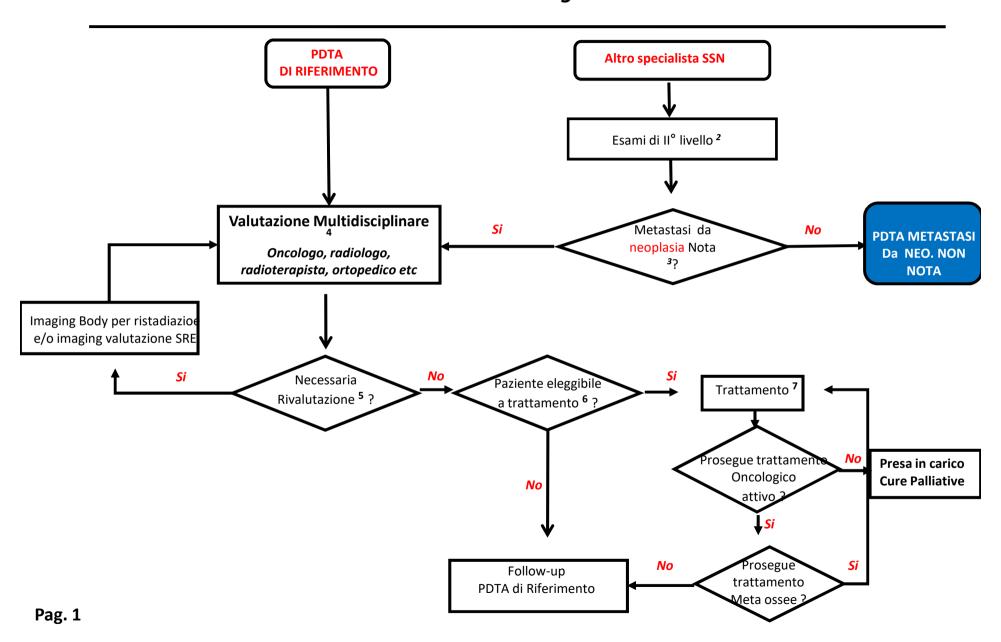


PDTA Metastasi ossee di origine nota¹



PDTA metastasi scheletriche

Coordinatori: F. Bertoldo, P. Ruggieri

Gruppo di lavoro:

Aliberti Camillo
Alongi Filippo
Bacci Christian
Balsano Massimo
Basso Umberto
Bedogni Alberto
Bertoldo Francesco
Bisinella Gianluca
Bissoli Ernesto
Brunelli Matteo
Brunello Antonella

Conte Pierfranco
Corti Luigi
De Chirico Cosimo
Dei Tos Angelo
Paolo
Evangelista Laura
Falci Cristina
Favaretto Adolfo
Ferronato Giuseppe
Gori Stefania
Guarnieri Valentina

Marino Filippo
Maruzzo Marco
Miti Andrea
Pasello Giulia
Perin Bortolo
Ruggieri Pietro
Saia Giorgia
Salgarello Matteo
Smania Nicola
Trentin Leonardo
Zagonel Vittorina





PDTA metastasi scheletriche: origine non nota

Coordinatori: F. Bertoldo, P. Ruggieri

Aliberti Camillo

Gruppo di lavoro:

Alongi Filippo
Bacci Christian
Balsano Massimo
Basso Umberto
Bedogni Alberto

Bertoldo Francesco Bisinella Gianluca

Bissoli Ernesto

Brunelli Matteo

Brunello Antonella

Conte Pierfranco

Corti Luigi

De Chirico Cosimo

Dei Tos Angelo

Paolo

Evangelista Laura

Falci Cristina

Favaretto Adolfo

Ferronato Giuseppe

Gori Stefania

Guarnieri Valentina

Marino Filippo

Maruzzo Marco

Miti Andrea

Pasello Giulia

Perin Bortolo

Ruggieri Pietro

Saia Giorgia

Salgarello Matteo

Smania Nicola

Trentin Leonardo

Zagonel Vittorina



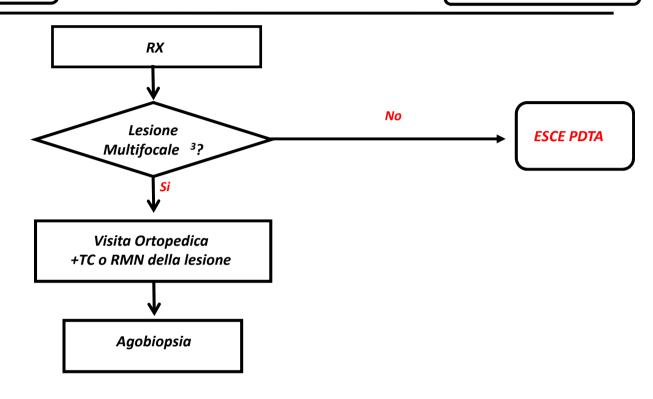


MMG

PS (Frattura Patologica)

PDTA Metastasi ossee di origine non nota ¹

Altro specialista SSN



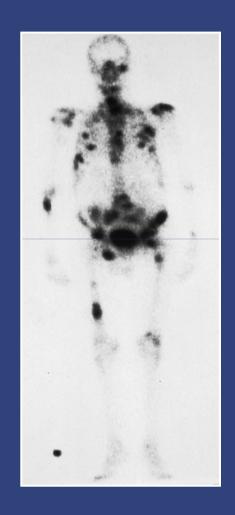
Valutazione multifocalità

Più complesso:

- Metastasi solitarie < 5% casi
- Paziente con anamnesi oncologica positiva, dolore scheletrico ed Rx normale
- Paziente con anamnesi
 oncologica negativa, con dolore
 scheletrico/lesione ossea
 (metastasi di origine non nota vs
 tumore osseo primitivo)

Più frequente:

 Paziente con anamnesi oncologica positiva e lesioni ossee multiple





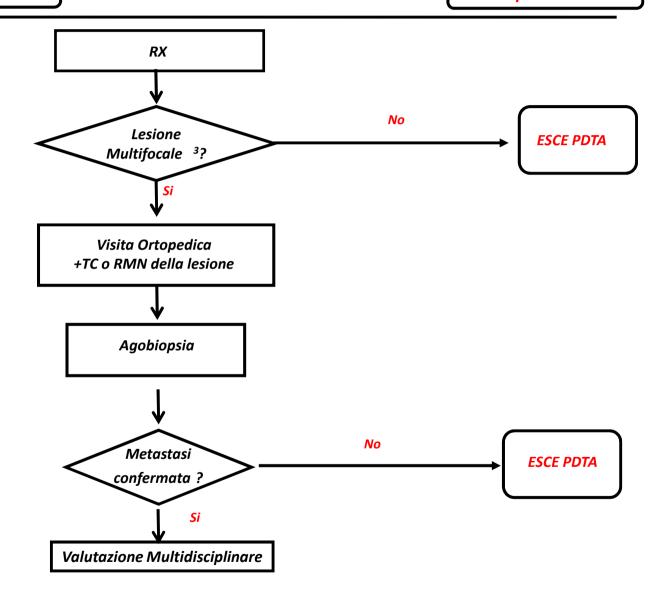


MMG

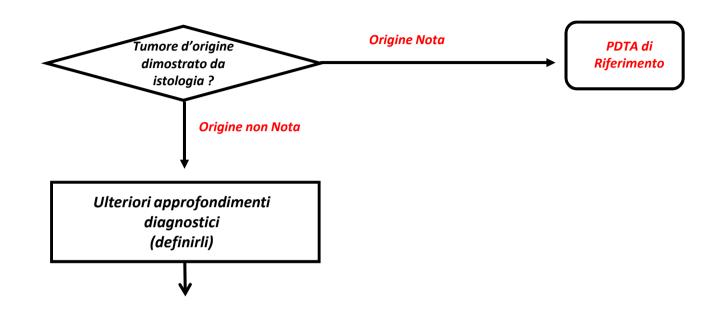
PS (Frattura Patologica)

PDTA Metastasi ossee di origine non nota 1

Altro specialista SSN



STADIAZIONE CON TC TORACO ADDOMINALE E SCINTIGRAFIA

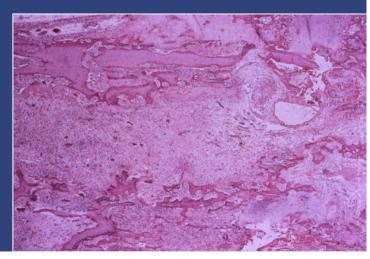


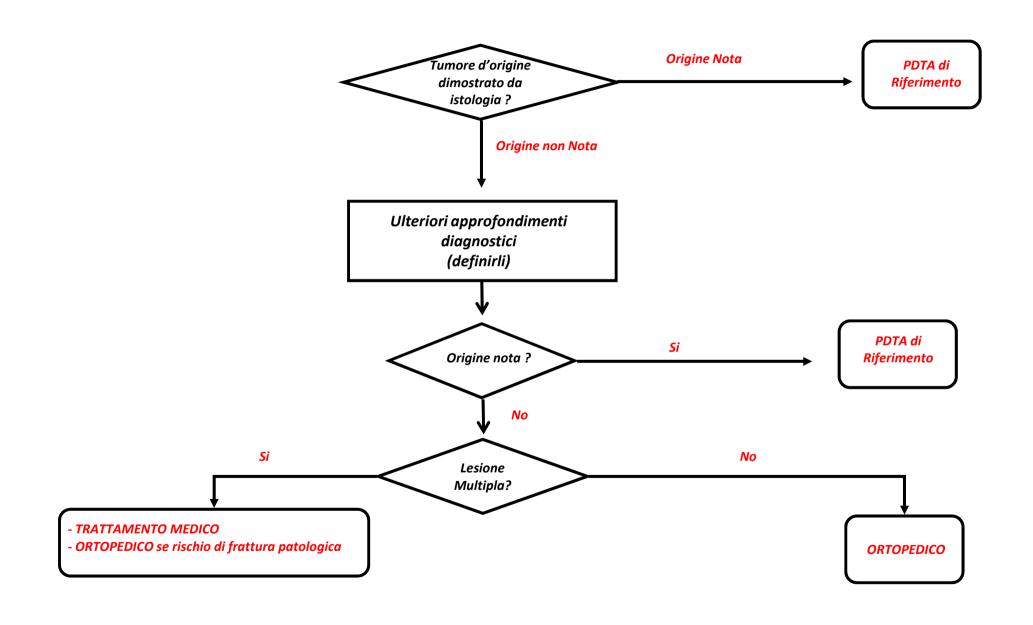
Valutazione istologica

- Istologia che ripete quella del tumore primitivo
- Esame istologico non identifica l'organo di origine; immunoistochimica:
- Citocheratina,
- Antigene di membrana epiteliale
- Recettori per gli estrogeni (mammella)
- Fosfatasi prostatica acida,
- antigene prostatico specifico (prostata)
- Tiroglobulina
- Calcitonina (tiroide)



Nel 10-12% dei casi la sede della neoplasia primitiva non è definibile nonostante i progressi della immunoistochimica





Indicazioni al trattamento: sede

- 1° Rachide (lombare, toracico)
- 2° Bacino
- **3°** Femore e Omero prossimale
- 4° Altre sedi

(estremità distali, cranio, coste)





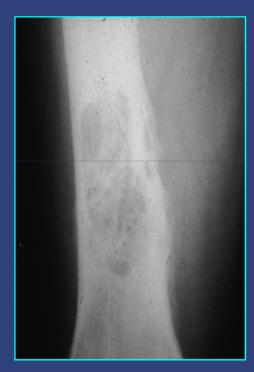


Bauer et al., JBJS 2005 Landis SH et al, Cancer J Clin 1998 Sim F.H., Instr. Course Lect 1992





Indicazioni al trattamento: frattura patologica / impending









Rischio frattura





Indicazioni al trattamento: aumento indicazioni resezioni











Indicazioni al trattamento: oligometastasi

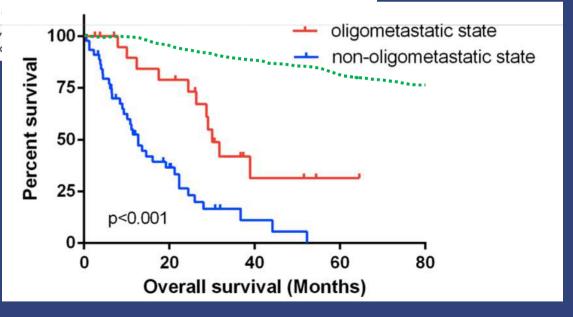
www.impactjournals.com/oncotarget/

Oncotarget, Vol. 7, No. 18

Oligometastatic state predicts a favorable outcome for renal cell carcinoma patients with bone metastasis under the treatment of sunitinib

Xiaolin Lu^{1,2,*}, Weijie Gu^{1,2,*}, Hailiang Zhang^{1,2}, Yao Zhu^{1,2}, Guohai Shi^{1,2}, Dingwei Ye^{1,2}

^{*}These authors have contributed equally to this work







¹Department of Urology, Fudan University Shanghai

²Department of Oncology, Shanghai Medical College,

Caso clinico



Femmina 58 anni, con metastasi solitaria al femore prossimale sinistro da Carcinoma Mammario, comparsa a 7,5 anni dal tumore primitivo

Trattata con resezione del femore prossimale sinistro e ricostruzione con protesi GMRS. NED a 9 mesi dall'intervento.







Caso clinico



Maschio di 71 anni, con metastasi solitaria all'omero prossimale destro da Carcinoma Tiroideo, comparsa 12 anni dopo il tumore primitivo.

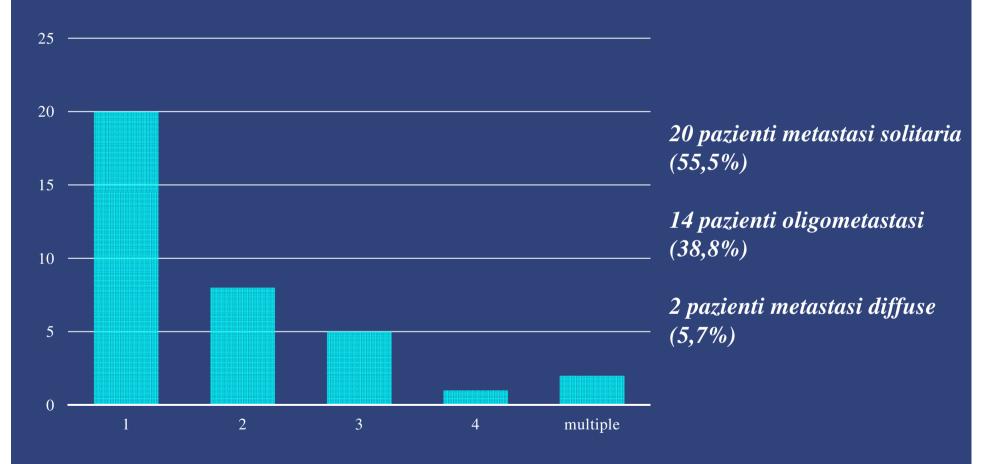
Trattata con
resezione dell'omero
prossimale e
ricostruzione con
protesi inversa
modulare MUTARS.
NED a un anno
dall'intervento.







Interventi di resezione per metastasi ossee 36 casi (ott 2015 – apr 2017) Padova







PDTA metastasi di origine non nota

Key-points:

- Solitaria / Multifocale
- Diagnostica istologica
- Tipo di trattamento e referente
- Oligometastasi





