

NEN PRECEPTORSHIP

LA PRATICA CLINICA NELLE NEOPLASIE NEUROENDOCRINE

5/6 Aprile 2018 | IEO, Istituto Europeo di Oncologia - Milano

NEN  Preceptorship

 IEO
Istituto Europeo di Oncologia



Caso clinico

Tumore neuroendocrino del pancreas

Presentazione clinica

- F 50 aa
- Anamnesi patologica negativa
- Familiarità oncologica: sorella con timoma

Improvviso calo del visus → esami ematici (glicemia 390 mg/dl)

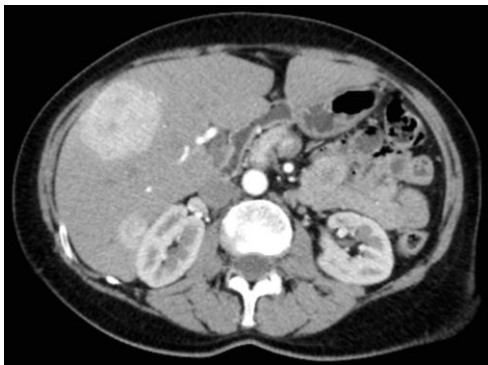
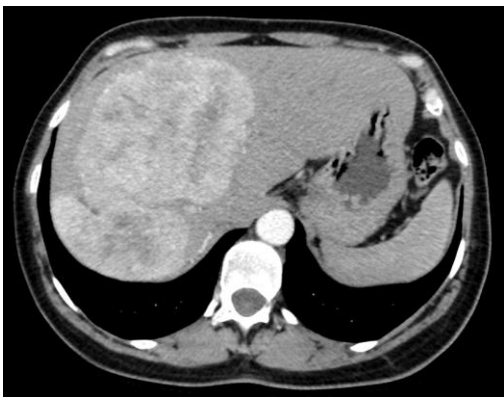
Work-up diagnostico

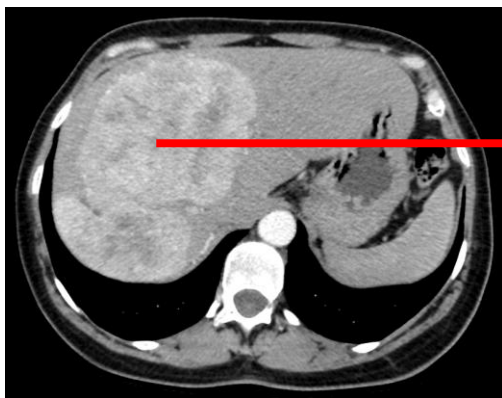
Eco addome

→ TC addome

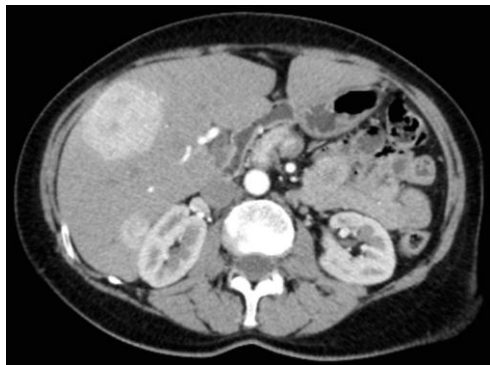
→ Biopsia epatica eco-guidata

→ PET-TC con Gallio⁶⁸-Dotatoc

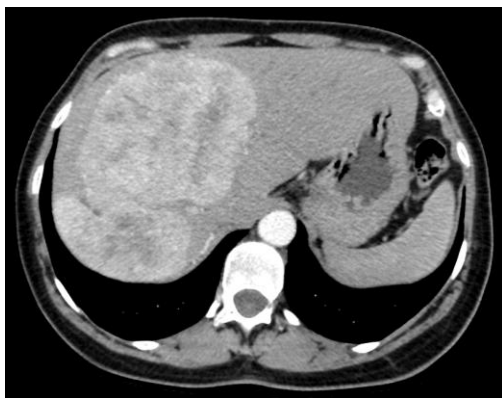




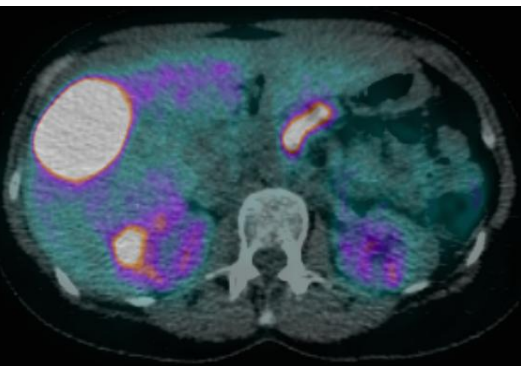
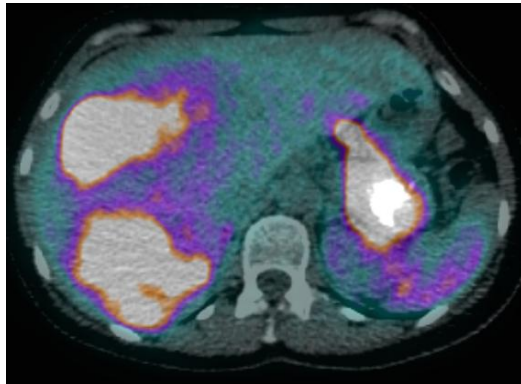
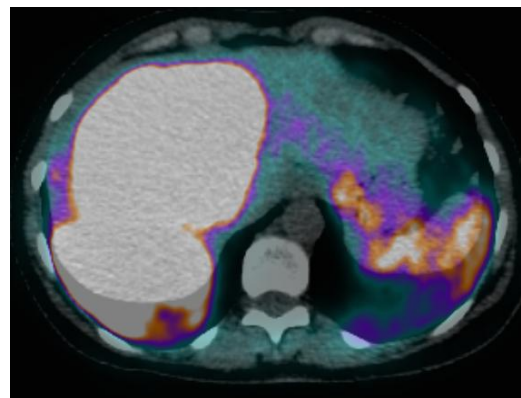
Biopsia epatica:
*Metastasi di tumore
neuroendocrino del pancreas,
Ki-67 < 3%, CgA+ Sin +*



TC fase arteriosa



PET-TC con Gallio68-DOTATOC



Stato basale

- F 50 aa
- Paucisintomatica (facile stancabilità; calo ponderale di 4 Kg negli ultimi due mesi , da 71 a 67; altezza cm 174)
- Deficit del visus completamente regredito
- In corso terapia insulinica

Quale terapia di prima linea?

- Analogo della somatostatina
- Everolimus
- Sunitinib
- Chemioterapia
- PRRT
- Chirurgia
- TAE/TACE/TARE
- Altro

L'obiettivo del trattamento globale può cambiare la scelta della prima linea terapeutica?

La PET-FDG può cambiare la scelta terapeutica?

La biopsia o l'agoaspirato del tumore primitivo può cambiare la scelta terapeutica?

Qual è l'obiettivo immediato?

- Stabilizzazione della crescita tumorale
- Miglioramento dei sintomi
- Riduzione della massa tumorale

Qual è l'obiettivo tardivo?

- Controllo della crescita tumorale nel tempo, compatibilmente con buona QoL
- Citoriduzione per futuro debulking chirurgico (+/- radiologico interventistico)

Quali possibili strategie terapeutiche?

- Piano A → Sequenza di terapie sistemiche, da cambiare a PD
- Piano B → In prima linea miglior terapia citoriduttiva sistemica seguita da chirurgia +/- radiologia interventistica
- Piano C → Chirurgia +/- radiologia interventistica seguite da terapia sistemica

Se l'obiettivo primario è la citoriduzione con terapia medica sistemica, quale terapia medica scegliereste ?

- Analogo della somatostatina
- Everolimus
- Sunitinib
- Chemioterapia (quale?)
- PRRT
- Altro

NEN PRECEPTORSHIP

LA PRATICA CLINICA NELLE NEOPLASIE NEUROENDOCRINE

5/6 Aprile 2018 | IEO, Istituto Europeo di Oncologia - Milano

NEN  **Preceptorship**

 **IEO**
Istituto Europeo di Oncologia

