PROTOCOLO B

3. Tendo em conta os regimes de quimioterápicos usados no tratamento dos 2 tipos de cancro em análise, indicar o provável estadio de cada um deles.

Taking into account the chemotherapy regimens used in the treatment of the 2 types of cancer under analysis, indicate the probable stage of each of them.

O regime quimioterapico utilizado, nomeadamente fludarabina com citarabina, acompanhado de um G-CSF, como o filgrastim, está associado a uma terapia agressiva em casos de recidiva da leucemia ou de doença refrátaria.

(CCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines Acute Myeloid Leukemia, Version 1.2022 — December 2, 2021 disponível em [www.nccn.org/patients](http://www.nccn.org/patients))

4. Indicar a finalidade dos fármacos adjuvantes incluídos em cada protocolo e explicar qual o seu mecanismo de ação.

Indicate the purpose of the adjuvant drugs included in each protocol and explain their mechanism of action.

O filgrastim é um estimulante de colonias de granulócitos (G-CSF) que irá estimular a proliferação e maturação dos percursores dos neutrofilos e a ativação funcional destes, facilitando, ainda, a sua libertação no sangue. O Filgrastim é utilizado a fim de prevenir infeções associadas à neutropenia.

Aghedo BO, Gupta V. Filgrastim. 2022 Jul 4. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–. PMID: 32644708.

O ondansetron é um antagonista seletivo do recetor da seratonina 5-HT3 utilizado em associação com fármacos quimioterapicos devido às suas propriedades antieméticas. Este pode atuar tanto a nivel central como a nivel periferico, mas estima-se que o seu efeito antiémetico seja predominantemente devido as ações periféricas, nomeadamente, ação sobre os recetores 5-TH3 presentes nos terminais do nervo vago.

Griddine A, Bush JS. Ondansetron. 2022 Sep 22. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–. PMID: 29763014.

A associação da dexametasona com a neomicina é utilizada uma vez que um dos efeitos adversos mais frequentes da citarabina são as infeções oculares como a queratite e a conjuntivite. Sendo utilizado a dexametasona e a neomicina de modo a tratar ou prevenir uma infeção bacteriana, sendo a primeira um esteroide utilizado para diminuir a inflamação resultante das infeções bacterianas e o segundo um antibiotico.

*Neomycin and dexamethasone ophthalmic* disponivél em [https://www.drugs.com/mtm/neomycin-and-dexamethasone-ophthalmic.html](https://www.drugs.com/mtm/neomycin-and-dexamethasone-ophthalmic.html" \t "_blank) acedido em 5 de dezembro de 2022

E atua na sintese proteinas ao ligar-se de maneira irreversilver às proções 30s e 50s do ribossoma bacteriano, aqui vão ligar-se a proteinas inibidoreas da sintese, gereando erros na transcrição.

A neomicina pretence à classe dos antibioticos aminoglicosideos e como tal vai atuar inibindo a sintese proteica. Esta liga-se à subunidade 30s do ribossoma e vai induzir uma leitura errada do mRNA, assim, levam a erros na transcrição e produção de proteinas anormais que, ao integrarem na membrana citoplasmatica, vão alterar a sua permeabilidade, tendo atividade bactericida.

PROTOCOLO A

5. Explicar o racional subjacente à sequência com que cada solução/fármaco foi administrada.

Explain the rationale behind the sequence in which each solution/drug was administered.

O palonossetro e a dexametasona são antiémeticos que têm como objetivo prevenir náuseas e vómitos resultantes da administração de quimioterápicos, assim devem ser sempre administrados antes deste (bevacizumab). A dexametasona poderá ser administrada, não só antes do quimioterápico, mas, também, nos 2 dias seguintes quando necessário.

O Irinotecano, devido á sua atividade anti-acetilcolinèrgica, pode dar origen ao síndrome colinérgico agudo, caracterizado por diarreia, dor abdominal e hipersalivação. De modo a prevenirmos este efeito secundário é administrado atropina antes da do irinotecano, sendo a atropina um anti-muscarinico e a sua administração associada com a diminuição do risco de desenvolvimento do síndrome colinérgico agudo.

( Kanbayashi Y, Ishikawa T, Kanazawa M, Nakajima Y, Tabuchi Y, Kawano R, Yoshioka T, Yoshida N, Hosokawa T, Takayama K, Taguchi T. Predictive factors for the development of irinotecan-related cholinergic syndrome using ordered logistic regression analysis. Med Oncol. 2018 Apr 28;35(6):82. doi: 10.1007/s12032-018-1142-3. PMID: 29705823. )

[Microsoft Word - 638020347664873335.doc (infarmed.pt)](https://extranet.infarmed.pt/INFOMED-fo/pesquisa-avancada.xhtml)

[Microsoft Word - 638047136262333519.doc (infarmed.pt)](https://extranet.infarmed.pt/INFOMED-fo/pesquisa-avancada.xhtml)

[Microsoft Word - 638041230325461055.doc (infarmed.pt)](https://extranet.infarmed.pt/INFOMED-fo/pesquisa-avancada.xhtml)

[Abevmy, INN-bevacizumab (europa.eu)](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/abevmy-epar-product-information_pt.pdf)

[Aloxi, INN-palonosetron hydrochloride (europa.eu)](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/aloxi-epar-product-information_pt.pdf)

<https://extranet.infarmed.pt/INFOMED-fo/detalhes-medicamento.xhtml>