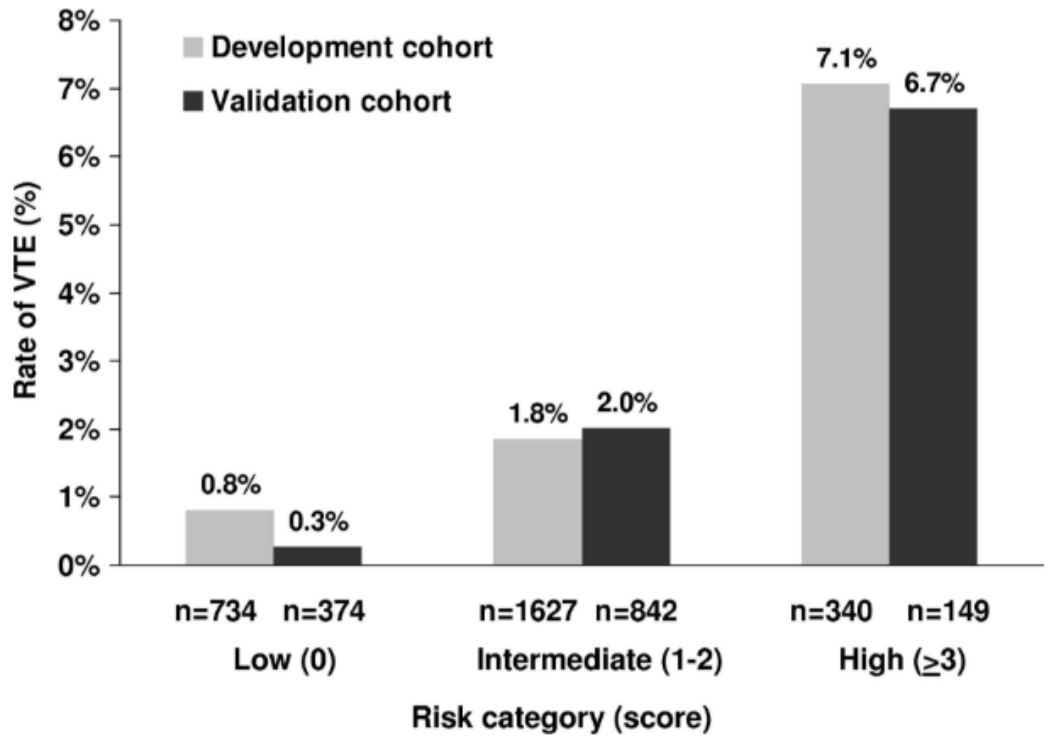


Figure 1. Rates of VTE according to scores from the risk model in the derivation and validation cohorts.

Khorana, Blood 2008

Patient characteristics	Risk score
Site of cancer	
Very high risk (stomach, pancreas)	2
High risk (lung, lymphoma, gynecologic, bladder, testicular)	1
Prechemotherapy platelet count ≥350 × 10^9/L	1
Hemoglobin level <10 mg/mL or use of red cell growth factors	1
Prechemotherapy leukocyte count >11 × 10^9/L	1
BMI ≥35 kg/m^2	1

Original risk cutoffs are as follows: high-risk score, ≥3; intermediate-risk score, 1–2; low-risk score, 0. Newer trials of thromboprophylaxis have used score of ≥2 as eligibility criterion [31, 32].
Abbreviations: BMI, body mass index; VTE, venous thromboembolism.

ASCO Guidelines 2013

Table 5. Predictive Model for Chemotherapy-Associated VTE in the Ambulatory Setting

Patient Characteristic	Points
Site of cancer	
Very high risk (stomach, pancreas, primary brain tumor)	2
High risk (lung, lymphoma, gynecologic, bladder, testicular, renal tumors)	1
Prechemotherapy platelet count ≥ 350,000/μL	1
Hemoglobin level < 10 g/dL or use of red-cell growth factors	1
Prechemotherapy leukocyte count > 11,000/μL	1
Body mass index ≥ 35 kg/m^2	1
Calculate total score, adding points for each criterion in the model	
Interpretation:	
• High risk ≥ 3 points	
• Intermediate risk, 1 to 2 points	
• Low risk, 0 points	

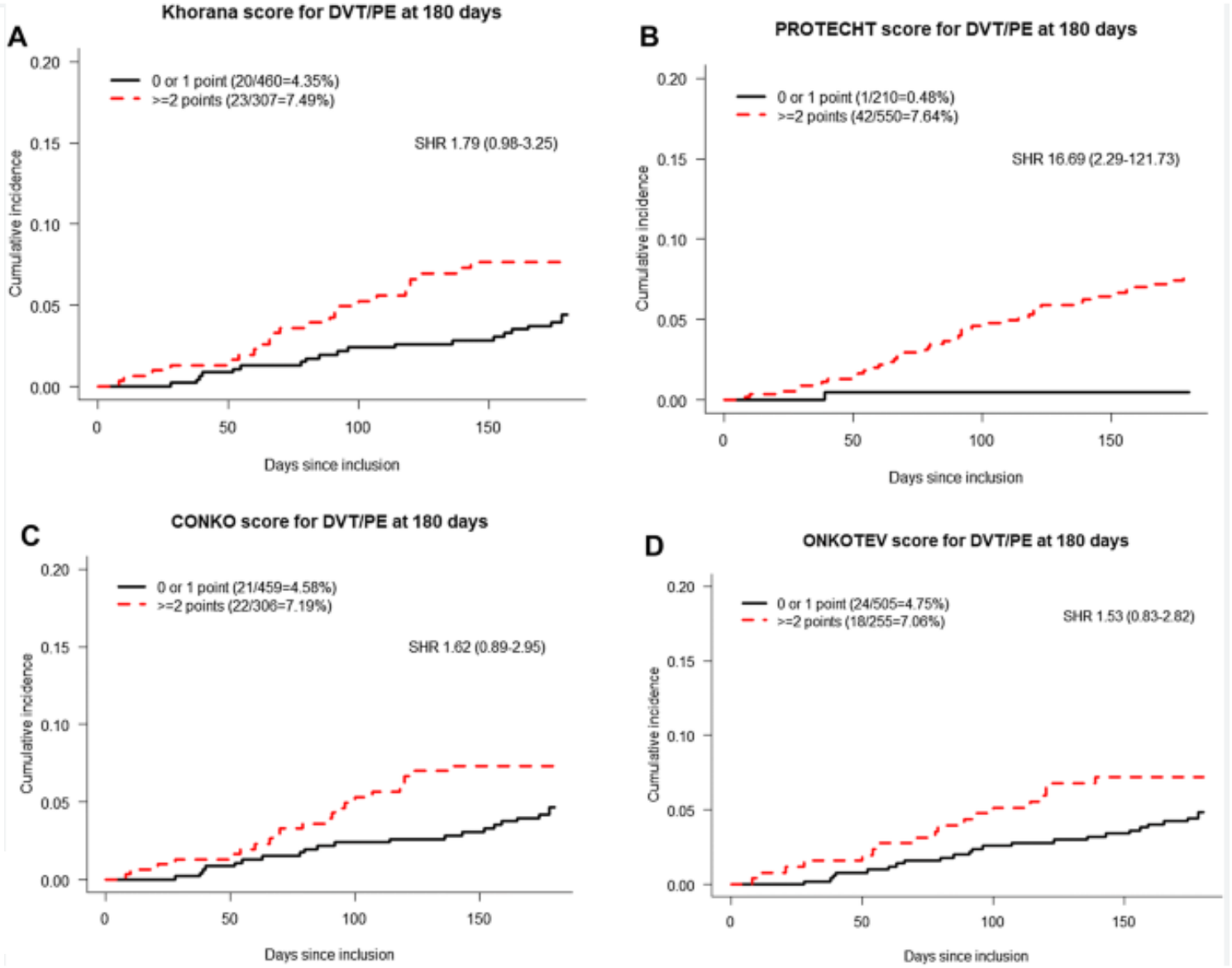
NOTE. Data adapted.[88]
Abbreviation: VTE, venous thromboembolism.

* Khorana AA, Kuderer NM, Culakova E, et al: Development and validation of a predictive model for chemotherapy-associated thrombosis. Blood 111:4902-4907, 2008

PROGRAMMA

Moderatore: ***Fabrizio Nicolis***

15.15	**Far luce sulla Trombosi Associata al Cancro, un rischio sottovalutato**	*Mario Mandalà*
15.45	**Discussione**	
16.00	**Eventi tromboembolici nel NSCLC: esiste una minaccia reale?**	*Marco Platania*
16.30	**Sfida della CAT nei pazienti con NSCLC: case report**	*Marco Platania*
16.45	**INTERACTIVE SESSION**	
17.00	**Tumore al pancreas e trombosi: quale è la relazione?**	*Marco Platania*
17.30	**Sfida della CAT nei pazienti con tumore al pancreas: case report**	*Marco Platania*
18.00	**Gestione della CAT, un nemico silenzioso con una risposta forte: Tinzaparina e Linee Guida**	*Mario Mandalà*



Long-term performance of risk scores for venous thromboembolism in ambulatory cancer patients | Journal of Thrombosis and Thrombolysis

VOLUME 25 · NUMBER 34 · DECEMBER 1 2007

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY | ASCO SPECIAL ARTICLE

American Society of Clinical Oncology Guideline: Recommendations for Venous Thromboembolism Prophylaxis and Treatment in Patients With Cancer

Gary H. Lyman, Alok A. Khorana, Anna Falanga, Daniel Clarke-Pearson, Christopher Flowers, Mohammad Jahanzeb, Ajay Kakkar, Nicole M. Kuderer, Mark N. Levine, Howard Liebman, David Mendelson, Gary Raskob, Mark R. Somerfield, Paul Thodiyil, David Trent, and Charles W. Francis

2013-2015-2017-2019→

Aiom
Associazione Italiana di Oncologia Medica

In collaborazione con

SIE
SISET
Società Italiana di Radiologia Medica e Interventistica
SICO Società Italiana di Chirurgia Oncologica

Linee guida TROMBOEMBOLISMO VENOSO NEI PAZIENTI CON TUMORI SOLIDI

Edizione 2021
Aggiornata a ottobre 2021

Coordinatore: Prof. Mario Mandalà

Check for updates

asco special articles

Venous Thromboembolism Prophylaxis and Treatment in Patients With Cancer: ASCO Guideline Update

Nigel S. Key, MBChB[1]; Alok A. Khorana, MD[2]; Nicole M. Kuderer, MD[3]; Kari Bohlke, ScD[4]; Agnes Y.Y. Lee, MD, MSc[5]; Juan I. Arcelus, MD, PhD[6]; Sandra L. Wong, MD, MS[7]; Edward P. Balaban, DO[8]; Christopher R. Flowers, MD, MS[9]; Leigh E. Gates, BA, CPHQ[10]; Ajay K. Kakkar, MD, PhD[11]; Margaret A. Tempero, MD[12]; Shilpi Gupta, MD[13]; Gary H. Lyman, MD, MPH[14]; and Anna Falanga, MD[15]

ASCO 2023

abstract

PURPOSE To conduct an update of the ASCO venous thromboembolism (VTE) guideline.

METHODS After publication of potentially practice-changing clinical trials, identified through ASCO's signals approach to updating, an updated systematic review was performed for two guideline questions: perioperative thromboprophylaxis and treatment of VTE. PubMed and the Cochrane Library were searched for randomized controlled trials (RCTs) published between November 1, 2018, and June 6, 2022.

RESULTS Five RCTs provided information that contributed to changes to the 2019 recommendations. Two RCTs addressed direct factor Xa inhibitors (either rivaroxaban or apixaban) for extended thromboprophylaxis after surgery. Each of these postoperative trials had important limitations but suggested that these two oral anticoagulants are safe and effective in the settings studied. An additional three RCTs addressed apixaban in the setting of VTE treatment. Apixaban was effective in reducing the risk of recurrent VTE, with a low risk of major bleeding.

RECOMMENDATIONS Apixaban and rivaroxaban were added as options for extended pharmacologic thromboprophylaxis after cancer surgery, with a weak strength of recommendation. Apixaban was also added as an option for the treatment of VTE, with high quality of evidence and a strong recommendation.

Additional information is available at www.asco.org/supportive-care-guidelines.

J Clin Oncol 41:3063-3071.

REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

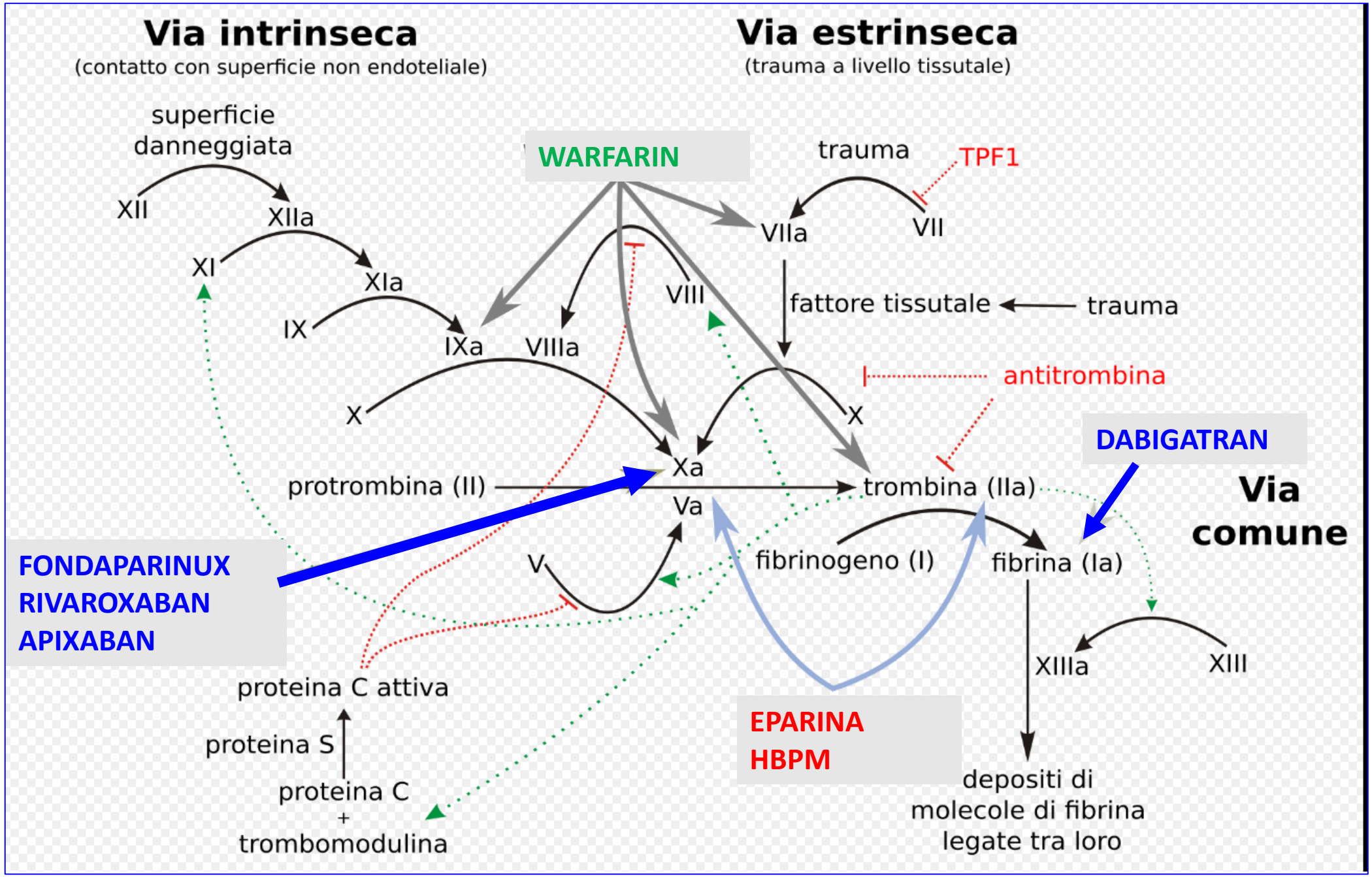
DECRETO N. ...061..... DEL ..02 MAG. 2022.....

OGGETTO: Commissione Tecnica Regionale Farmaci: recepimento del "Documento di indirizzo regionale per l'impiego dei farmaci per la profilassi e il trattamento del tromboembolismo venoso nel paziente adulto".

NOTE PER LA TRASPARENZA:
Si recepisce il "Documento di indirizzo regionale per l'impiego dei farmaci per la profilassi e il trattamento del tromboembolismo venoso nel paziente adulto".

Le aree grigie in materia di tromboembolismo venoso e cancro

Integrazione al documento di indirizzo regionale per l'impiego dei farmaci per la profilassi e il trattamento del tromboembolismo venoso nel paziente adulto (DDR n. 61 del 02.05.2022)


Via intrinseca
(contatto con superficie non endoteliale)
Via estrinseca
(trauma a livello tissutale)
superficie danneggiata
XII
XIIa
XI
XIa
IX
IXa
VIIIa
VIII
X
Xa
Va
protrombina (II)
trombina (IIa)
fibrinogeno (I)
fibrina (Ia)
XIIIa
XIII
depositi di molecole di fibrina legate tra loro
V
proteina C attiva
proteina S
proteina C + trombomodulina
WARFARIN
trauma
TPF1
VII
VIIa
fattore tissutale
trauma
antitrombina
X
DABIGATRAN
Via comune
FONDAPARINUX
RIVAROXABAN
APIXABAN
EPARINA
HBPM

SERIE GENERALE

Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

Anno 156° - Numero 251

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA Roma - Mercoledì, 28 ottobre 2015

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

Nome principio attivo	*Indicazioni già autorizzate (AIC)*	*Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati sulla base di evidenze scientifiche presenti in letteratura.*
EBPM (Eparine a Basso Peso Molecolare)	**-Profilassi delle trombosi venose profonde (TVP) in chirurgia generale e in chirurgia ortopedica. -Trattamento delle trombosi venose profonde. -Prevenzione della coagulazione in corso di emodialisi. -Trattamento dell'angina instabile e dell'infarto miocardico non-Q.**	**Utilizzo nella profilassi delle trombosi venose profonde in pazienti oncologici ambulatoriali a rischio (KHORANA > 3)[con condizione che l'indicazione sia posta dallo specialista ematologo o oncologo].**

Legge 648

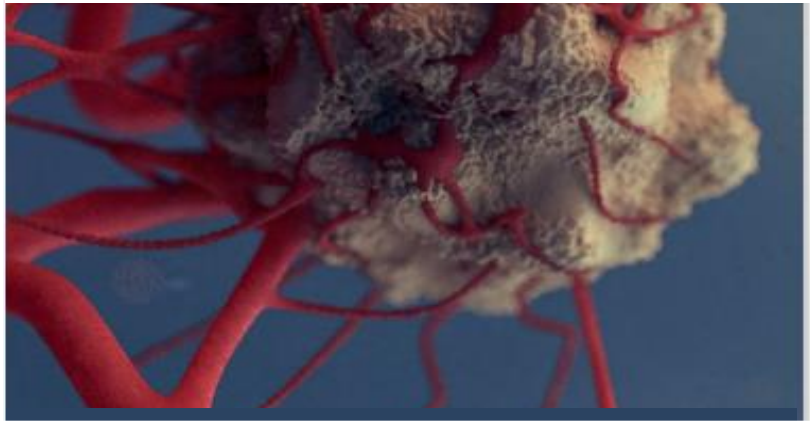
AIGOM

ASSOCIAZIONE ITALIANA
GRUPPI ONCOLOGICI MULTIDISCIPLINARI

Convegno ECM

FACCIAMO LUCE SULLA GESTIONE DELLA TROMBOSI ASSOCIATA AL CANCRO

Verona, 14 maggio 2024



Con il patrocinio di

ALLEANZA CONTRO IL CANCRO

CIPOMO
Collegio Italiano dei Primari Oncologi Medici Ospedalieri

COMU

FISM

ROPI

Sifact

VENETO CIPOMO