



Ospedale
"Sacro Cuore - Don Calabria"

Incontri
di aggiornamento
del Dipartimento
Oncologico

Responsabile Scientifico:
Dott.ssa Stefania Gori

16 febbraio - 1 aprile
17 giugno - 24 giugno
2015

SEDE
CENTRO FORMAZIONE
Ospedale "Sacro Cuore - Don Calabria"
Via Don Angelo Sempreboni, 5 - 37024 Negrar (Verona)

Carcinoma ovarico avanzato: caso clinico

Alessandro Inno

UOC di Oncologia Medica
Ospedale Sacro Cuore Don Calabria
Negrar - Verona

Negrar, 16 febbraio 2015



Silvana, 65 anni

■ *Anamnesi fisiologica:*

Menarca a 13 anni, menopausa a 65 anni
Tre gravidanze a termine

■ *Anamnesi patologica remota:*

Ipertensione arteriosa, in terapia con atenololo
Ipotiroidismo, in terapia con levotiroxina
Colecistectomia, appendicectomia

■ *Familiarità neoplastica:*

Padre deceduto per carcinoma intestinale

Dal mese di ottobre 2006 comparsa di dolori addominali diffusi ed aumento volumetrico dell'addome

Iter diagnostico

TC torace-addome mdc (02/11/2006)

Multipli **noduli peritoneali**, i maggiori lungo la doccia parieto-colica sinistra (10 cm)
Multiple **linfadenopatie** lomboaortiche, iliache interne a sinistra, inguinali a destra, mediastiniche e sovraclaveari

Laparoscopia diagnostica (16/11/2006)

Tumefazione in sede annessiale sinistra. Ovaio sinistro, utero, sigma e Douglas inglobati in colata neoplastica. Noduli peritoneali in sede pre-vescicale e omentale, > 2 cm.
Biopsia escissionale dei noduli prevescicali.

Esame istologico: Carcinoma scarsamente differenziato compatibile con istotipo sieroso
Washing peritoneale positivo

Agoaspirato linfonodo sovraclaveare destro (07/12/2006)

Positivo per cellule epiteliali maligne con caratteristiche sovrapponibili a quelle del precedente prelievo bioptico peritoneale.

Carcinoma sieroso di alto grado dell'ovaio
Stadio IV

Trattamento iniziale

Ca 125
1833

Dicembre 2006

Chemioterapia neoadiuvante (4 cicli)

Carboplatino AUC5 + Paclitaxel 175 mg/mq, g. 1 q21

187

TC torace-addome mdc dopo 4 cicli (28/02/2007)

Pressoché completa **regressione delle linfadenopatie** retro-peritoneali, pelviche, mediastiniche e sovraclaveari. Sensibile **riduzione volumetrica dei noduli peritoneali**

13

Chirurgia (15/03/2007)

Isteroannessiectomia bilaterale + peritonectomia pelvica + omentectomia; resezione retto-sigma con anastomosi colo-rettale ed ileostomia di protezione; linfadenectomia

EI: carinoma sieroso di alto grado con fenomeni regressivi (tuba sinistra, ovaio bilaterale, utero, cervice, peritoneo, linfonodi)

Chemioterapia post-operatoria (3 cicli)*

Carboplatino AUC5 + Paclitaxel 175 mg/mq, g. 1 q21

20

Giugno 2007

** Terapia interrotta per riscontro di raccolta fluida addominale, drenata chirurgicamente, citologicamente negativa*

Trattamento della ricaduta

Ca 125
62

Ottobre 2008
>12 mesi PFI

Aumento del Ca125 (**62 U/ml**) con ecografia e TC addome negative.
Paziente asintomatica

PET-TC FDG (22/10/2008)

Ipercaptazione **linfonodale** in sede interaortocavale cranialmente alla biforcazione iliaca, e a carico di tessuto solido adiacente ad ansa intestinale in fossa iliaca anteriore (nodulo **peritoneale**)

114

Chirurgia (24/11/2008)

Linfadenectomia lomboaortica; asportazione nodulo peritoneale in fossa iliaca sinistra

EI: localizzazione peritoneale di carcinoma sieroso di alto grado; metastasi in 3 su 7 linfonodi lomboaortici asportati

Chemioterapia (6 cicli)*

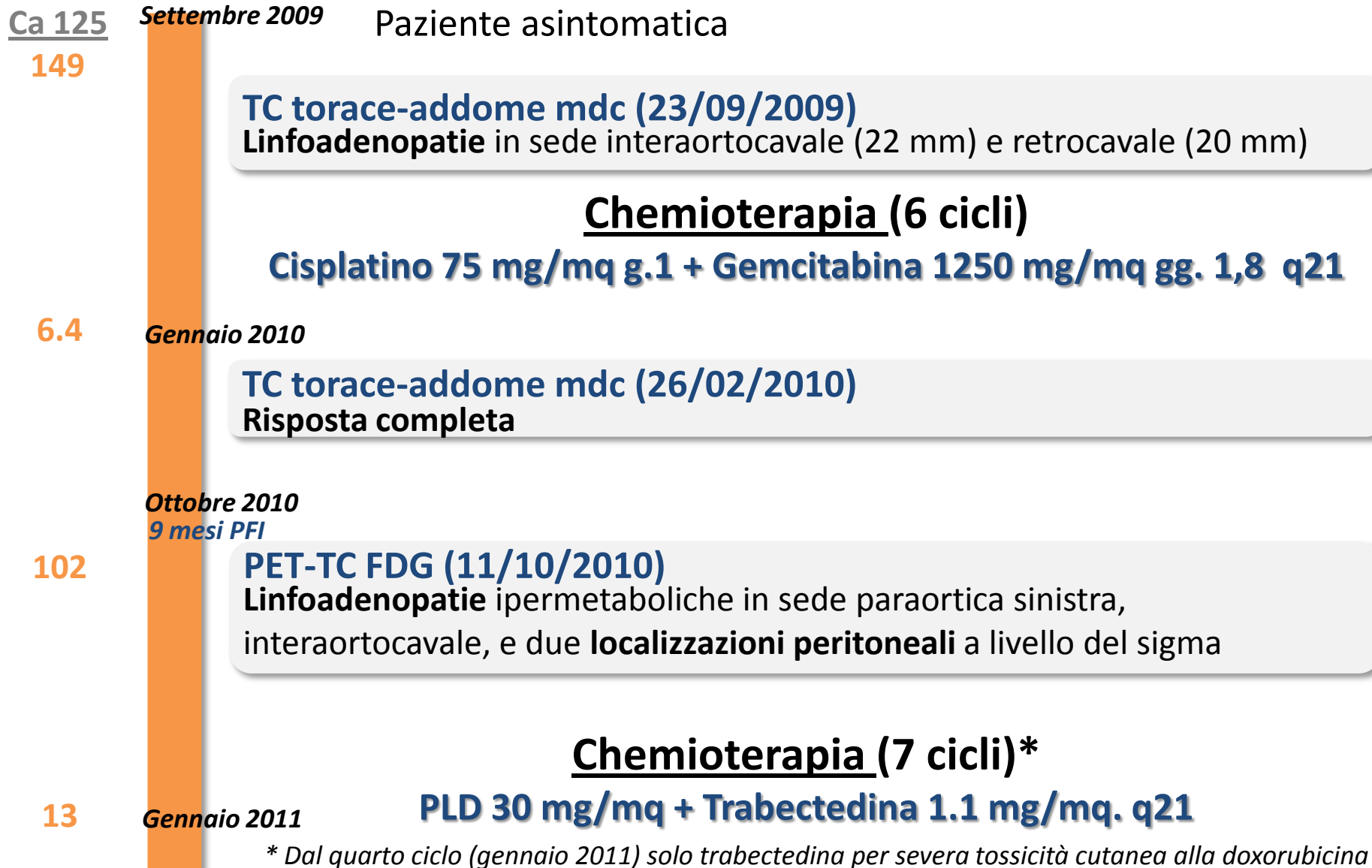
Carboplatino AUC5 + Paclitaxel 175 mg/mq, g. 1 q21

** Dal quarto ciclo (marzo 2009) solo paclitaxel per reazione allergica al carboplatino*

12

Maggio 2009

Trattamenti successivi



Trattamenti successivi

Ca 125

46

Ottobre 2011

PET-TC FDG (03/10/2011)

Progressione delle sedi linfonodali lomboaortici.

Non captazione a livello peritoneale

Radioterapia

60 Gy sui linfonodi lomboaortici

9

Febbraio 2012

PET-TC FDG (14/05/2012)

Risposta metabolica completa

10

Settembre 2014

Paziente asintomatica, libera da malattia

Strategia complessiva

Stadio IV alla diagnosi, 8 anni di sopravvivenza, attualmente libera da malattia

Gestione multidisciplinare, trattamento multimodale

