

**“Strategie terapeutiche nel carcinoma  
del colon-retto metastatico”**

**CASO CLINICO N. 4  
METASTASI EPATICHE  
POTENZIALMENTE RESECABILI**

**Dr.ssa Alessandra Auriemma  
UOC Oncologia  
AOUI Verona**

**Coinvolgimento  
< 7 segmenti**

**Coinvolgimento  
< 80% parenchima**

## **RESECABILITA'**

**Non coinvolgimento  
Vene sovraepatiche**

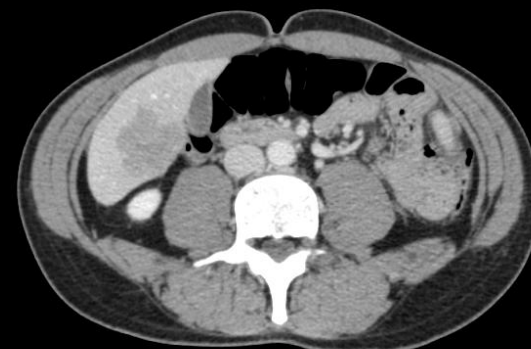
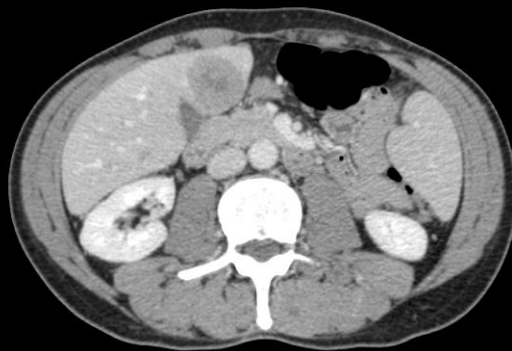
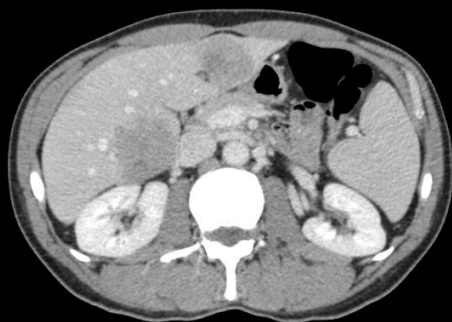
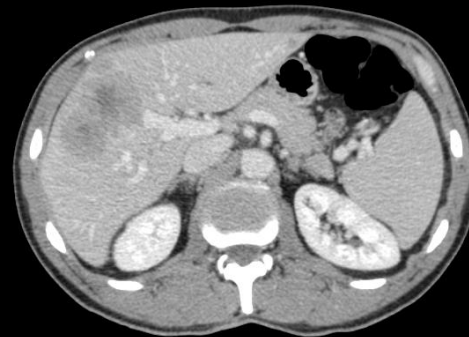
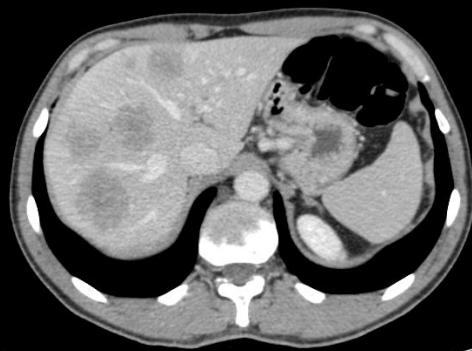
**Assenza di metastasi  
extraepatiche  
non resecabili**



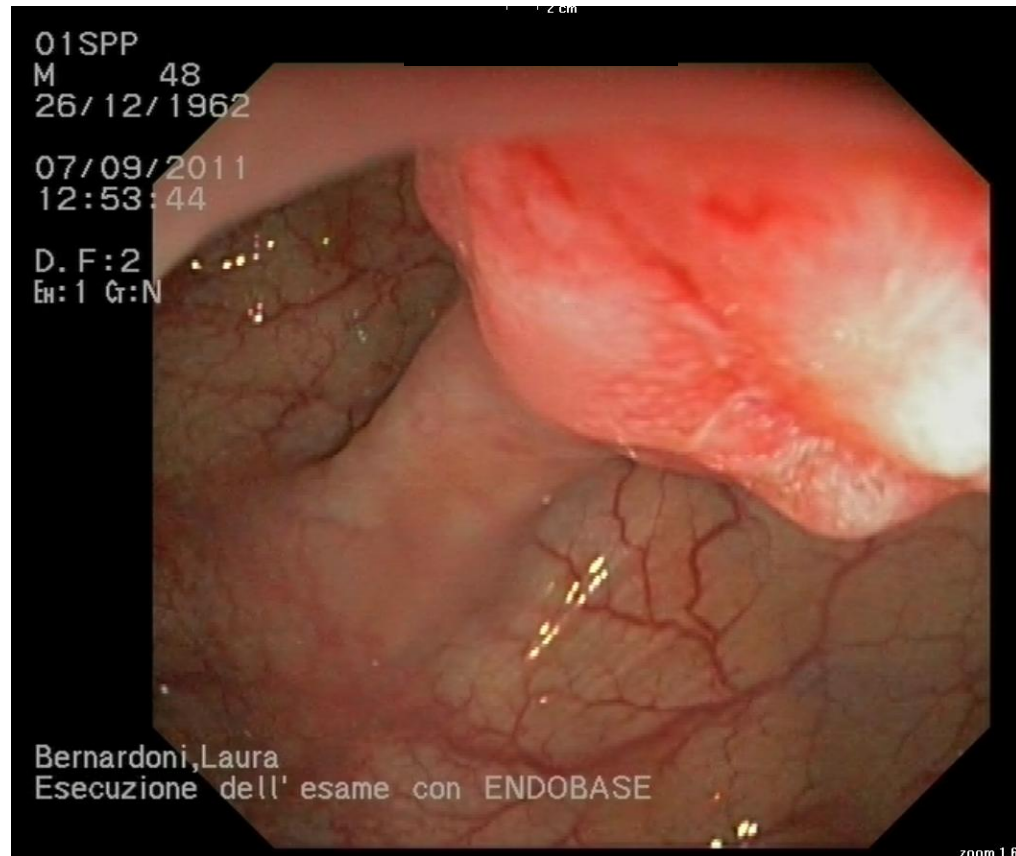
**C.P.**  
**26/12/1962**

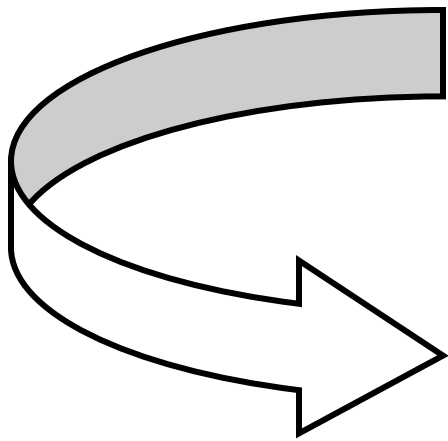
- **AGOSTO 2011: diagnosi di neoformazione del sigma con metastasi epatiche multiple**
- **BIOPSIA: adenocarcinoma; EGFR iperespresso, KRAS wild type**
- **CEA e CA19.9 non significativi**

# TC STADIAZIONE 09/2011



# COLONSCOPIA 09/2011





**FOLFIRI + CETUXIMAB**  
**dal 20/09/2011**

**Buona sopportazione soggettiva**  
**Tossicità cutanea G2**

# TC DICEMBRE 2011



*“... netta riduzione delle lesioni secondarie  
solide ipodense...”*

*La lesione al V segmento si è ridotta da 64 a 16mm...*

*La lesione tra V e VI segmento da 46 a 18mm...*

*Il quadro descritto depone per risposta parziale  
al trattamento chemioterapico”*

# COLONSCOPIA 01/2012

01SPP  
M 49  
26/12/1962  
31/01/2012

*“si risale fino alla flessura sinistra  
senza riscontrare lesioni  
ad eccezione di polipo sessile di circa 8mm  
del retto che si asporta con pinza”*

*E.I.: adenoma tubulare con displasia lieve*

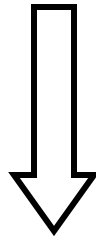


# RMN ADDOME FEBBRAIO 2012



**FOLFIRI + CETUXIMAB**

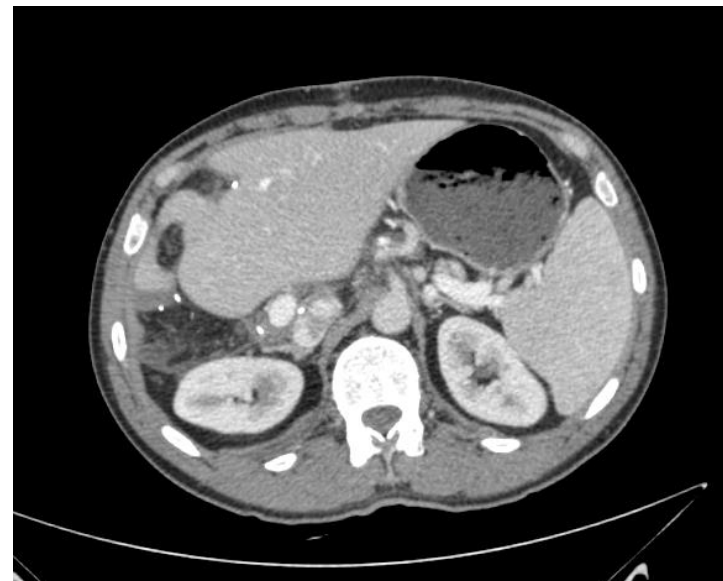
**Fino al 23/03/2012**



**EPATECTOMIA DESTRA  
COLECISTECTOMIA  
METASTASECTOMIA S3 – S4**

***“...METASTASI EPATICHE DI ADENOCARCINOMA  
IN CONTESTO DI ABBONDANTE STROMA FIBROSO  
(FIBROSI MAGGIORE DELL’80%)...”***

# TC ADDOME LUGLIO 2012

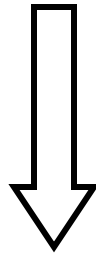


*“... alla cupola  
du*

**CONFERMA PET:**  
Reperti lievemente ipermetabolici  
sospetti per presenza di nota  
patologia in anamnesi

06/12

Ricomparsa di  
lesione retto-sigma



## **RESEZIONE DI SIGMA TERMOABLASIONE LESIONI EPATICHE**

*“...neoformazione lievemente rilevata, coinvolgente  
circa il 20% della circonferenza del viscere ed estesa  
per un tratto di circa 1,5cm...”*

*Adenocarcinoma intramurale, infiltrante la  
tonaca muscolare, con marcata fibrosi...*

*Linfonodi esenti da metastasi (16)”*

# TC ADDOME OTTOBRE 2012

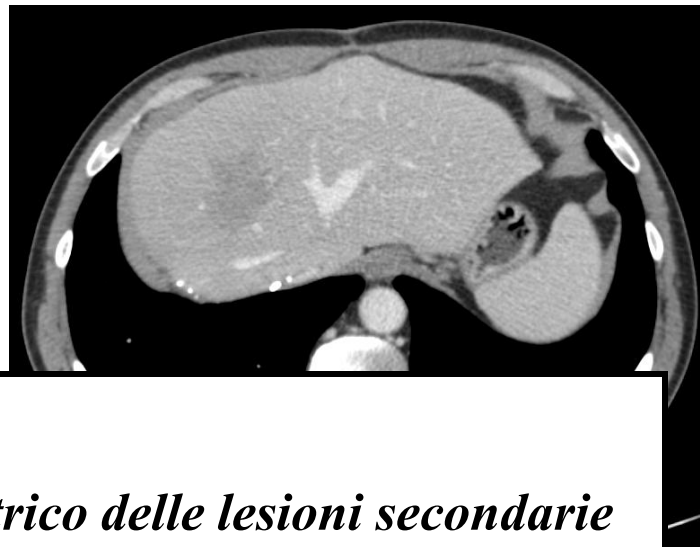


**PET TC**

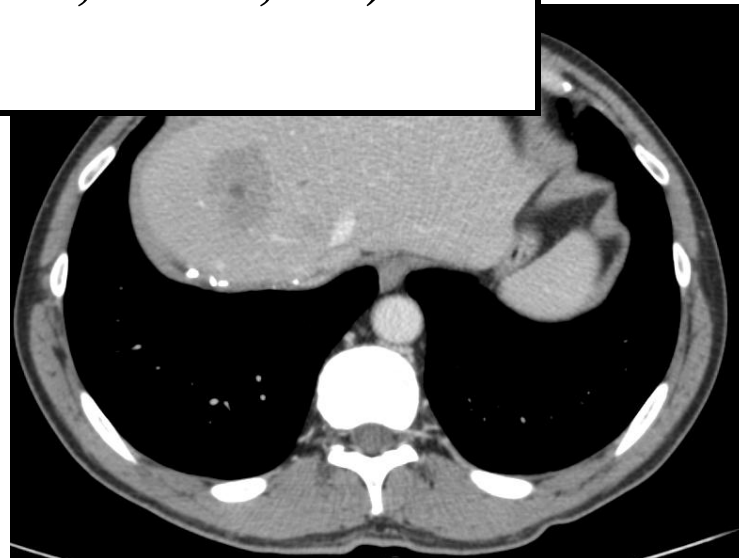
**“... non lesioni rilevabili ad elevato ipermetabolismo glucidico...”**

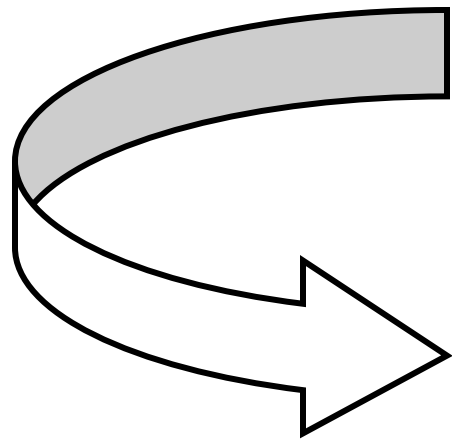
**FOLLOW UP**

# TC ADDOME SETTEMBRE 2013



*“... incremento volumetrico delle lesioni secondarie  
Note al IV segmento (4,7 x 3,2cm e 2,2cm)”*

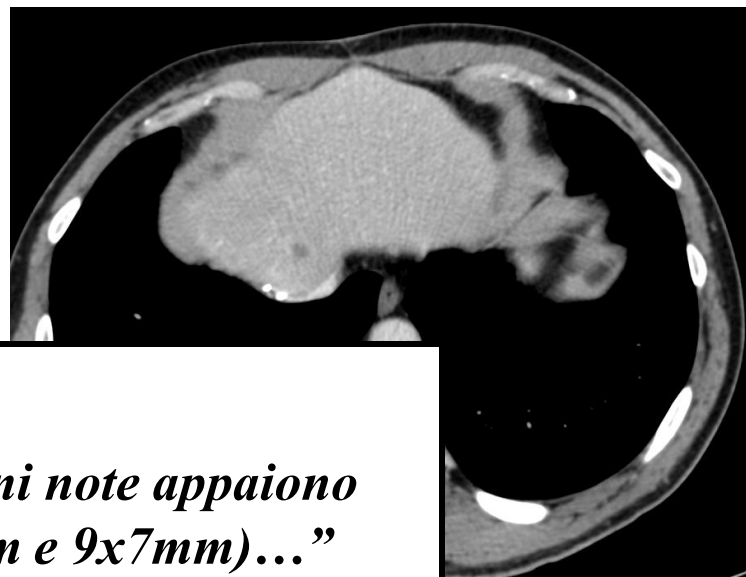




**FOLFIRI + CETUXIMAB**  
**dal 23/09/2013 a dicembre 2013**

**Emesi più marcata**  
**Tossicità cutanea G1**

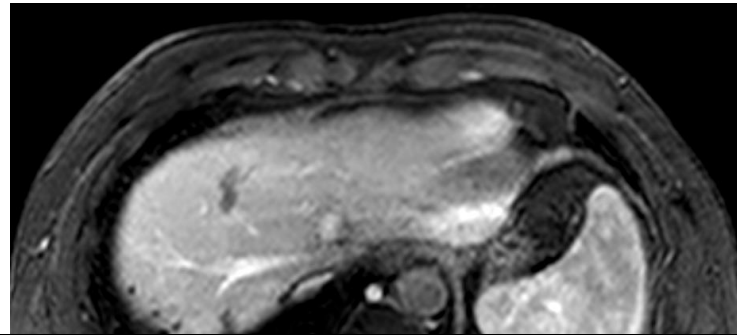
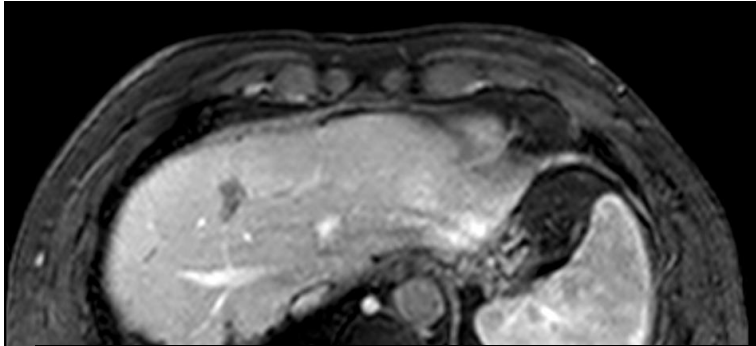
# TC ADDOME DICEMBRE 2013



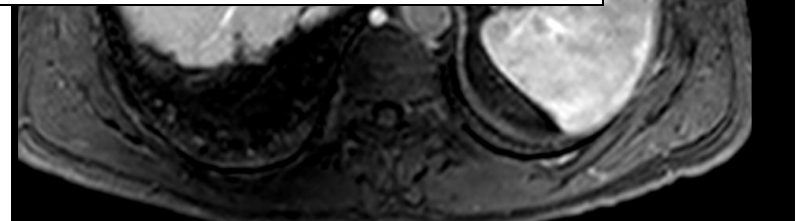
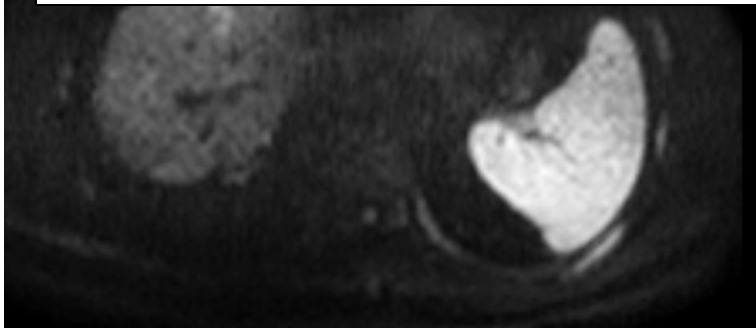
*“... al controllo odierno le lesioni note appaiono ridotte in dimensioni (21x16mm e 9x7mm).”*



# RMN ADDOME GENNAIO 2014



*“... si conferma la presenza di una lesione focale del IV segmento epatico, del diametro massimo di 18mm, che risulta lievemente ridotta rispetto a TC precedente (21mm), Mentre non si segnala più la lesione in vicinanza della vena cava inferiore ...”*



# CHIRURGIA-ONCOLOGIA



*Grazie per l'attenzione...*