



**PSDTA Mieloma Multiplo**

## **Allegato 5 : Terapia di prima linea in pazienti non candidabili a trapianto**

**A cura del Gruppo di Studio Mieloma Multiplo  
Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta**

**Anno di pubblicazione 2022  
Anno di revisione 2025**

## FRAILITY SCORE

[www.myelomafrailtyscorecalculator.net](http://www.myelomafrailtyscorecalculator.net)

FIT (SCORE = 0)

UNFIT /INTERMEDIATE-FITNESS (SCORE = 1)

FRAIL (SCORE ≥ 2)

## PAZIENTE FIT / UNFIT

La scelta della combinazione più appropriata per il paziente può essere guidata dalle caratteristiche cliniche del paziente o della malattia (insufficienza renale, malattia extra-midollare, rischio trombotico, neuropatia periferica)

### **Daratumumab-VMP (1° scelta) ciclo 42 gg (6 settimane)**

Daratumumab 1800mg/m<sup>2</sup> sc o 16 mg/kg ev settimanale per C1, poi ogni 3 settimane da C2 a C9  
Bortezomib 1,3mg/m<sup>2</sup> due volte a settimana nelle Settimane 1, 2, 4 e 5 C1, poi una volta a settimana nelle Settimane 1, 2, 4 e 5 da C2 a C9  
Melphalan 9 mg/mq nei giorni 1-2-3-4 di ogni ciclo da C1 a C9  
Prednisone 60 mg/mq nei giorni nei giorni 1-2-3-4 di ogni ciclo da C1 a C9

### **Daratumumab-Rd (1° Scelta) ciclo 28gg (4 settimane)**

Daratumumab 1800mg/m<sup>2</sup> sc o 16 mg/kg ev: settimanale per C1-C2, ogni 2 settimane da C3 a C6, mensile da C7  
Desametasone 40 mg/settimana (20 mg/settimana nei pazienti di età > 75 anni).  
Lenalidomide OS 25 mg/die gg 1-21 ogni 28 giorni

### **VRD (2° scelta) ciclo 21gg (3 settimane)**

Induzione 6 cicli ripetuti ogni 21 giorni  
Velcade 1,3 mg/m<sup>2</sup> sc giorni 1,4,8,11  
Lenalidomide 25 mg per os G1-G14  
Desametasone OS 40 mg i giorni 1,2,4,5,8,9,11,12 (riduzione a 20mg per pazienti con età>75 anni)

Mantenimento

Desametasone 40mg OS 1, 8, 15, 22 (da ridurre in pazienti con età >75 anni)

Lenalidomide 25mg G1-21

## PAZIENTE FRAIL

Considerare le combinazioni **Daratumumab-Rd** anche nei pazienti FRAIL dopo discussione collegiale (GIC) considerando nella scelta della terapia anche le comorbidità e l'aspettativa di vita del singolo paziente con possibilità di modulare il dosaggio dello steroide dopo i primi 2 cicli

terapia 2° scelta riservate a popolazioni speciali (ins renale severa, problemi logisitici, palliazione, grande anziano, aspettativa di vita <3 anni).

### **DARA-RD (1 scelta)**

vedi sopra per schedula

**VMP (in particolare nel paziente con grave insufficienza renale) ciclo 35 gg (5 settimane) 9 cicli totali**

Melphalan 9 mg/m<sup>2</sup> OS dal giorno 1 al giorno 4

Prednisone 60 mg/m<sup>2</sup> OS dal giorno 1 al giorno 4

Velcade 1,3 mg/m<sup>2</sup> SC gg: 1, 8, 15, 22

**RD cicli 28 gg (4 settimane)**

Fino a progressione o tossicità

Lenalidomide 10 mg/die OS gg 1-21 ogni 28 giorni

Desametasone 20 mg OS gg 1, 8, 15, 22 ogni 28 giorni

**MP (in particolare nel paziente palliativo)**

Melphalan 2 mg a giorni alterni

Prednisone 25 mg a giorni alterni