



**Valutazione orientativa multicentrica
di una profilassi della cistite attinica
in corso di 3DCRT o IMRT del carcinoma prostatico
mediante somministrazione orale di acido ialuronico
curcuma, quercitina, e condroitin solfato**

*F.Vallerqa¹⁻⁵⁻⁶, M.Orsatti¹, F.Maggio¹, S.Barra², R.Chiarlone⁵, C.Arboscello⁵, T.Scolaro⁴,
F. Grillo Ruggeri³, G.Siffredi⁶, E.Bonzano⁶, R.Corvò²⁻⁶*

¹ ASL1 Imperiese – S.C. Radioterapia

² IRCCS San Martino-IST- U.O.C.Oncologia Radioterapica

³ E.O.Ospedali Galliera – S.C. Radioterapia

⁴ ASL5 Spezzina – S.C. Radioterapia

⁵ ASL2 Savonese- S.C. Radioterapia

⁶ Università degli studi di Genova

UROTELIO

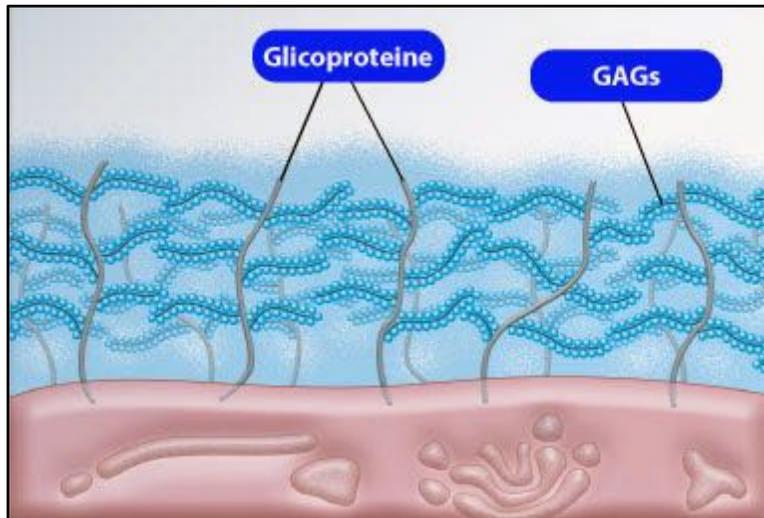
parete vescicale

- IMPERMEABILE
- DEFORMABILE



impedendo riassorbimento sostanze tossiche

UROTELIO



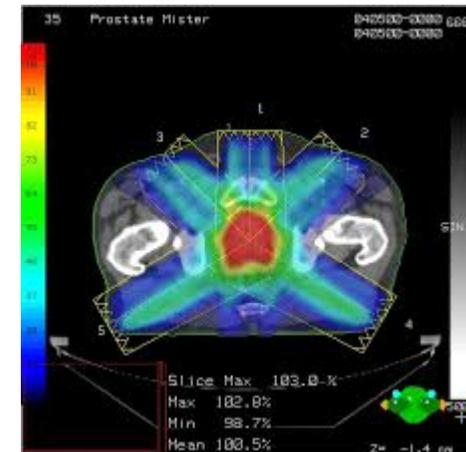
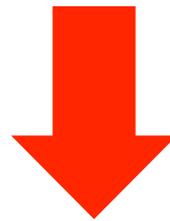
grazie a
glicosaminoglicani (**GAG**)

dermatan e cheratan solfato

condroitin solfato(CS)

acido ialuronico(HA)

Radiazioni ionizzanti (a dosi terapeutiche)



Impoverimento dei GAG



Infiammazione dell'urotelio

Tossicità acuta urinaria



in corso di RT prostatica

si manifesta prevalentemente sotto forma

- cistite di grado variabile
- insorge dopo circa 3 settimane
- 30-40 % dei pazienti



SCOPO

valutazione orientativa multicentrica



Efficacia Tollerabilità

COMPONENTI FUNZIONALI:

- **CONDROITIN SOLFATO** (200 mg)
- **ACIDO IALURONICO** (20 mg)
- **CURCUMINA** (200 mg)
- **QUERCETINA** (200 mg)



nella profilassi della cistite attinica
in corso di **RT radicale** del carcinoma prostatico

VALUTAZIONE ORIENTATIVA MULTICENTRICA



da ottobre 2014 a aprile 2015

50 pazienti consecutivi

reclutati nei 5 centri Liguri di Radioterapia

avviati a RT RADICALE per PC

prescritto IALURIL[®] soft gels

posologia: 2 cpr/die

per l'intera durata del trattamento radiante.

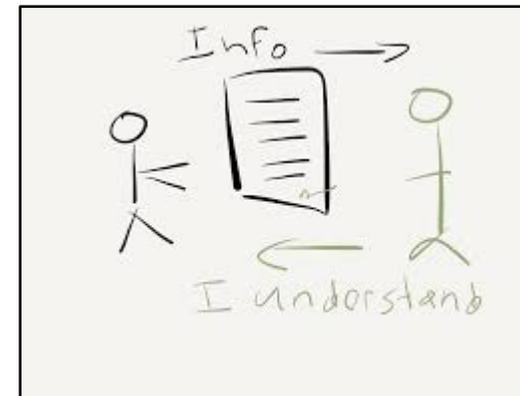


CRITERI D'INCLUSIONE

- ✓ Et : 55 - 85 anni
- ✓ Esclusione pz con IPSS score > 21
e/o sintomi disurici di grado G3-G4



- ✓ Consenso informato





TOSSICITA' ACUTA

- inizio trattamento
- ogni settimana durante RT
- un mese dopo RT



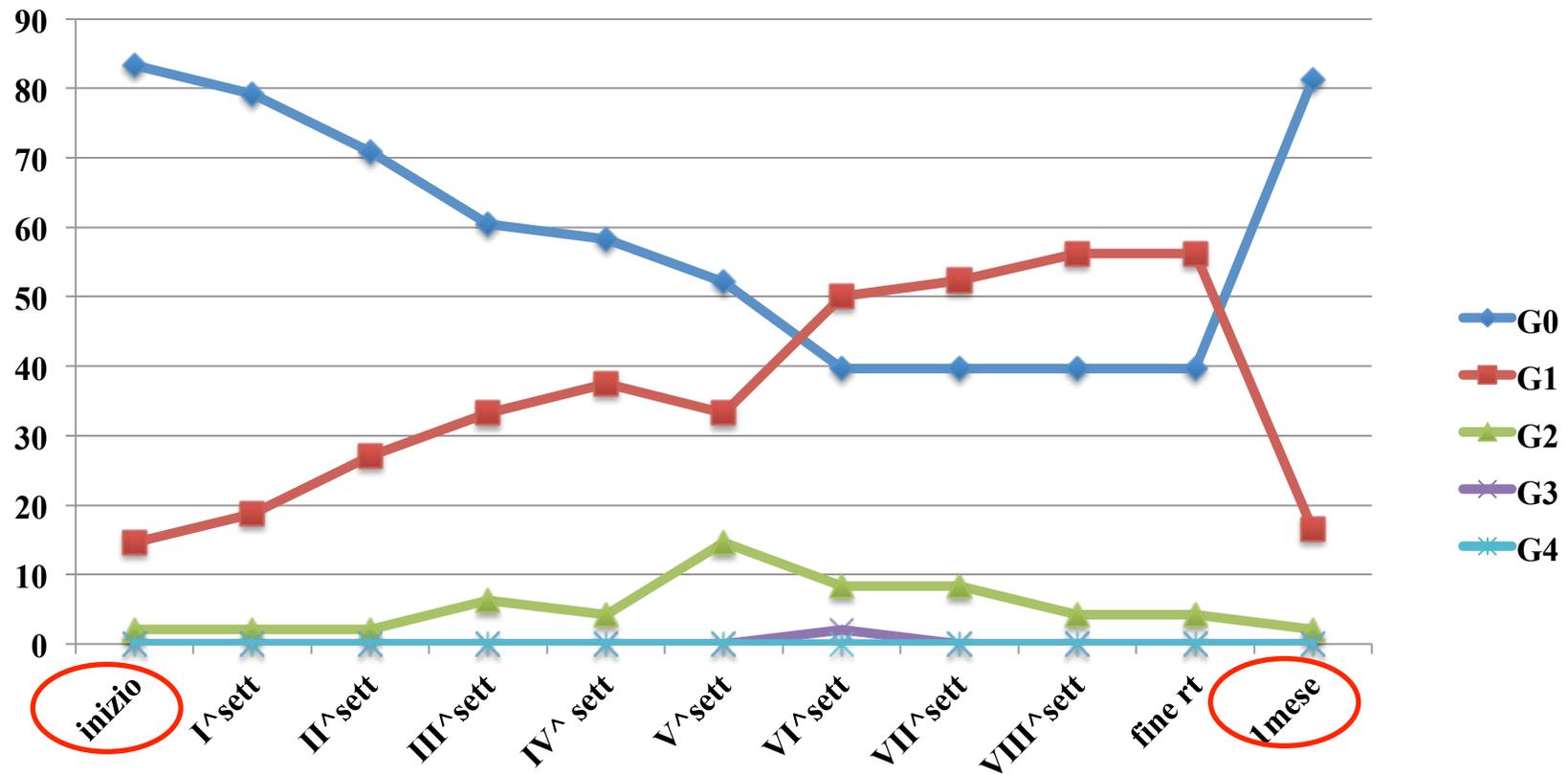
Acute RTOG scale	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
GU	Frequency of urination or nocturia twice pretreatment habit/dysuria or urgency not requiring medication.	Frequency of urination is less frequent than every hour (day: 12-16 times; nocturia 5-8 times)/dysuria, urgency, bladder spasm requiring local anesthetic.	Frequency of urination is more frequent than every hour (day>16 times; nocturia>8 times)/dysuria, bladders spasm, urgency requiring frequent regular narcotic/ gross hematuria.	Hematuria requiring transfusion/ obstruction not due to clots/ ulceration/ necrosis.

TOSSICITA' GENITO-URINARIA

Tossicità	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4
Inizio RT	40	7	1	0	0
I^ settimana	38	9	1	0	0
II^ settimana	34	13	1	0	0
III^ settimana	29	16	3	0	0
IV^ settimana	28	18	2	0	0
V^ settimana	25	16	7	0	0
VI^ settimana	19	24	4	1	0
VII^ settimana	19	25	4	0	0
VIII^ settimana	19	27	2	0	0
1 mese postRT	39	8	1	0	0

NO TOX G4

TOSSICITA' GENITO-URINARIA





CONCLUSIONI

ANALISI RETROSPETTIVA MULTICENTRICA UTILIZZO IALURIL[®] soft gel RT RADICALE PER CA PROSTATICO

- EFFICACIA
- FATTIBILITA'

PROFILASSI CISTITE ATTINICA



Grazie



Grazie!

