

Radioterapia Whole Brain di salvataggio per progressione intracranica di metastasi cerebrali dopo radiochirurgia stereotassica

Scaringi C, Minniti G, Greco A, Mancuso F, Campanella B,
Armosini V, Tosi E, Bolzan C, Maurizi Enrici R.

UOC Radioterapia, Ospedale S. Andrea
Università "Sapienza", Roma.



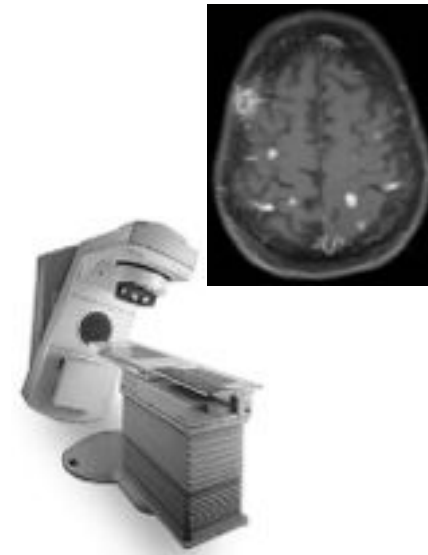
Introduzione

- * La radiochirurgia stereotassica (SRS) viene sempre più frequentemente utilizzata come trattamento iniziale in pazienti con 1-4 metastasi cerebrali
- * La sopravvivenza dopo SRS è simile a quella dopo SRS + radioterapia whole-brain (WBRT)
- * La radioterapia WB è utilizzata come trattamento di salvataggio in caso di progressione intracranica dopo SRS



Scopo dello studio

- * Analisi retrospettiva della sopravvivenza globale, della sopravvivenza dopo WBRT e del tempo alla progressione in pazienti con metastasi cerebrali trattati con WBRT di salvataggio per progressione intracranica dopo radiochirurgia stereotassica

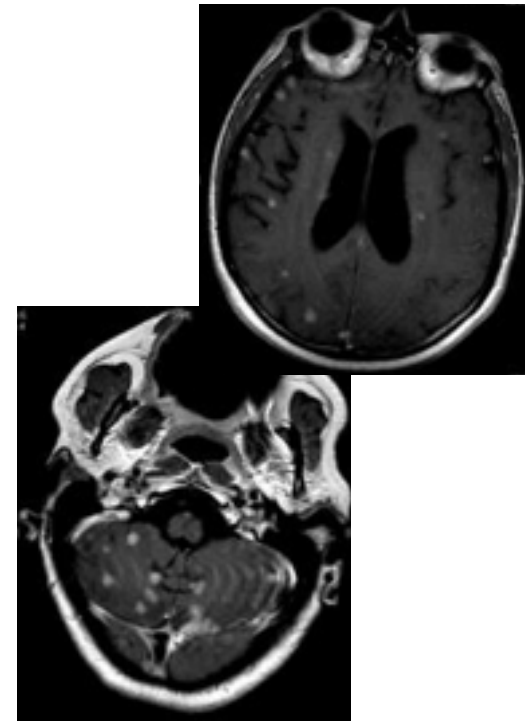


Pazienti e Metodi

- * 465 pz con 859 metastasi cerebrali trattati con SRS come trattamento iniziale tra il 2007 e il 2014
- * 72 pz trattati con WBRT di salvataggio per progressione intracranica

Dose WBRT:

- * 20 Gy (4 Gy x 5)
- * 30 Gy (3 Gy x 10)

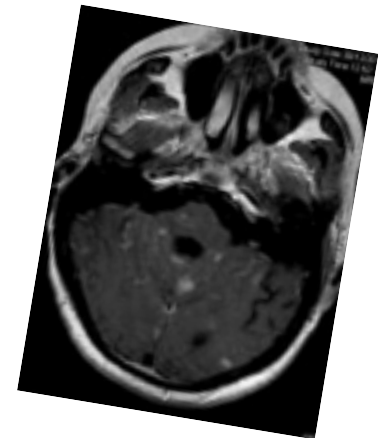


Pazienti e Metodi

	No (%)
Numero di pazienti	72
Sesso (F/M)	37/35
Età (anni)	
Mediana	58
Range	36-80
Istologia	
Polmone	40 (55)
Mammella	17 (24)
Melanoma	7 (10)
Rene	5 (7)
Altre	3 (4)
KPS	
Mediano	80
Range	60-100
Numero di metastasi per paziente trattate con SRS	
Singola	29 (40)
Multiple (2-7)	43 (60)
Dose WBRT	
20 Gy	16 (22)
30 Gy	56 (78)

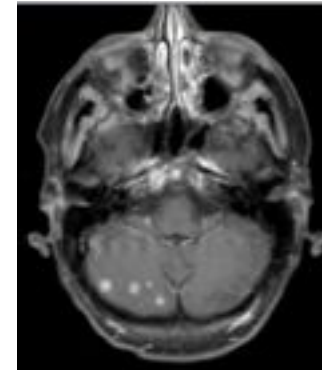
Risultati

- * L'intervallo di tempo mediano tra il trattamento iniziale con SRS e il WBRT di salvataggio è stato di 9.3 mesi
- * La sopravvivenza mediana globale dalla diagnosi iniziale di metastasi cerebrali è stata di 14.7 mesi
- * La sopravvivenza globale mediana dopo WBRT è stata di 6.9 mesi



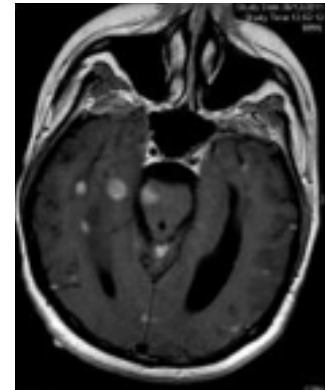
Risultati

- * Il tempo mediano di progressione è stato di 5.6 mesi
- * Sei pazienti sono stati trattati con SRS dopo WBRT
- * Tre pazienti hanno ricevuto re-irradiazione WBRT per ulteriore progressione intracranica

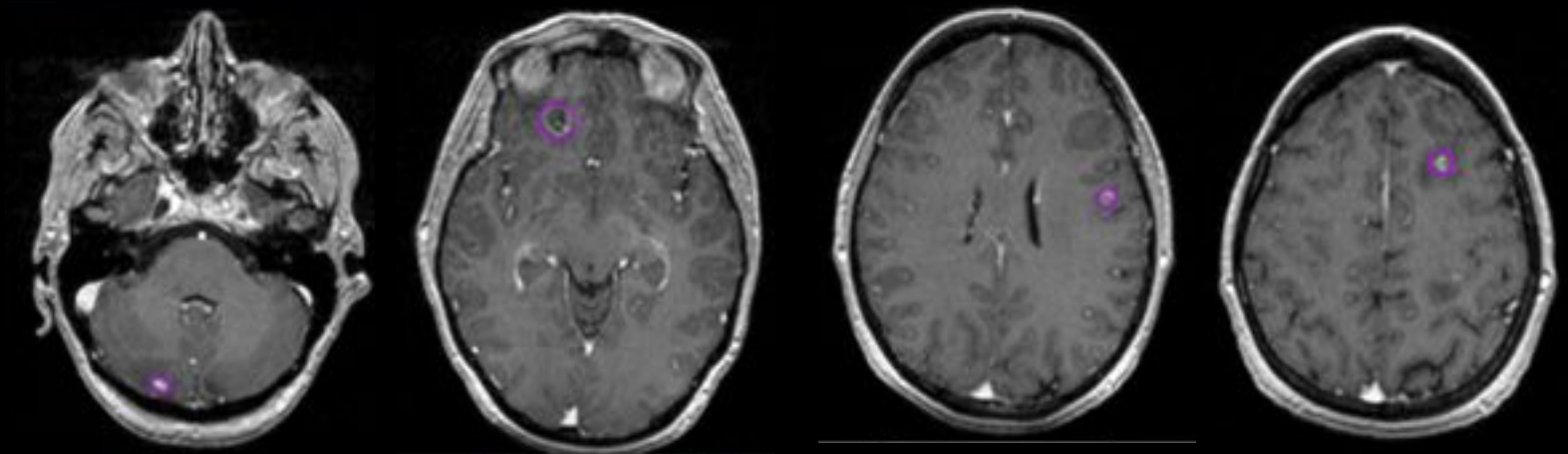


Risultati

- * All'analisi multivariata, la malattia extracranica assente o stabile ($p = 0.01$) e un KPS > 70 ($p = 0.04$) sono risultati essere fattori prognostici indipendenti favorevoli per la sopravvivenza
- * Si è avuto un miglioramento dello stato neurologico nel 72% dei pazienti sintomatici
- * Non è stata osservata alcuna tossicità di grado severo durante o dopo il trattamento



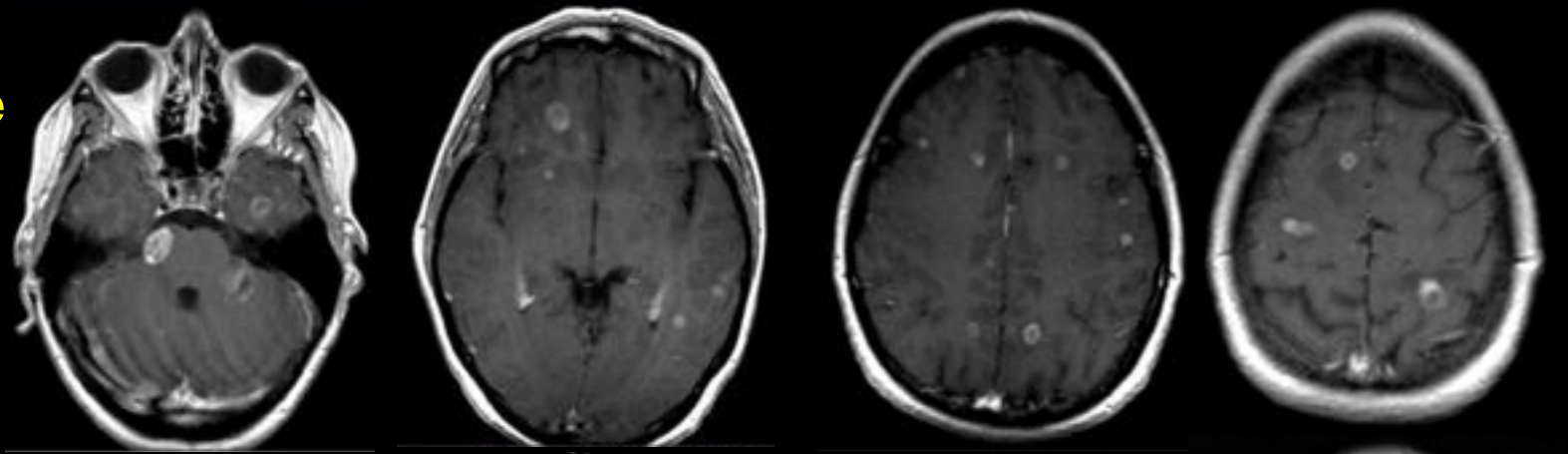
Ottobre
2012



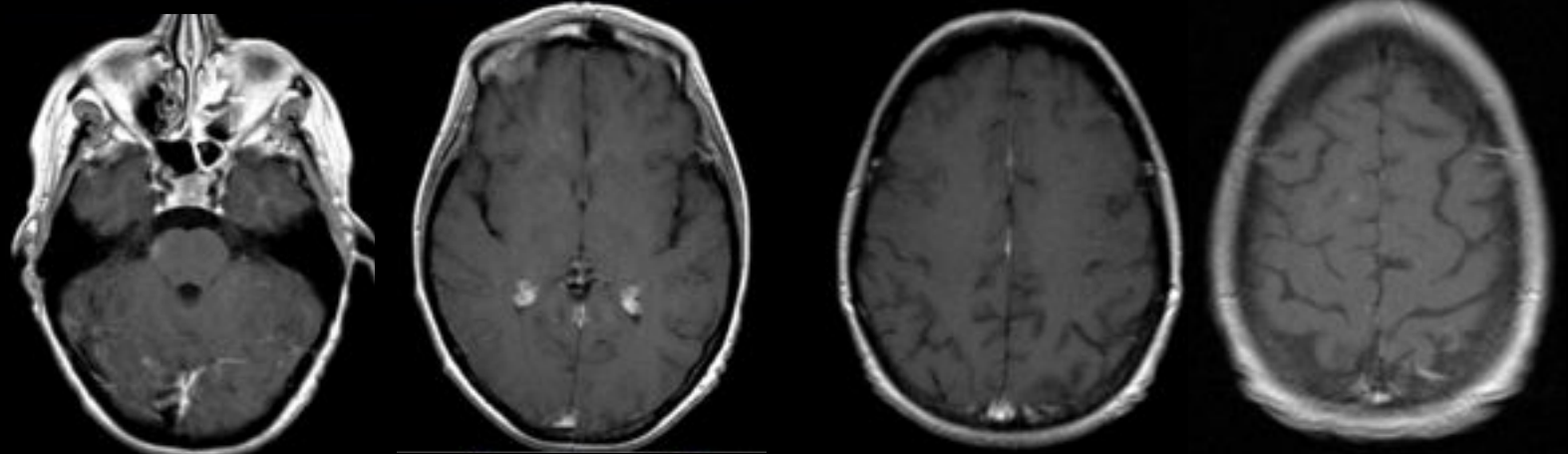
Novembre
2012



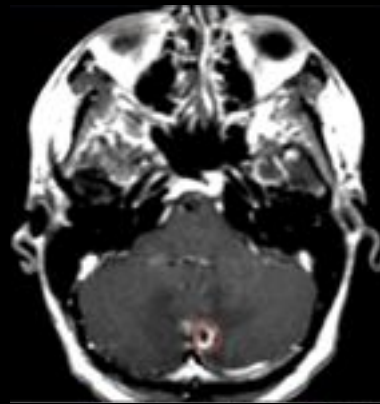
WBRT
20 Gy



Gennaio
2013



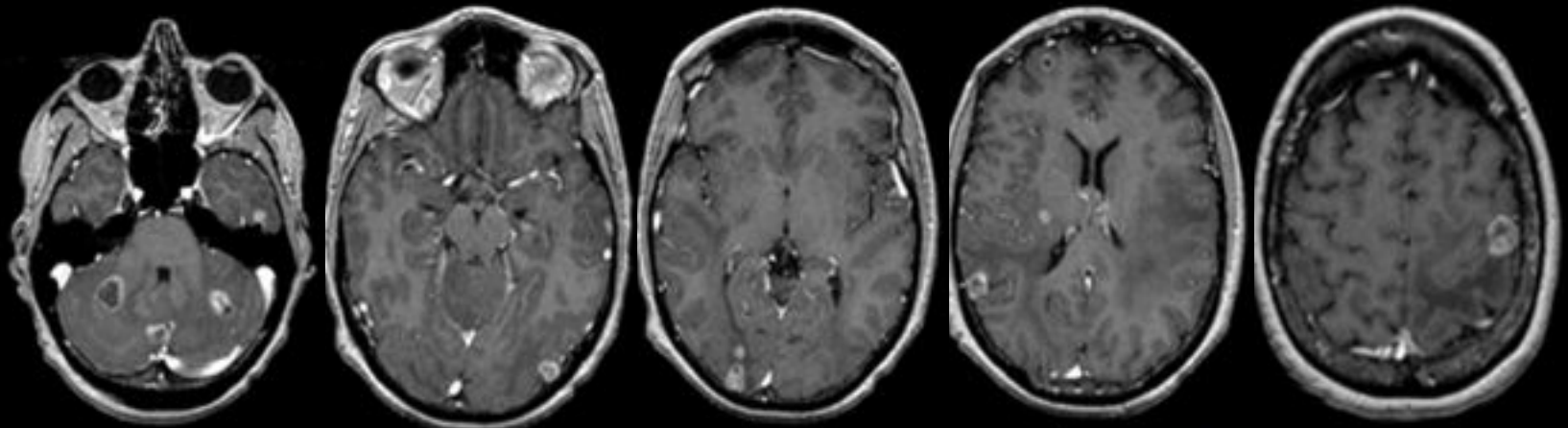
Dicembre 2012



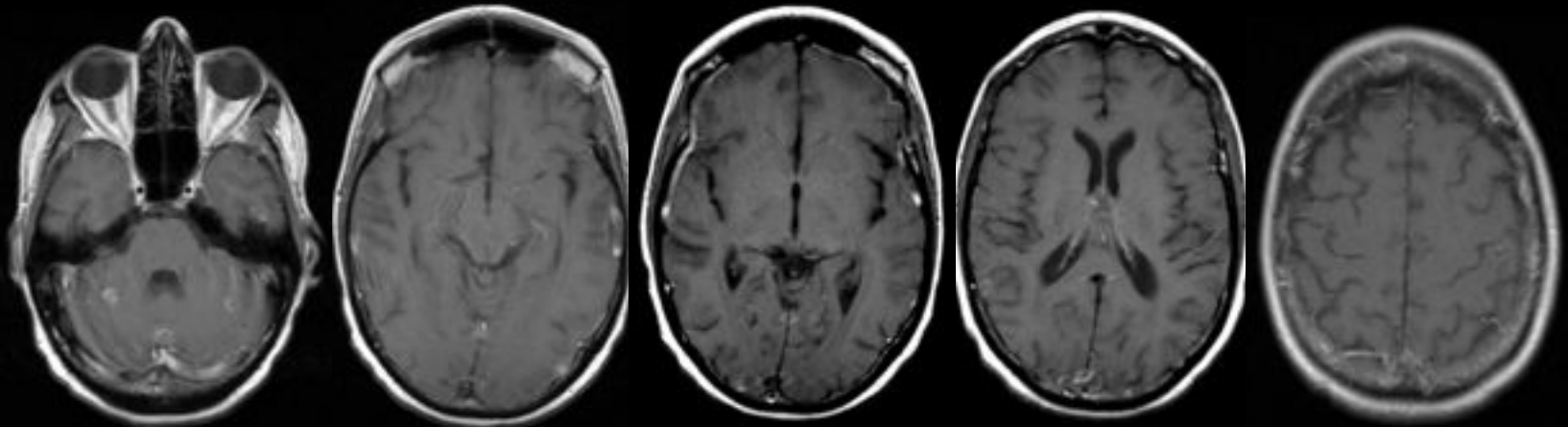
Luglio
2013



WBRT
30 Gy



Ottobre
2014



Conclusioni

- * Il WBRT di salvataggio è un trattamento efficace per i pazienti con progressione intracranica dopo SRS
- * Riservare il trattamento WBRT fino alla recidiva tumorale è una strategia ragionevole per minimizzare o ritardare il potenziale rischio di neurotossicità legata al trattamento