

IPERTENSIONE E TUMORE

Summary

N.	Data/Anno	Modifiche	Autori
01	2025	Revisione	Coordinatori GdS Anno 2025 :Beggiato Eloise, Facilissimo Ivan, Giorgi Mauro, Mancuso Alessandro, Pelloni Elisa
00	2020	Prima emissione	Componenti Gruppo di Stesura Anno 2020

Gruppo di Studio sulla Cardioncologia Anno 2020

Coordinatori: Monica Anselmino, Antonella Fava, Mauro Giorgi

A cura del sottogruppo:

"Aggiornamento delle raccomandazioni circa la gestione della diverse forme di cardiotossicità relative a ipertensione"

Alberto Milan - Referente, Elena Coletti Moia, Erica Delsignore, Gloria Demicheli,
Paola Destefanis, Davide Forno, Giovanna Giglio Tos, Alessia Luciano, Giuliano
Pinna, Laura Ravera

Documento approvato dai Coordinatori del Gruppo di Studio

FARMACI ANTINEOPLASTICI	
INIBITORI VEGF:	
• Bevacizumab, Ramucirumab; Sunitinib, Sorafenib, Axitinib, Regorafenib, Vandetinib, Ponatinib, Lenvatinib, Pazopanib, Dasatinib, Cabozantinib; Aflibercept	
INIBITORI DEL PROTEASOMA:	
• Carfilzomib e Bortezomib	
ANTIANDROGENI:	
• Abiraterone e Enzalutamide	
AGENTI ALCHILANTI:	
• Cisplatino	
• Ciclofosfamide	
ALCALOIDI DELLA VINCA:	
• Vinblastina e vincristina	
TAXANI:	
• Paclitaxel e Docetaxel	
ANTIMETABOLITI:	
• Gemcitabina	
HER-2 TERAPIA BERSAGLIO MOLECOLARE:	
• Trastuzumab	
INIBITORI PI3K:	
• Copansilib	
STEROIDI	
FARMACI NON ANTINEOPLASTICI USATI IN ONCOLOGIA	
IMMUNOMODULATORI:	
• Ciclosporina e Tacrolimus; Interferon alfa	
ERITROPOIETINA	
FANS	

Schema riassuntivo per paziente eleggibile a trattamento antitumorale con potenziale vasculo-tossico.

Accertamenti di I livello e (periodici) di follow up

Esami ematochimici I livello recenti
Creatinina, Na e K
Colesterolo totale
HDL
Trigliceridi
Glicemia
Hb Glicata (se sospetto Diabete)
Albuminuria/creatininuria (non nel mieloma)
Uricemia, considerare profilo marziale e TSH
ECG
Ecocardiogramma (fortemente suggerito con GLS)¹
SCORE calcolato (https://heartscore.escardio.org/2016/quickcalculator.aspx?model=EuropeLow)
Diario pressorio (Home blood pressure) – Considerare Monitoraggio pressorio 24h

¹ senza ritardare la terapia

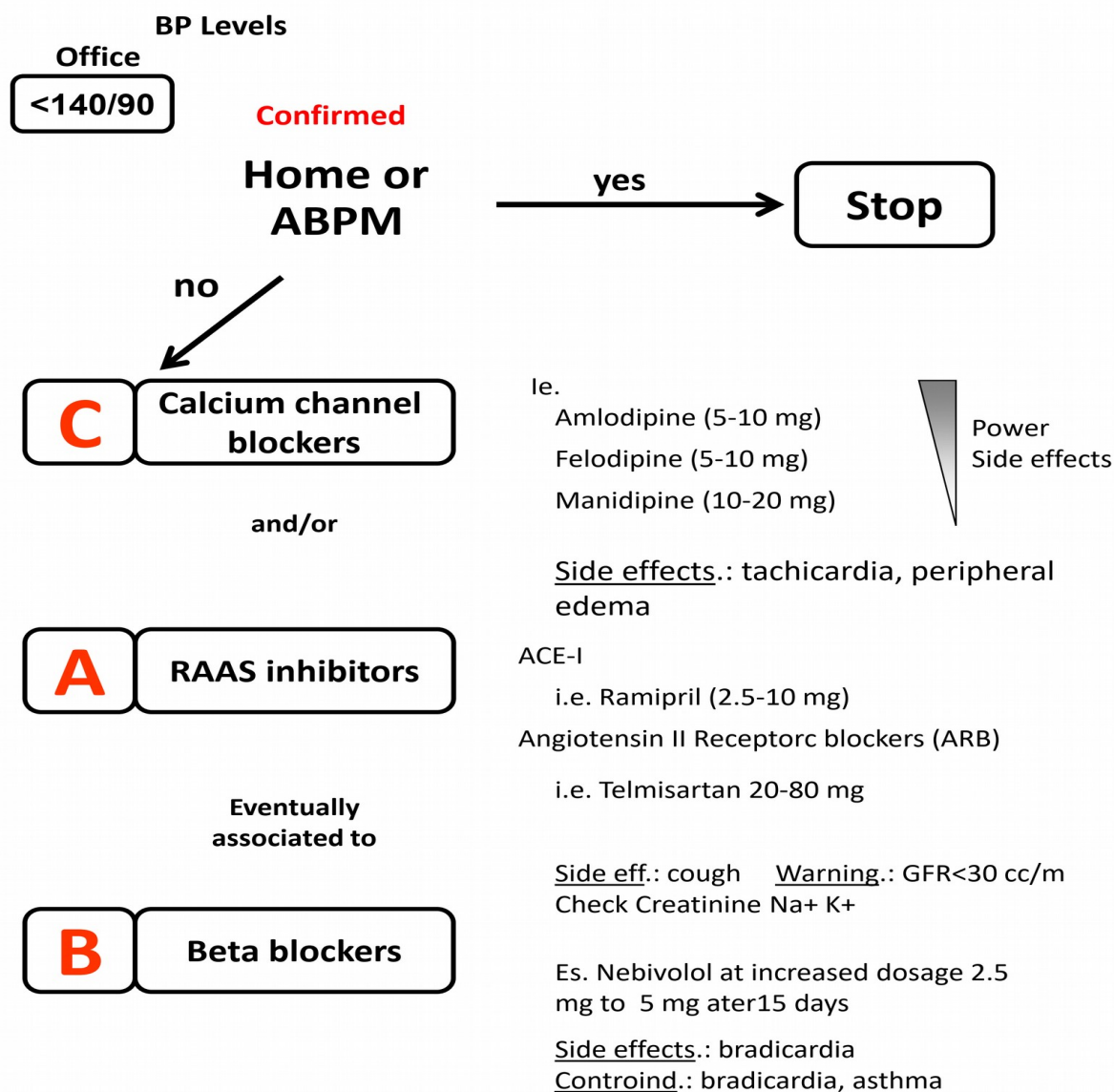
Il paziente presenta una delle seguenti condizioni?

Anamnesi	SI?		
pregresso infarto miocardico	☐	Rischio molto elevato	Invio al cardiologo/specialista ipertensione
procedure di rivascularizzazione coronarica o altro distretto	☐		
sindrome coronarica acuta o in altri distretti arteriosi	☐		
Pregresso ictus o attacchi ischemici transitori	☐		
aneurisma dell'aorta	☐		
arteriopatia periferica	☐		
Diabete mellito	☐		
con danno d'organo (proteinuria)	☐		
con altro fattore di rischio maggiore pressione non controllata (grado 3) dislipidemia marcata fumo	☐		
Disfunzione renale severa GFR<30 cc/min	☐		
SCORE ≥ 10%	☐		
Singolo fattore di rischio elevato pressione non controllata (PAS ≥180 e/o PAD≥110 mmHg) o dislipidemia marcata (col tot >310 mg/dL) o Dislipidemia familiare o fumo	☐	Rischio elevato	Invio al cardiologo/specialista ipertensione
Diabete Mellito	☐		
senza danno d'organo ^a , con durata ≥10 anni o con un altro fattore di rischio	☐		
Moderata CKD (GFR 30–59 mL/min/1.73 mq)	☐		
SCORE ≥5 e < 10%	☐		
Ecocardiogramma TT			
Ipertrofia ventricolare (massa ind > 95 g/mq o ≥115 g/mq F/M)	☐		
GLS > -18%	☐		
EF <52/54 % M/F o alterazione cinesi	☐		
Ipertensione resistente (3 farmaci di cui 1 diuretico a pieno dosaggio) NON controllata	☐		
Soggetti giovani (Diabete Mellito tipo 1<35 anni, Diabete Mellito tipo 2<50 anni) con durata di diabete <10 anni, senza ulteriori fattori di rischio		Moderato	In gestione al curante
SCORE tra ≥1% ma < 5% a 10 anni.			
SCORE <1%		Basso	In gestione al curante

^a proteinuria, neuropatia;

PAS= pressione arteriosa sistolica PAD pressione arteriosa diastolica; GFR=Filtrato glomerulare

Approach to Arterial Hypertension Therapy in patients treated with vasculo-toxic therapy



Caution should be used for..

Diuretics electrolytes disturbance

Verapamil e Diltiazem (they inhibit CYP3A4 (they may increase levels of sunitinib) and they increase PR interval. Caution should be used when associated with drugs that can prolong QT