



Ospedale
"Sacro Cuore - Don Calabria"

Incontri di aggiornamento del Dipartimento Oncologico

Responsabile Scientifico:
Dott.ssa Stefania Gori

7 luglio - 14 settembre - 21 settembre
13 ottobre - 11 novembre
26 novembre - 11 dicembre
2015

SEDE

CENTRO FORMAZIONE

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



5° INCONTRO - Mercoledì 11 novembre 2015

*Oncologia traslazionale: nuove vie del segnale
e nuovi inibitori (1ª edizione)*

Caso clinico

Alessandro Inno



*Ospedale Sacro Cuore don Calabria
Negrar - Verona*

Fattori di rischio: Ex- fumatrice occasionale

Comorbidità: Ipertensione arteriosa in trattamento
GMN in eutiroidismo

Sintomi di esordio:

- **Dolore emitorace destro**
- **Dispnea per sforzi modesti**

Esami diagnostici:

- **TC torace:** Neoformazione 2 cm LSD, metastasi polmonari e versamento pleurico omolaterali, linfadenopatie mediastiniche
- **TC cranio-addome e scintigrafia ossea:** non ulteriori localizzazioni
- **Es. citologico EBUS neoplasia polmonare + liquido pleurico:** adenocarcinoma TTF1+, EGFR wild-type

Adenocarcinoma polmonare (stadio IV)

Cisplatino + Pemetrexed



Gennaio 2010

Maggio 2010

Luglio 2010

Novembre 2010

Dopo 4 cicli:
Risposta parziale

Dopo 6 cicli:
stabilità

Dopo 4 mesi:
Lieve progressione
polmonare

Cosa fare?

- Il linea con docetaxel
- Il linea con Erlotinib
- Vigile attesa (fino a progressione sintomatica)

Terapia di II linea con ERLOTINIB

Erlotinib

Lenta progressione (pleuro-polmonare)

Novembre 2010

Gennaio 2012

Marzo 2014

Risposta
radiologica e
metabolica
completa

Netto incremento
del versamento
pleurico

Cosa fare?

- Prosegue erlotinib fino a progressione sintomatica
- Interrompe erlotinib, inizia ulteriore terapia a progressione sintomatica
- Docetaxel
- Rechallenge con pemetrexed (+/- carboplatino)
- Biopsia per ritipizzazione molecolare

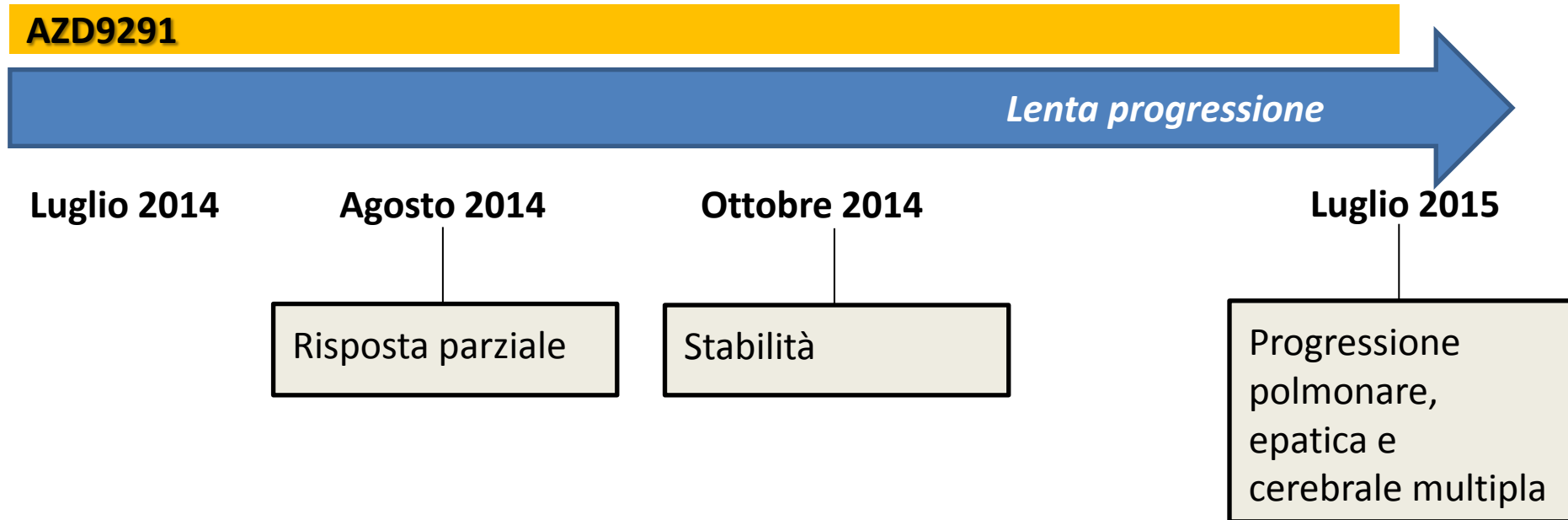
VATS:

Pleurodesi chimica

Resezione atipica di un nodulo nel LSD

Esame istologico: Adenocarcinoma polmonare, EGFR mut T790M

Paziente arruolata in studio di fase 2 (AURA2) con AZD9291



Agosto 2015: WBRT

Da settembre 2015: terapia con nivolumab (EAP)

Spunti di riflessione...

- Ancora spazio per erlotinib in pazienti EGFR wt?
- Necessità di analisi molecolare alla progressione
- Ruolo della biopsia liquida per tipizzazione molecolare/monitoraggio durante terapia target?
- Ruolo dell'immunoterapia nei pazienti con mutazioni drivers?



Ospedale
Sacro Cuore Don Calabria
PRESIDIO OSPEDALIERO ACCREDITATO - REGIONE VENETO

GRAZIE



PER L'ATTENZIONE