



Terapia Adiuvante K Colon in paziente anziano

Ermenegildo Arnoldi
USC Oncologia Medica
OORRB_g

- Maschio 78 anni
- Vedovo, non figli, vive solo.
- Conduce vita “**ritirata**” da 2 anni (...limitati contatti sociali, solo se necessari...).
- In APR ipertensione arteriosa in buon compenso da 15 anni, diabete mellito tipo II da 5 anni, BPCO. Pregressa colecistectomia per litiasi. Lieve deflessione del tono dell'umore da 2 anni.

- Da almeno 6 mesi riferisce:
 - Addominoalgie saltuarie
 - Alterazioni dell'alvo (stipsi alternata ad episodi di diarrea)
 - Facile affaticabilità e dispnea da sforzo moderato
 - Lieve calo ponderale (2 kg circa)
- Alla luce dei sintomi riferiti su **insistenza** del curante esegue emocromo (Hb 8.5) RSO (+) e clisma opaco (mancata opacizzazione del cieco).
- Successiva valutazione chirurgica in PS con indicazione a colonscopia (conferma massa vegetante ed ulcerata del cieco) e TC torace addome pelvi (negativa per secondarismi a distanza, ispessimento pareti del cieco).
- Si programma intervento di emicolectomia dx.

TERAPIA PRIMARIA

- **7/2009**: intervento di emicolectomia dx
- **EI**: adenocarcinoma del grosso intestino **G3**, infiltrante a tutto spessore, **1/7** linfonodi con metastasi, margini chirurgici indenni. **Immagini di invasione vascolare** presenti.

G3- pT3N1M0 (3°B)

- Decorso post-operatorio complicato da infezione di ferita laparotomica.

Valutazione oncologica

- **prima visita oncologica:**
PS 0, calo ponderale lieve (-3 kg), normocanalizzato, prosegue medicazioni ambulatoriali della ferita chirurgica.
- Informato della diagnosi e della finalità di un trattamento adiuvante (N1 con campionamento linf inadeguato, G3, invasione vascolare).

Considerazioni

- Indicazione **teorica** a trattamento oncologico per le caratteristiche di malattia.
- In attesa di guarigione di ferita si richiede **valutazione geriatrica multidisciplinare (VGM)**.
- Tempo intercorso da chirurgia **7 settimane**.

VGM

PAZIENTE BORDER-LINE

- “Categoria comprendente **almeno una** caratteristica di fragilità: <80 ADL, > di 3 comorbidity non tumore correlate,
 - ma con ottimo stato funzionale :
Karnofsky: 90 - ECOG: 0

Exterman M et al, Hematol Oncolo Clin North Am 2000; 14:63-77

...La sopravvivenza della neoplasia del colon al 3° stadio a 5 anni è del 50% senza chemioterapia e del 65% con l'aggiunta della CT...

- Andrè T. et al.: N Engl J Med. 2004; 350:2342-51.

- Wolmark N. et al.: JCO 2005; 23:246

...Una review su 85.934 pz in stadio 3° ha dimostrato come la chemioterapia adiuvante la riceve l'80% dei soggetti con età < ai 70anni, 70% dei soggetti con età 70-79 anni e solo il 40% dei soggetti con età > a 80 anni...

Sargent DJ et al.: N Engl J Med 2001; 345:1091-7

DOMANDA 1

**Proporreste a questo paziente una
terapia adiuvante?**

1. Si

2. No

DOMANDA 2

Anni di vita attesi per questo paziente in assenza della neoplasia

- 1. Meno di 5**
- 2. Tra 5 e 10**
- 3. Tra 10 e 15**
- 4. Oltre 15**

Attesa di vita

- La VGM predice una mortalità a 2 anni del 16-25% (Balducci - Cancer 2003)
- Stima di vita attesa dopo i 78 aa per il maschio di **6-7.5**, per la femmina **8-10**.

DOMANDA 3

**Con questo nuovo dato modifichereste
l'atteggiamento nei confronti della
necessità di una terapia adiuvante?**

1. Si

2. No

DOMANDA 4

Quale schema terapeutico proporreste se aveste deciso di effettuare una terapia adiuvante in questo paziente?

1. **5-FU/folato bolo**
2. **5-FU/folato infusionale**
3. **Capecitabina**
4. **FOLFOX**
5. **FOLFIRI**
6. **XELOX**

PROGRAMMA

...Visto l'esito della VGM e dei fattori di rischio legati alla malattia, presi in esame le varie opportunità di trattamento, compreso il vantaggio percentuale degli schemi di ultima generazione anche se con tossicità "dubbia" legata all'età media della popolazione negli studi clinici (età mediana 60-65 anni), si conviene per...:

Terapia Adiuvante con

capecitabina 2000 mg/mq 1-14 ogni 21 per 8 cicli

EVOLUZIONE

- Il paziente ha concluso 6 cicli. Non effettuati i rimanenti per diarrea gr. 2 e neutropenia gr. 1 (sec WHO)
- Recupero ponderale di 2 kg
- Mantiene PS 0, vita attiva.
- A 24 mesi è libero da malattia e in buone condizioni generali