

---

# Progressi nella cura del tumore colorettaie



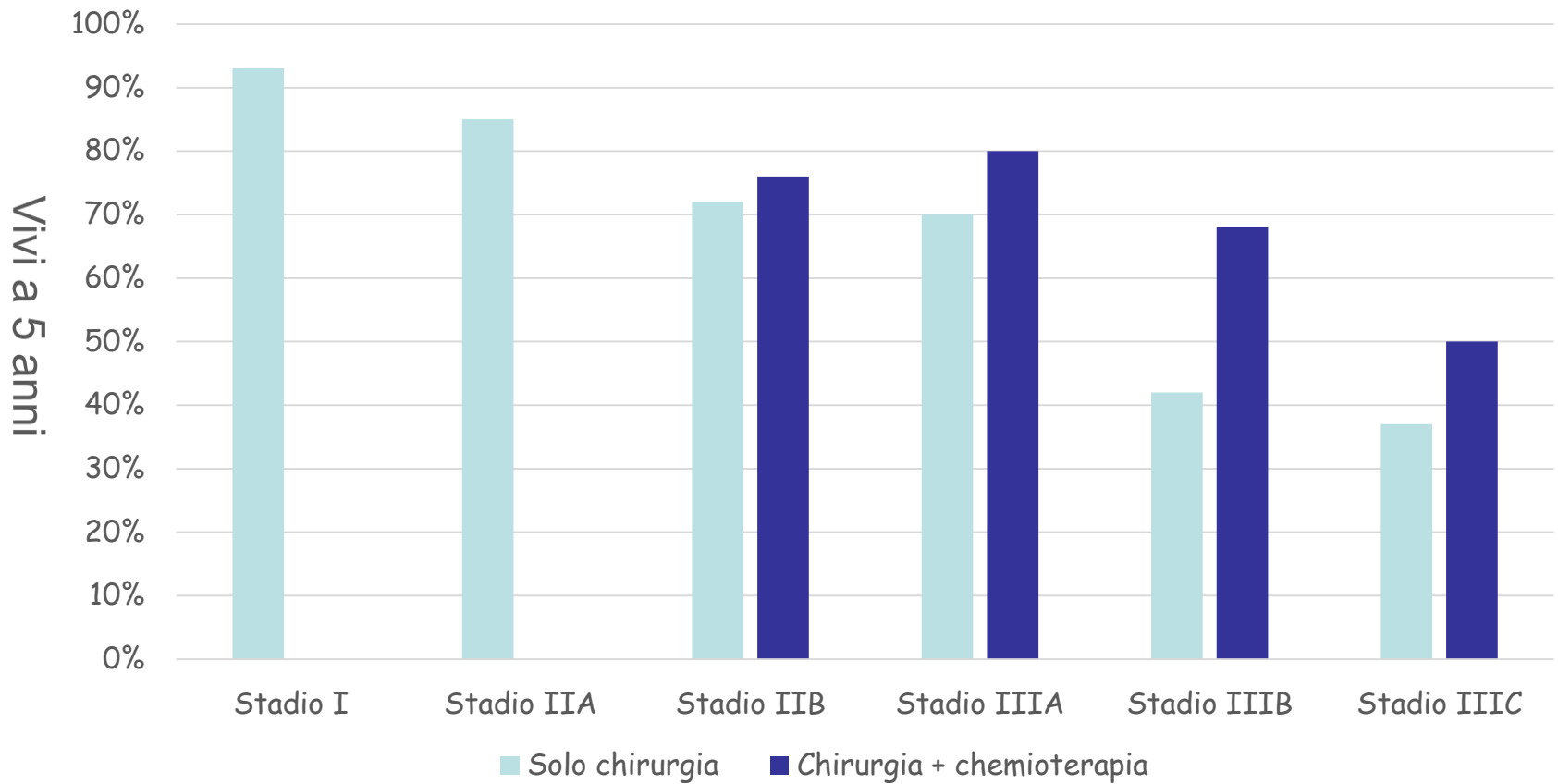
Sara De Dosso

1 marzo 2018

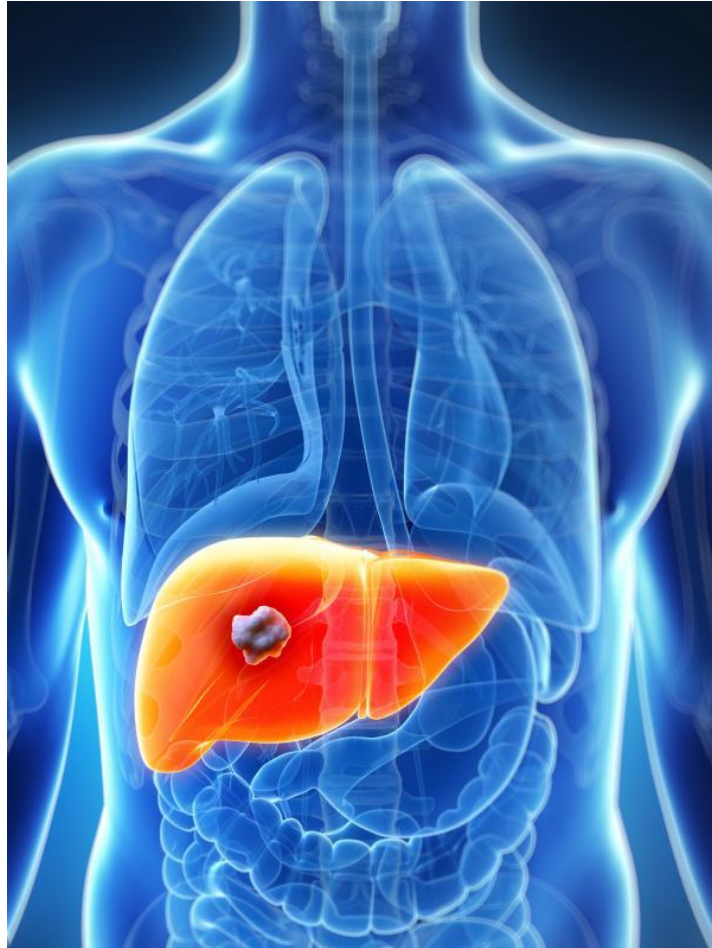
# Tumori localizzati



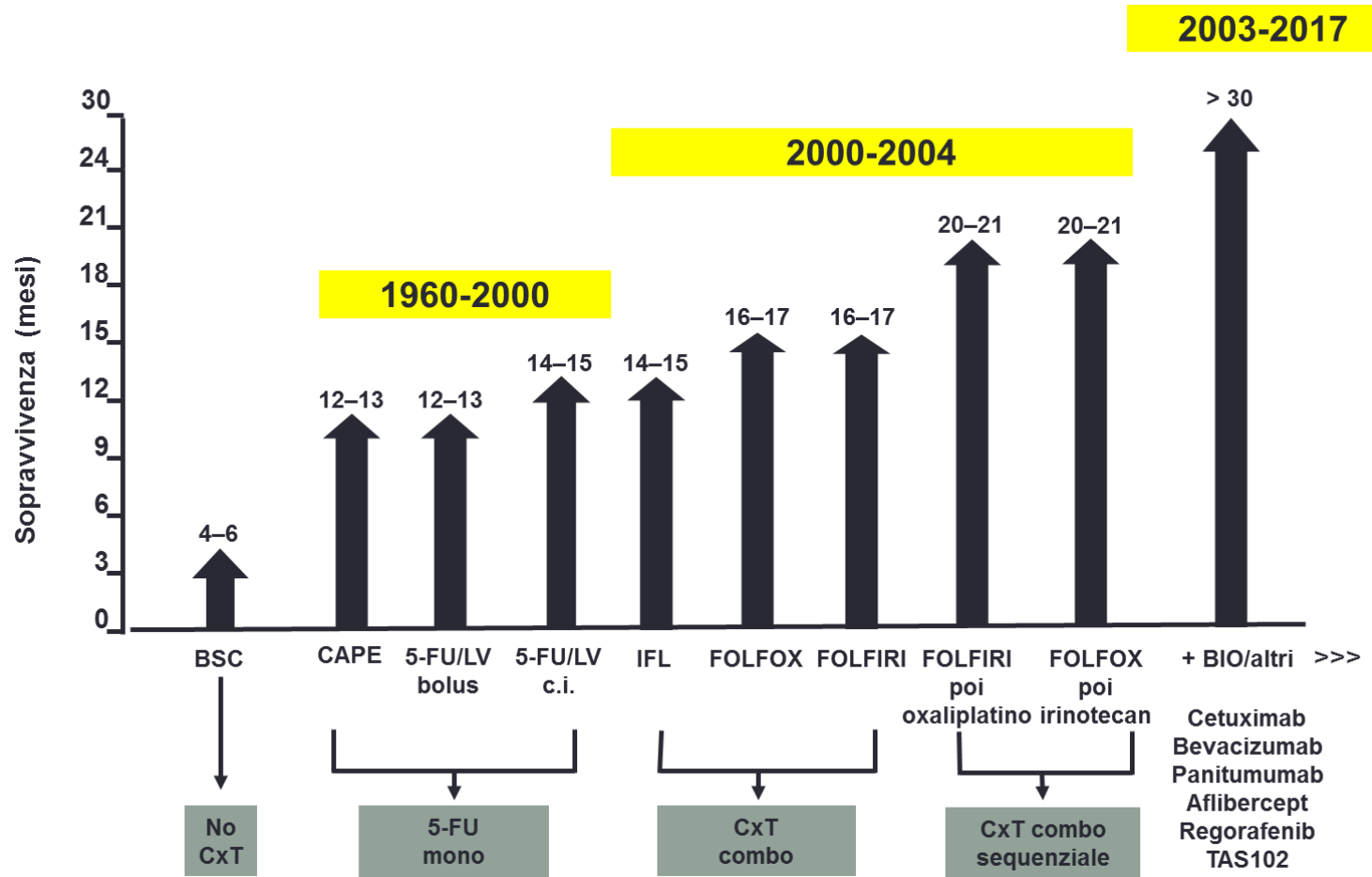
# Sopravvivenza a 5 anni



# Malattia metastatica



# Introduzione



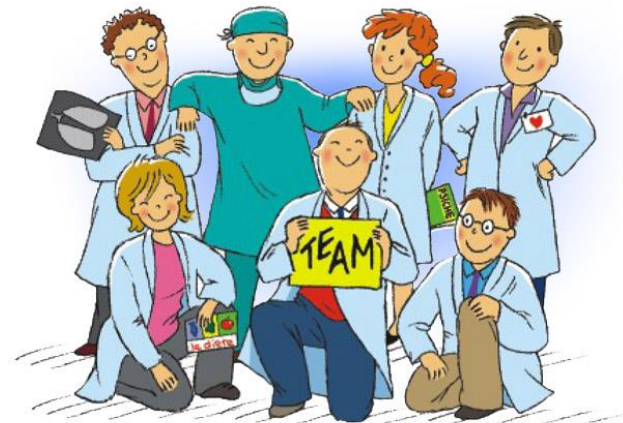
# Integrazione delle cure

---

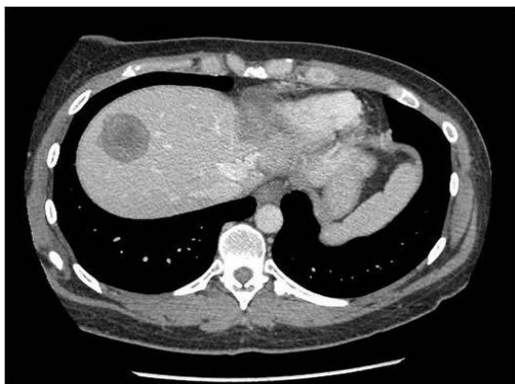


# Team multidisciplinare e tumour board

- Chirurghi, oncologo, radiologo, patologo, radioterapista
- Obiettivo: definire l'obiettivo del trattamento, attraverso le migliori procedure diagnostiche e terapeutiche
- Fattori determinanti: Performance status, comorbidità, parametri di laboratorio, esami radiologici, aspettative del paziente



# Obiettivo di cura: resecabilità



**primariamente  
resecabile**



**potenzialmente  
resecabile**



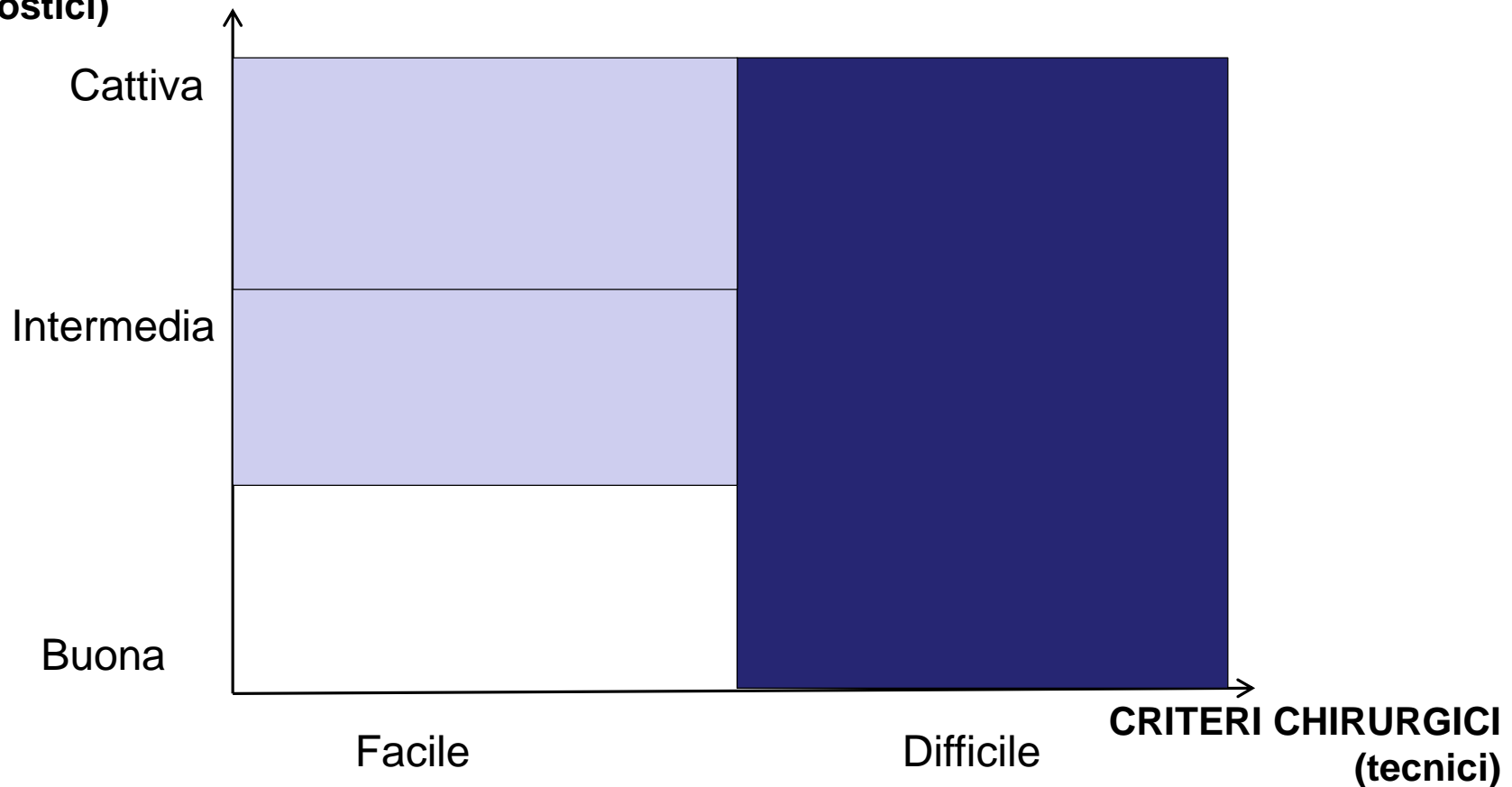
**non resecabile**

**TASSO DI CURABILITA': 20-40%**



# Criteri di scelta della strategia

**CRITERI ONCOLOGICI  
(prognostici)**



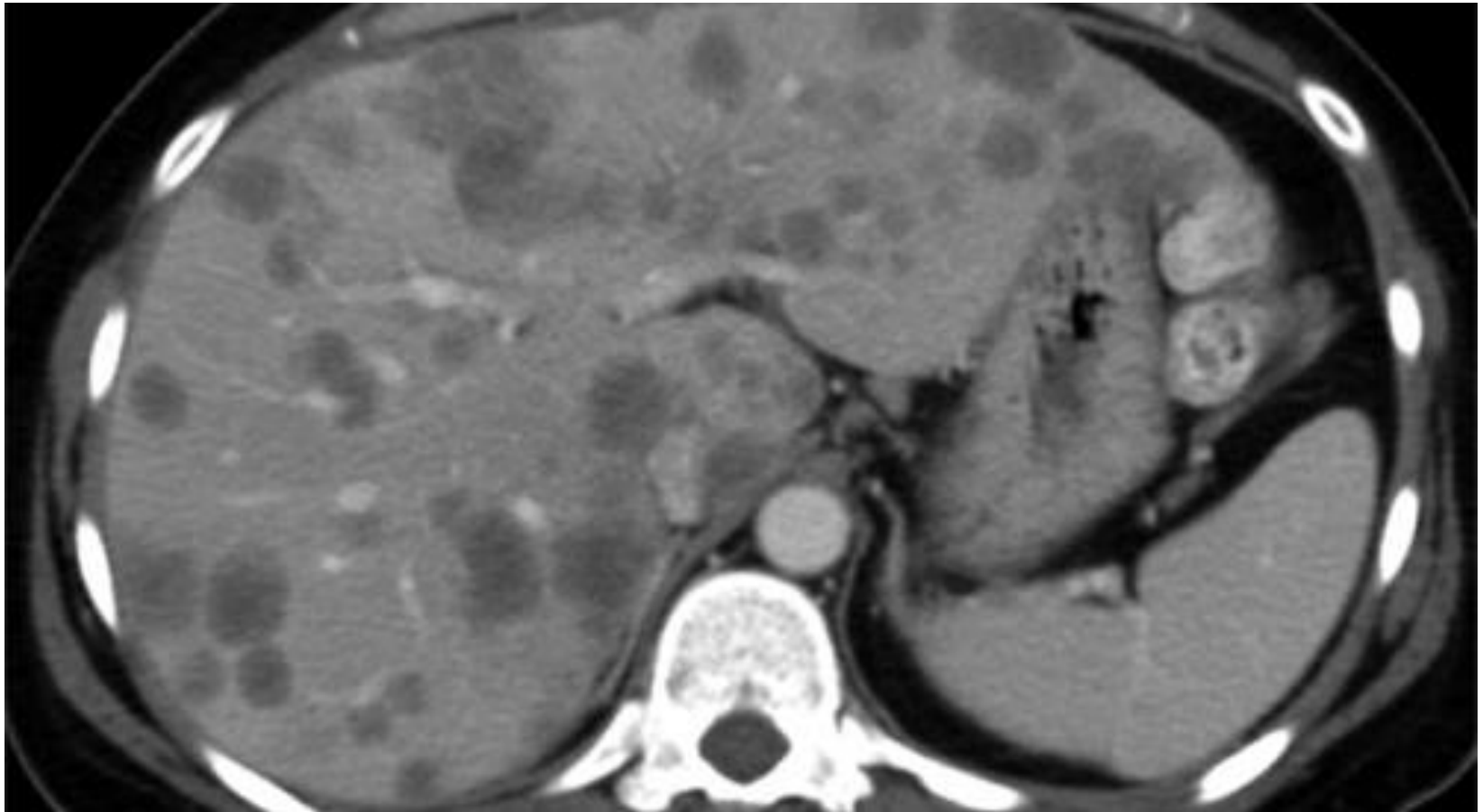
# Condivisione con il paziente

---



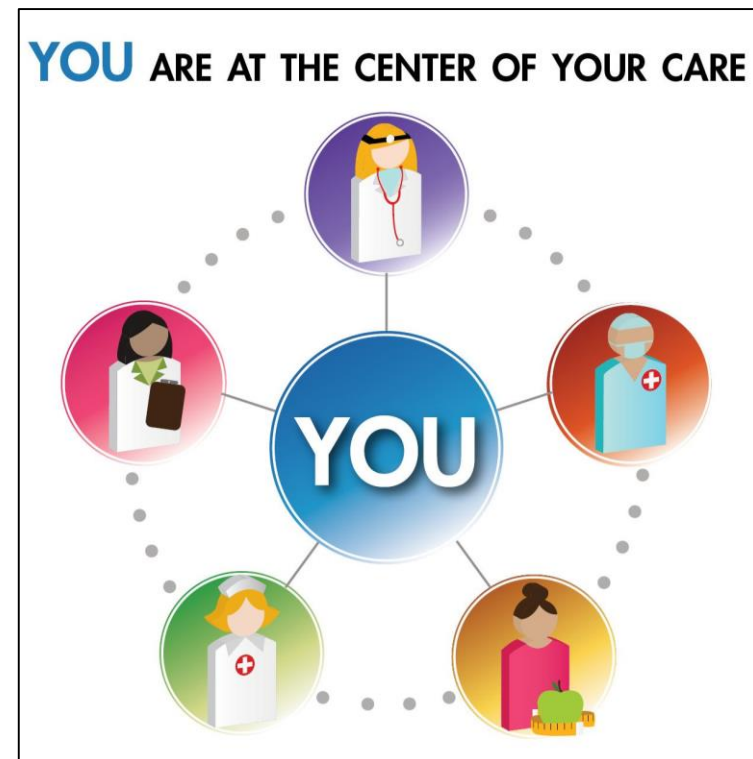
# Malattia inoperabile

---



# Fattori determinanti la scelta terapeutica

- Correlati al tumore:
  - volume di malattia,
  - compromissione d'organo
  - dinamica di progressione
  - markers molecolari
- Correlati al paziente:
  - età, Performance Status
  - comorbidity
  - aspettative
  - sintomi



Istituto Oncologico della Svizzera Italiana

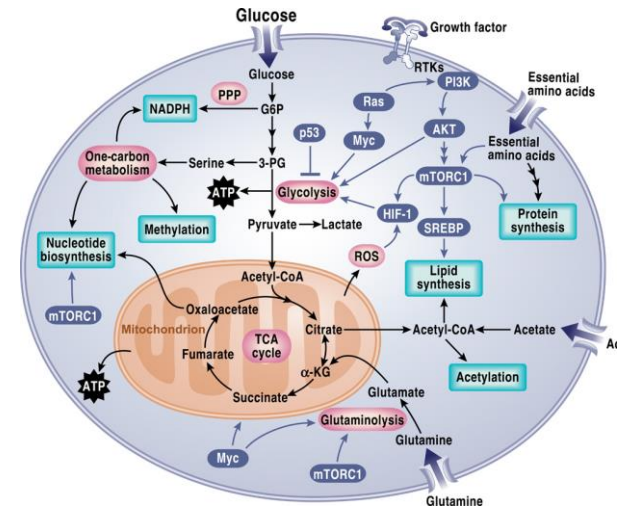
# Chemioterapia

- I farmaci chemioterapici raggiungono le cellule tumorali attraverso il sangue
- Intervengono nel momento in cui le cellule neoplastiche si suddividono, impedendone o ritardandone la moltiplicazione
- Somministrati per via orale o endovenosa, in ambulatorio
- Uno alla volta oppure in combinazione



# Oncologia di precisione

- Chemioterapia è cura *ad ampio spettro*
- L'evoluzione delle conoscenze su come si sviluppa il cancro a livello cellulare, genomico e biochimico, porta alla cosiddetta *oncologia di precisione*
- Sviluppo di farmaci che bloccano i meccanismi di sviluppo delle cellule tumorali



# Insieme è meglio!

