

LA RADIOTERAPIA NEL TRATTAMENTO MULTIMODALE DELLE METASTASI OSSEE E CEREBRALI

Taranto 16-17 marzo 2007

Metastasi cerebrali Caso clinico n°1

Dr ssa S. Bambace

U.O. Radioterapia

H. “A. Perrino” Brindisi

ASL BR

Metastasi cerebrali

Caso clinico n°1

- Donna di 43 aa
- Coniugata
- 2 figli
- Impiegata

Metastasi cerebrali

Caso clinico n°1

Anamnesi patologica remota

Gennaio 1996: Ca mammella dx

Ca di + foci ca is pT1c pN1 (4/26) M0; RE: 90%; PgR: 90%; Ki 67:9%; c erbB2: neg

QUART dx, Epi x 3 cicli, CMF x 4 cicli, TAM + LHRH analogo

02/99: Carcinoma mammella sin

Ca is tipo cribiforme

QU sn

Rt su mammella sin DT 50 Gy in 25 frazioni + boost di 10 Gy

Metastasi cerebrali

Caso clinico n°1

Anamnesi patologica prossima

03/04: dolori al rachide cervicale dorsale e lombare

RMN rachide: lesioni osteolitiche di D3 ed L1

LHRH analogo + Arimidex + Zometa

Rt su D2-D4 e su D12-L2 x DT di 20 Gy e DF di 4 Gy/di

Metastasi cerebrali

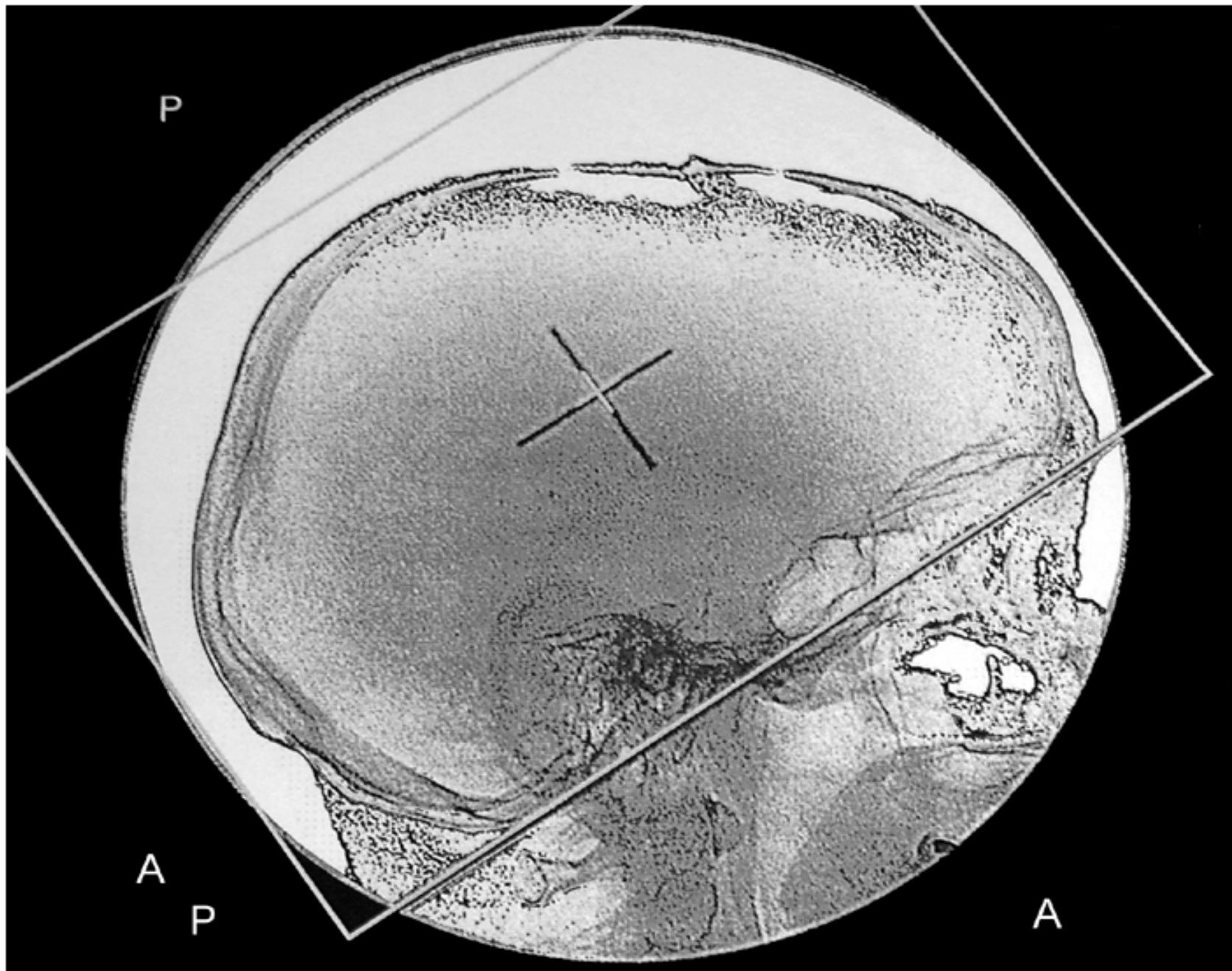
Caso clinico n°1

04/04: TC cranio con mdc: numerose ripetizioni diffuse a livello encefalico di diametro max di 8 mm

Dal 19 al 30 aprile 2004 Rt sull'encefalo con 2 campi latero-laterali e mediante X 6 MV

Individuazione del volume mediante simulatore universale. Maschera termoplastica

Piano di trattamento mediante dosimetria in punti DT 30 Gy, DF 3 Gy al di'



Metastasi cerebrali

Caso clinico n°1

04/04 Rt su coxofemorale dx x DT di 20 Gy

02/05 stabilizzazione D10-L4 x frattura D12-L1

07/05 Rt su C2-D1 x DT di 30 Gy

Metastasi cerebrali

Caso clinico n°1

Follow-up

07/05: RMN encefalo: “normalità morfologica e di intensità del segnale del parenchima cerebrale e cerebellare. Dopo somministrazione di gadolinio, non si documenta enhancement patologico”

10/05: idem

05/06: idem

02/07: idem

Fractionations in radiotherapy of brain metastases

OUR EXPERIENCE

125 pz
WBI

Aim:
evaluate the effect of
different
fractionations on:

- survival,
- primary tumor control
- neurological status
- RT tolerance

Fractionations in radiotherapy of brain metastases

....The use of 5×4 Gy fractionation may be appropriate also in melanoma brain metastasis patients. In fact no significant difference in 6 and 12 month survival has been observed relative to the other fractionation groups despite the most unfavorable prognosis of these patients and the lower biological effectiveness of this fractionation with respect to the other schedules