

G. Lazzari

S. C. Radioterapia
Oncologica

ASL TA/ 1 – Taranto

METASTASI OSSEE



Caso Clinico N. 1

interazione tra specialità

Taranto 16 marzo 2007

Caso Clinico

- Pz di 41 aa, sesso femminile
- Ca duttale infiltrante dx G3 Her 3+, Er - Pr -
- T1 N0 M1 oss, pul, hep
- 2005 - crollo patologico L2
- Cifoplastica con diagnosi di metastasi
- RT 30 Gy su D12-L3
- Chemioterapia Epi +Taxol 8 cicli/Zometa
- 2006 - PET negativa tranne nel canale spinale con lesione in D9-D10



**RT 42,5 Gy su D8-D11
campo diretto PA**



3 mesi dopo RT

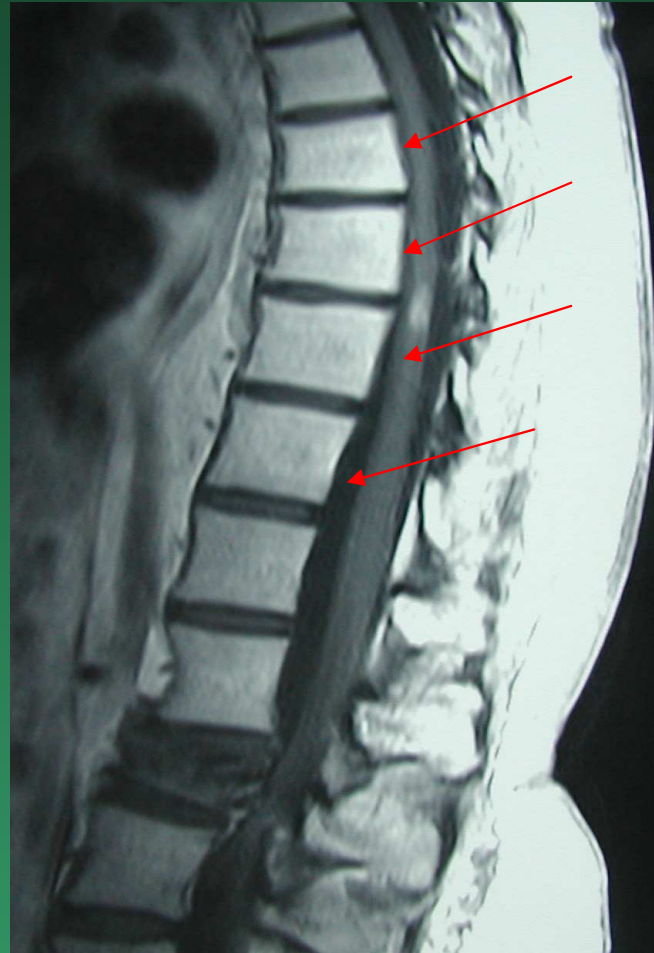
- Completa chemioterapia con VNR e Trastuzumab
- Completa Zometa

2007- rivalutazione in pz asintomatica

- TAC t.b . negativa
- Marcatori nella norma
- RMN del rachide e bacino:

“ ... in D8- L3 alterazioni diffuse del segnale verosimilmente di natura secondaria; lesione litica secondaria simmetrica ai femori e necrosi asettica delle teste femorali”

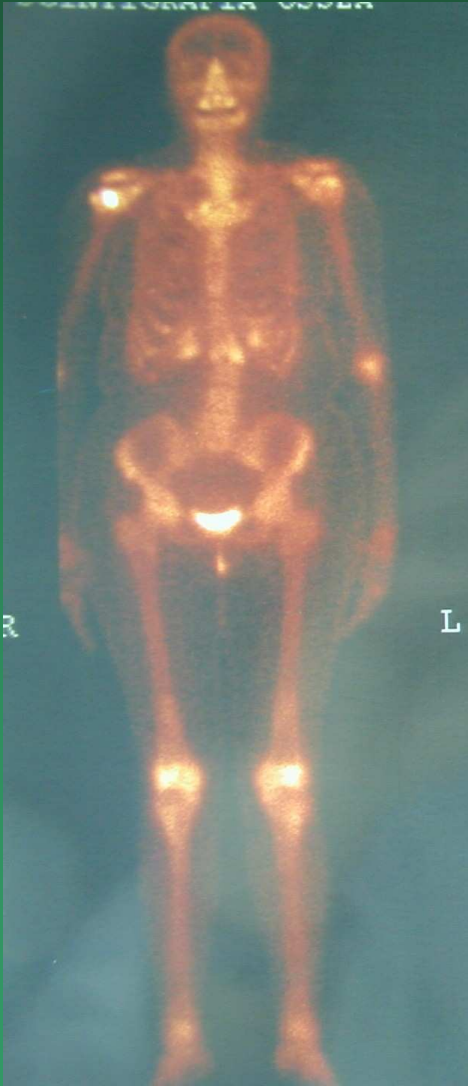
- Oncologo medico propone una terza linea di chemioterapia (myocet + gemcitabina)



TAC

RMN rachide e bacino

- Il radioterapista oncologo poco convinto prescrive una scintigrafia ossea



“negativa per lesioni secondarie “

L'oncologo medico cambia
terapia:

- Zometa
- Capecitabina e Trastuzumab