

**La radioterapia
nel trattamento multimodale
delle metastasi
ossee e cerebrali**

Taranto, 16–17 marzo 2007

Circolo Ufficiali della Marina Militare



**CASO CLINICO N.
2**

Michele Piombino

**Azienda Ospedaliera Policlinico Consorziale
Università degli Studi di Bari**

S.M. anni 78,

marzo 2001 lobectomia superiore destra

linfadenectomia mediastinica

Cr squamoso mod. diff. infiltrante pleura viscerale

Mtx 4 linfonodi mediastinici e t. lassi perilinfonodali

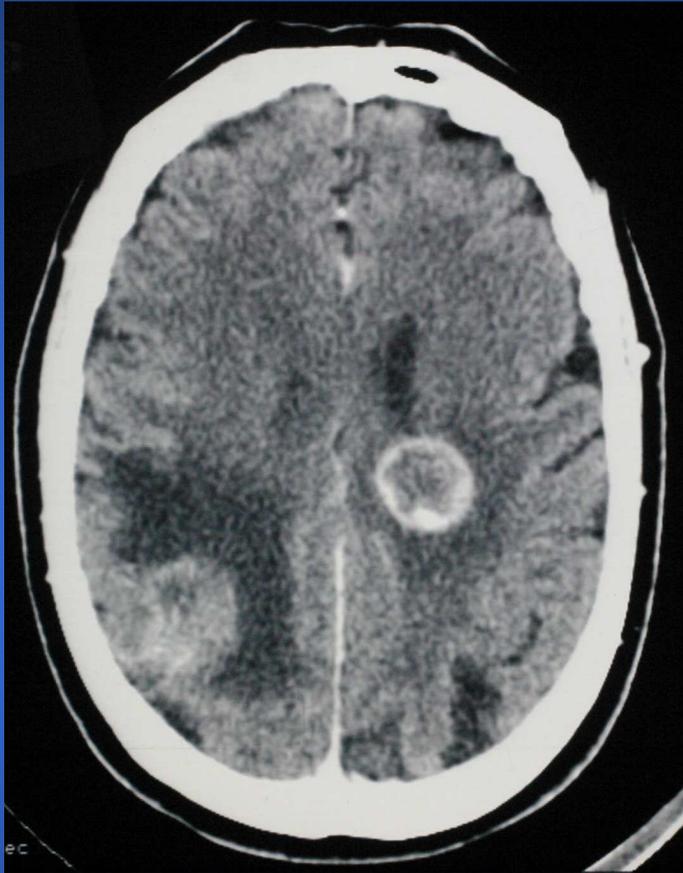
aprile 2001

no indicazione alla chemioterapia

aprile - maggio
2001

RT adiuvante ilo-mediastinica di dx
DT 50Gy (2Gy x 25 sedute)

Gennaio 2002



- Cefalea, vertigini, astenia agli arti, 1 crisi convulsiva
- Multiple mtx sovratentoriali
- Edemi perilesionali cospicui

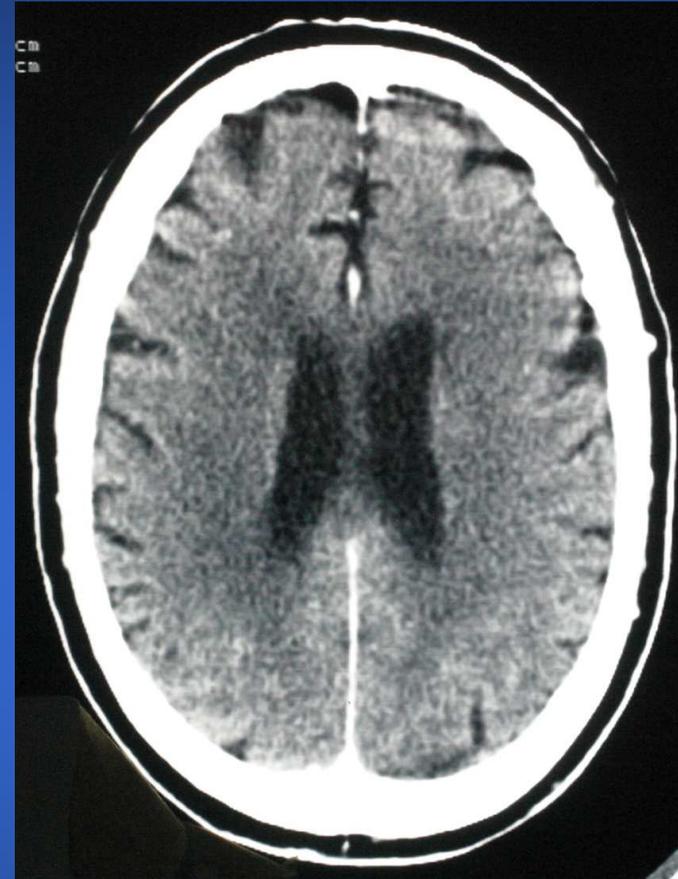
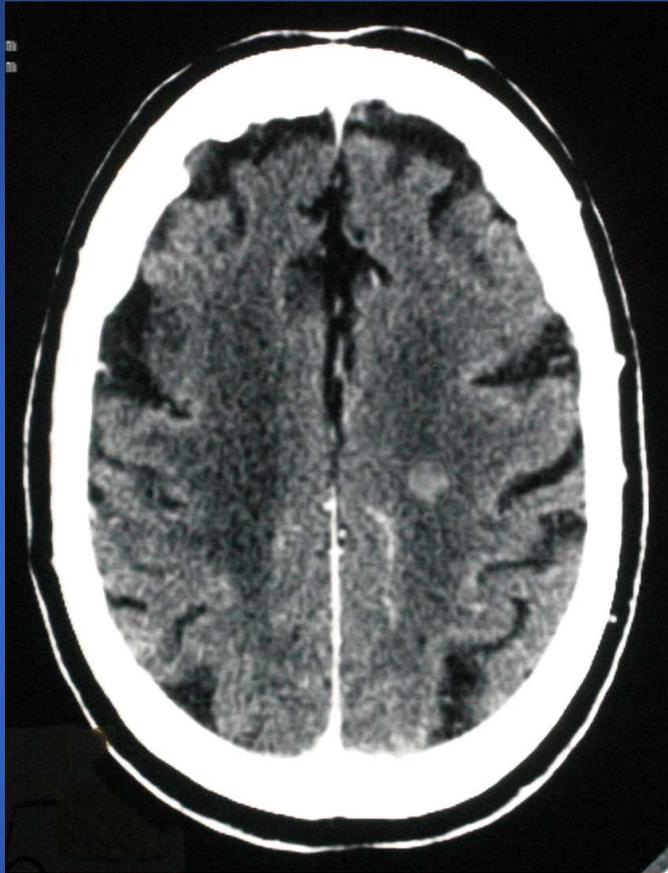
Febbraio 2002

RT palliativa panencefalica

DT 30 Gy (3 Gy x 10 fraz.)

Consulenza oncologica:
no indicazione alla chemioterapia

Aprile 2002



2,5 mesi dopo RT

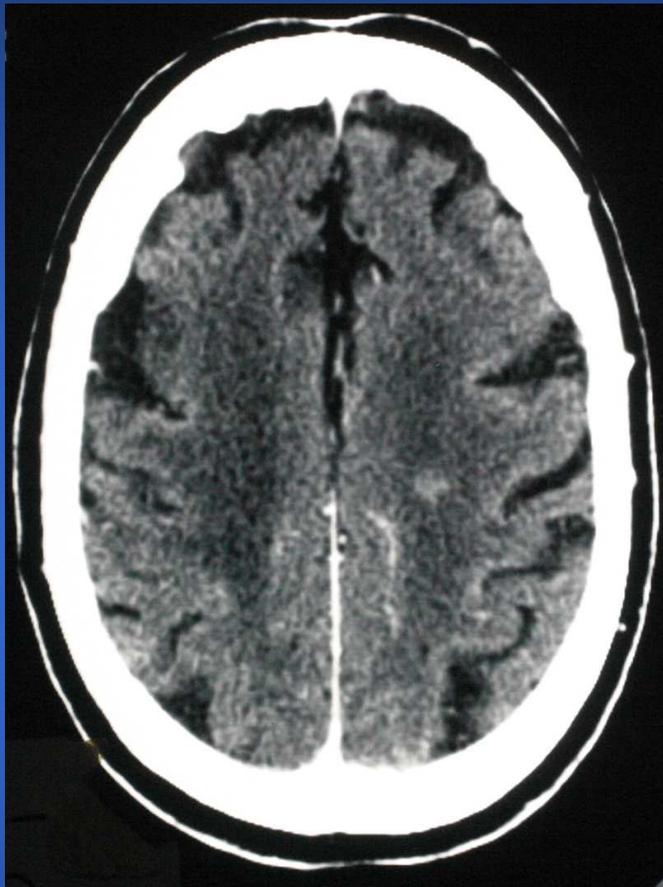
Centro semiovale sn Ø 1,2 cm

Modico edema residuo

1 crisi convulsiva

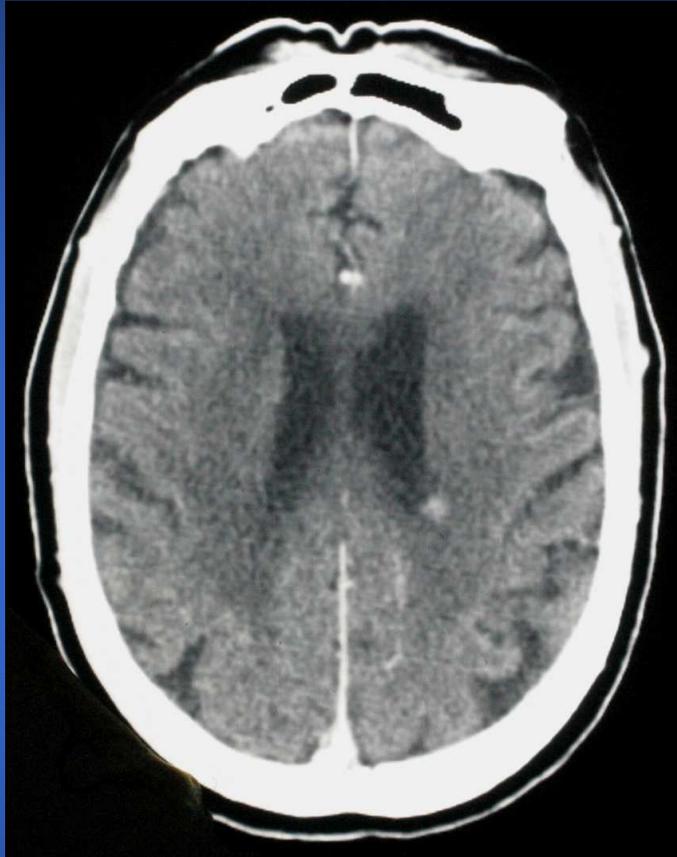
ABS - autosufficiente

Ottobre 2002



Centro semiovale sn Ø 0.6 cm
Lieve edema residuo
No crisi convulsive
ABS - autosufficiente

Maggio 2003



Centro semiovale sn → **invariata**

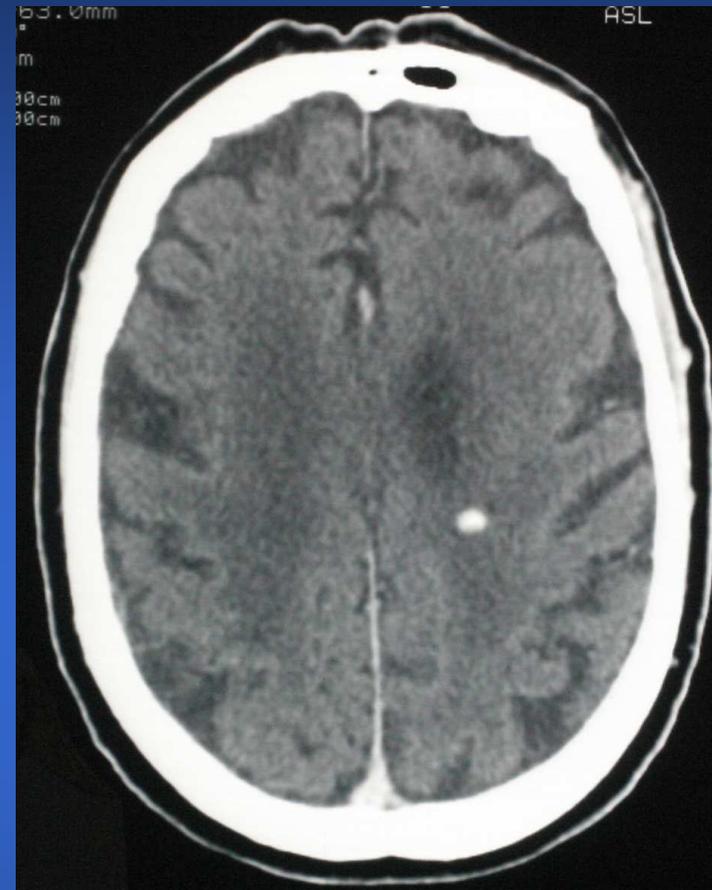
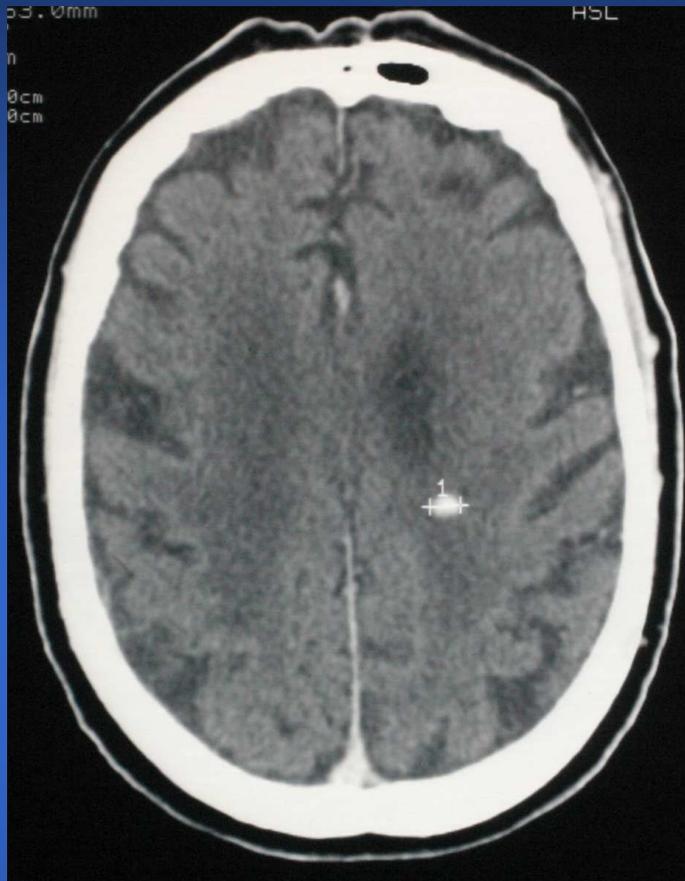
TC Body → **negativa**

Scan osseo → **negativo**

No crisi convulsive

Gardenale

Luglio 2004



81 anni

2,5 anni dalla RT

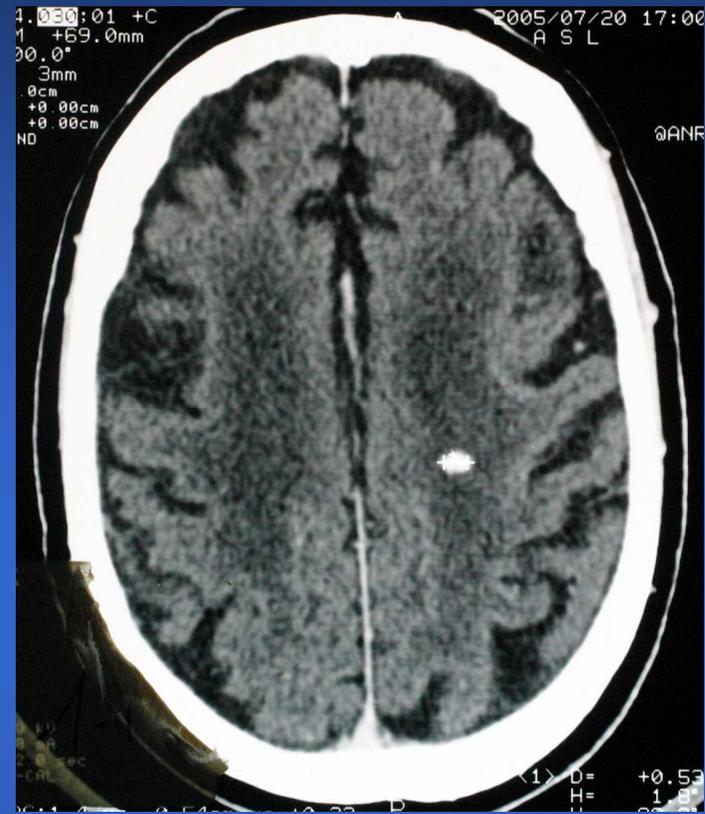
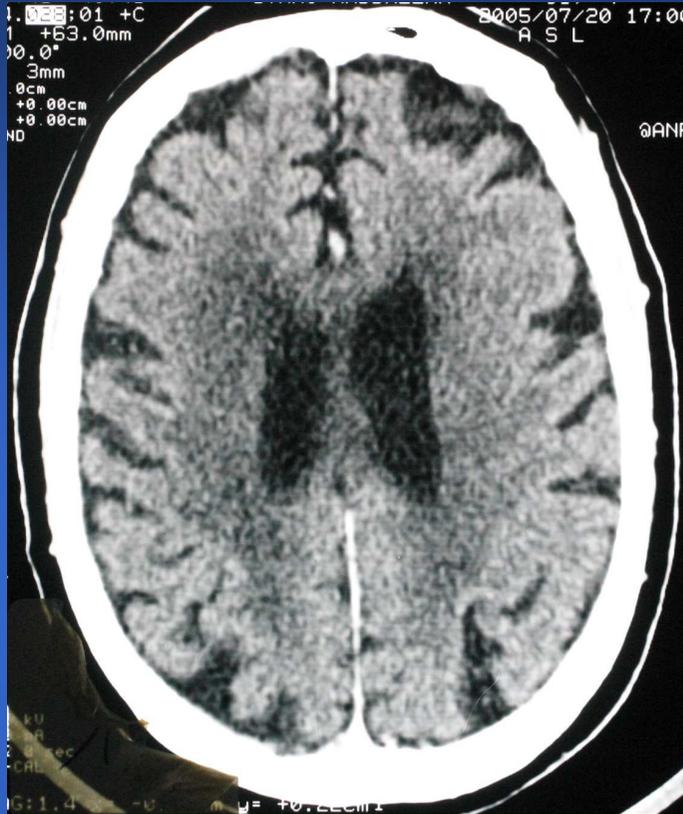
Centro semiovale sn → invariata

TC Body → negativa

Scan osseo → negativo

No crisi convulsive

Luglio 2005



A 40 mesi dalla RT panencefalica

Centro semiovale sn → 0,5 cm

Scansioni TC tardive → lesione quasi calcifica

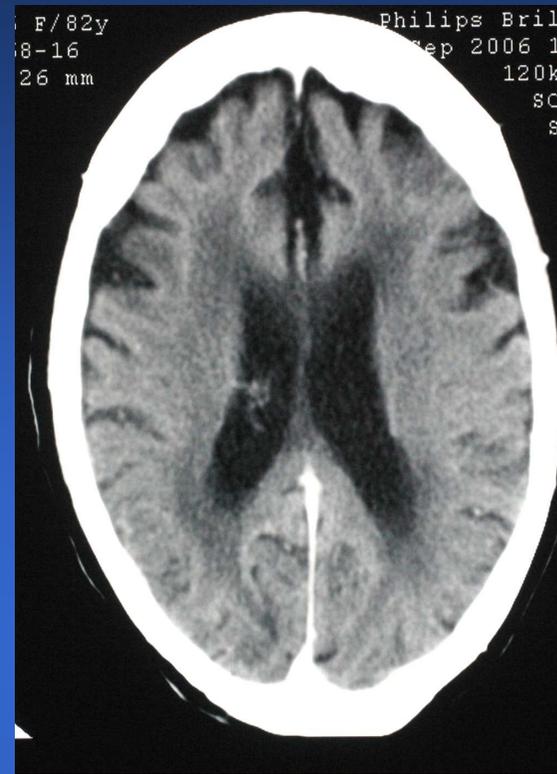
TC Body → negativa

Scan osseo → negativo

No crisi convulsive

Sofferenza parenchimale cronica su base vascolare

Settembre 2006



Anni 83

Centro semiovale sn → 0,5 cm

Scansioni TC tardive → lesione totalmente calcifica

Ipodensità retrotrigonale dx da fatti vascolari

TC Body → negativa

No crisi convulsive

Disturbi della deambulazione + astenia moderata

Lievi disturbi della memoria

Febbraio 2007

Età anni 84: situazione invariata



- **Anziani: più lenta ripopolazione cellulare dopo RT**
- **Ipovascularizzazione cerebrale**
- **Grado di differenziazione della neoplasia squamosa**
- **Altro**