

La IORT ad elettroni nel trattamento conservativo dell'Early Breast Cancer



A cura della Direzione Scientifica
NRT - New Radiant Technology S.p.A.

Prof. Giovanni Lesti

2010

UPDATE
1° LUGLIO

UPDATE SULLA RADIOTERAPIA AD ORTOVOLTAGGIO

Vaidya J. S. (ASCO 2010) presenta un lavoro multicentrico randomizzato su 2232 casi raccolti in dieci anni da 28 centri in 9 paesi del mondo, denominato TARGIT (8 casi l'anno per centro; 21 casi/anno per i 7 centri più importanti).

Sono stati arruolati 1113 pazienti nel gruppo A trattati con INTRABEAM e 1119 pazienti nel gruppo B trattati con radioterapia esterna (EBRT), 40-56 GY in 15-25 somministrazioni più o meno BOOST 10-16 GY in 5-8 somministrazioni. Nel gruppo A, l'85% delle pazienti è stato trattato in dose singole, mentre il 15% (pazienti a rischio) è stato successivamente trattato con l'irradiazione dell'intera mammella (Whole-Breast Irradiation). Il gruppo A ha presentato una recidiva locale a quattro anni dell'1,2%; il gruppo B dello 0,92%. Questo lavoro merita certamente delle considerazioni sul metodo e sulla presentazione dei risultati. L'autore riferisce di un follow-up massimo di dieci anni quando i pazienti del braccio A dal 2000 al 2005 sono stati circa 100, mentre dal 2005 all'aprile del 2008 sono stati arruolati altri 800 pazienti, per un totale di circa 900 pazienti. In realtà, il **follow-up medio è di 3 anni su 1514** pazienti: 757 pazienti del gruppo A (meno il 15% sottoposto a successiva WBR) e 757 del gruppo B (WBR). Nella tabella denominata "Annual hazards of local recurrences in the conserved breast TARGIT vs EBRT" si legge: "there were no recurrences in the year 1 and year 4. These graphs are restricted to 4 years as less than 400 (< 20%) patients have a follow-up beyond this point".

Si traggono conclusioni su 200 pazienti del gruppo A e 200 pazienti del gruppo B con un follow-up di 4 anni! L'autore parla di "very broad inclusion criteria", ma in realtà, l'80% dei pazienti supera i 55 anni, l'82% dei tumori è sotto i 2 centimetri con un grading I o II e l'80% è NO. La Partial Breast Irradiation (APBI) ha dimostrato, nelle sue

varie modalità di esecuzione, di essere pronta a sostituire e/o integrare la terapia convenzionale nel trattamento dell'Early Breast Cancer in casi selezionati. Tutti i modi di esecuzione però prevedono la somministrazione di un minimo di 20 GY ad almeno 2 cm di tessuto sano dai bordi del tumore. Il sistema INTRABEAM invece somministra 20 GY alla superficie dell'applicatore sferico che scendono a solo 5-7 GY ad un centimetro dopo 30 minuti di irraggiamento.

Questo sistema, usato come trattamento unico, aggiunge alla chirurgia il trattamento di meno di 5 millimetri di tessuto mammario sano: poca cosa rispetto ad una tumorectomia più larga di soli 5 mm.

Nel trattamento come BOOST questa metodica, per raggiungere 5-7 GY a 1 cm, è costretta a sopra trattare i primi mm di tessuto mammario. In ambedue le applicazioni non si tiene conto della presenza di focolai invasivi ed in situ, dimostrati in letteratura. La APBI ha come bersaglio l'Inner Quadrant e non 5 mm di tessuto sano dai bordi del tumore. La vecchia quadrantectomia è stata sostituita dalla nuova quadrantectomia somma di una tumorectomia (Lumpectomy) più l'irraggiamento del quadrante sede del tumore (Inner Quadrant).

Se la letteratura di questi ultimi 30 anni non ha mentito, il 30% di questi pazienti verrà operato entro 10 anni.

Bibliografia

Vaidya J. S., Joseph D. J., Tobias J. S., Bulsara M., Wenz F., Saunders C., Alvarado M., Flyger H. L., Massarut S., Eiermann W., Keshtgar M., Dewar J., Kraus-Tiefenbacher U., Sütterlin M., Esserman L., Holtveg H. M., Roncadin M., Pigorsch S., Metaxas M., Falzon M., Matthews A., Corica T., Williams N. R., Baum M. Targeted Intraoperative Radiotherapy versus whole breast radiotherapy for breast cancer (TARGIT-A trial): an international, prospective, randomised, non-inferiority phase 3 trial. *Lancet*. 2010, Jun. 4 online. DOI:10.1016/S0140-6736(10)60837-9.



New Radiant Technology S.p.A.

Area Scientific Park
04011 Aprilia (LT)
Via dell'Industria, 1/A
Tel. +39 06 92062 446
Fax +39 06 92579 70
eMail: info@newrt.com
Web: www.newrt.com

SEDE LEGALE: Roma - Via Boncompagni, 16
UFFICI: Milano - V.le Monza, 133 · Napoli - Via Jannelli, 646