Recensione novembre-gennaio

Di seguito riportiamo gli articoli di maggiore interesse in ambito radioterapico gastrointestinale per il periodo novembre-gennaio

Esofago

* http://dx.doi.org/10.1016/j.ijrobp.2016.08.016 l’analisi dei dati di quasi 7000 pz estratti dal National Cancer Database conferma il non impatto dell’esaclation di dose (>50-50,4 Gy) sull’OS nei pazienti affetti da tumore dell’esofago.
* DOI: 10.1186/s13014-016-0731-6 studio sul contorna mento del CTV esofageo con immagini PET, utilizzati i dati di 453 pz (24% di N+ PET a >8 cm dal GTV T nei tumori dell’esofago distale)
* http://ascopubs.org/doi/full/10.1200/JCO.2016.69.4836 Linee guida e raccomandazioni ASCO e CAP sull’esecuzione del test HER2 nel tumore gastroesofageo
* http://dx.doi.org/10.1016/j.semradonc.2016.05.001 Segnaliamo questo review di Seminars in Radaiation oncology sui trattamenti integrati nei tumori upper GI

Stomaco

* http://dx.doi.org/10.1016/j.semradonc.2016.05.001 Segnaliamo questa review di Seminars in Radaiation oncology sui trattamenti integrati nei tumori upper GI

Pancreas

* <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijrobp.2016.10.030>: Segnaliamo questa pooled analysis (1009 pz, 19 studi)del gruppo dell’Humanitas sulla SBRT nel carcinoma del pancreas localmente avanzato
* http://dx.doi.org/10.1016/j.semradonc.2016.05.002 Segnaliamo questo review di Seminars in Radaiation oncology sui trattamenti integrati nei tumore del pancreas
* http://ascopubs.org/doi/full/10.1200/JCO.2016.67.8193 Nuova stadiazione congiunta AJCC ed European Neuroendocrine Tumor Society per i tumori neuroendocrini del pancreas

Fegato

* http://dx.doi.org/10.1016/j.ijrobp.2016.09.053 studio multicentrico di fase II su SBRT nel trattamento dell’HCC
* <http://dx.doi.org/10.1016/j.semradonc.2016.06.004> Segnaliamo questo review di Seminars in Radaiation oncology suile Target terapie nell’HCC
* http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(16)32453-9 Studio (RESORCE) di fase iii che ha evidenziato la superiorità del regorafenib rispetto a placebo nel trattamento dell’HHC avanzato in progressione dopo terapia con sorafenib (OS medaina 10.6 vs 7.8 mesi)

Retto

* http://dx.doi.org/10.1016/j.radonc.2016.09.010 Studio retrospettivo di confronto tra IMRT e 3DCRT nella terapia neoadiuvante del retto, che evidenzia come i pazineti trattati con IMRT abbaino avuto livelli significativamente inferiori di diarrea ≥G2, e tossicità genitourinaria rispetto ai pz trattai con 3DCRT. Una riduzione della tossicità GI ≥G2 era stata riscontrata anche nello studio prospettico RTOG 0822, senza però raggiungere significatività statistica in confronti con i dati dell’ RTOG 0247

Ano

* DOI: 10.1002/cncr.30327 Studio che analizza il database del National Cancer riguardo 13500 pz affetti da carcinoma squamoso del canale anale: i pz trattati in centri ad alto volume di pz hanno un’OS a 5 anni significativamente migliore rispetto a centri a minor volume di pz (75,4% vs 70%). L’utilizzo di chemioterapia e l’erogazione del trattamento radioterapico senza interruzioni sono risultati significativamente maggiori nei centri ad alto volume

Note di tecnica

* http://dx.doi.org/10.1016/j.radonc.2016.09.012 studio che ha analizzato il movimento residuo degli organi addominali durante tecniche di breath hold (in inspirazione ed espirazione) Risultati dello studio: consigliata tecnica di breath hold in espirazione (movimenti residui minori rispetto a breath hold in inspirazione), consigliata erogazione trattamento dopo 10 secondi dall’inizio del breath-hold (movimenti residui minori).