



***Fattibilità, tossicità
ed efficacia della
radioterapia
stereotassica
ablativa in pazienti
affetti da
epatocarcinoma***

Elisabetta Trino*, Alessia Guarneri*, Sara Bouvet*,
Serena Badellino*, Francesca Arcadipane*, Niccolò
Gaj Levra*, Patrizia Carucci†, Andrea Riccardo
Filippi* e Umberto Ricardi*.

*Università di Torino, Dipartimento di Oncologia, SC
Radioterapia U, AOU Città della Salute e della
Scienza di Torino

Background

- La chirurgia ed il trapianto d'organo rappresentano il gold standard nel trattamento dell'epatocarcinoma (HCC)
- Ulteriori approcci terapeutici: Radiofrequenza (RFA), chemioembolizzazione transarteriosa (TACE) e la CT

Scopo dello studio

Ruolo della radioterapia stereotassica (SABR) come approccio alternativo

Methods and Materials

✓ 41 lesioni di HCC trattate con SABR da settembre 2012 ad oggi

- 20 in prima linea
- 19 alla recidiva dopo RFA, TACE o RFA+TACE
- 2 casi down-staging pre-trapianto

✓ Dose di prescrizione: 36-48 Gy in 3-5 frazioni all'isodose dell' 80%

✓ Margini : 5-10 mm

✓ Tecnica : VMAT

Tossicità acuta → scala CTCAE 4.3

✓ Risposta tumorale → criteri RECIST modificati

✓ Follow-up: Ematochimici, TC addome completo o RM addome completo con mdc ogni 3 mesi

Results

FU mediano	5.27 mesi (range 3.0-10.7 SD± 2.67)
Child Pugh	29 A e 5 B
Dimensioni	24 mm (range 8-83, SD±18)
Volume	16.5 cm³ (range 2.6-1138 cm³, SD± 224)
Remissione completa	23
Risposta parziale	6
Stabilità di malattia	8
Progressione di malattia	4

- Un decesso dopo 6 mesi per TEP
- Due trapianti d'organo
- Nessuna tossicità acuta di grado superiore a 3

Conclusions

- La SABR ha dimostrato una tossicità accettabile ed un incoraggiante tasso di controllo locale di malattia (86%)
- E' necessario un FU più prolungato per valutare il controllo di malattia a lungo termine e permettere un confronto con i risultati ottenuti da tecniche consolidate, come la RFA e la TACE