

TERZA EDIZIONE



# PersonMed

PATIENT CENTRIC APPROACH ON ADVANCED PROSTATE CANCER

› IL VALORE DEL TEMPO ‹

16-17 GIUGNO 2022  
NAPOLI

Renaissance Naples Hotel Mediterraneo  
Via Ponte di Tappia, 25



# ***Caso clinico: NM, 83 anni***

## ***ANAMNESI:***

- **2000:** diabete mellito II in terapia, ipertensione arteriosa in trattamento
- **2018:** ictus ischemico

## ***ANAMNESI ONCOLOGICA:***

- **PSA (giugno 2022):** 13.91 ng/ml
- **visita urologica con ecografia (agosto 2022):** prostata ingrandita 7x5x4 cm, fibroparenchimatosa con ecostruttura disomogenea
- **biopsia prostatica (06/09/2021):** adenocarcinoma acinare score 8 (4+4) sec. Gleason; 4 Grade Group

→ *PDTA prostata: stadiazione con TAC TA mdc e scintigrafia ossea*

# Stadiazione

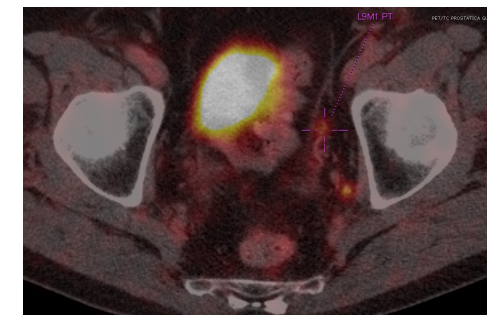
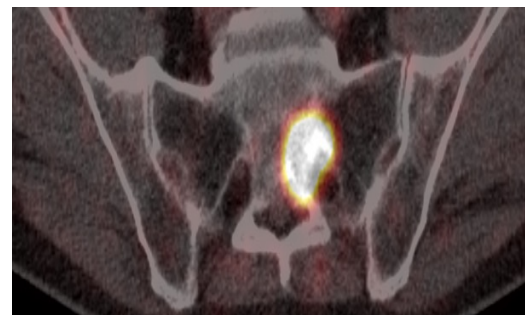
**Scintigrafia ossea (04/10/21):** iperaccumolo all'emisacro sx

**TAC TA mdc (08/10/21):** tenue e sfumata areola osteo addensante di circa 16 mm a livello dell'emisacro di sx, all'altezza del passaggio S1-S2

→ *PDTA prostata: PET PSMA e dosaggio PSA*

**PSA (20/10/2021):** 32.9 ng/ml

**PET PSMA (03/11/2021):** intensa captazione a livello della ghiandola prostatica, elevatissima espressione recettoriale del PSMA (SUV max 73) al passaggio S1-S2, a livello dell'emisoma dx di L3 (SUV max 7), a livello dell'arco post. della VII e VIII costa di sx (SUV max 10); concomitano alcuni linfonodi (adiacenza della fascia rettale di sx, otturatoria sx, iliaci interni ed esterni sx, SUV max 6.9)



# Il paziente Frailty in Oncologia

- **Geriatric 8 (G8)**
- **Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)**
- **Vulnerable Elderly Survey-13 (VES-13)**
- **Cancer and Ageing Research Group (CARG)**
- **Chemotherapy Risk Assessment Scale for High-age patients (CRASH) score**

# Quale trattamento?

- 83 anni
- ECOG PS 0
- DM II, ipertensione arteriosa, ictus ischemico
- PSA: 32.9 ng/ml
- adenocarcinoma acinare GS 8 (4+4)
- cT2c cN1 cM1
- G8 score > 14

# Tumor Borden definizione

- **High-risk CSPC**
- **Low risk CSPC**
- **High-volume CSPC**
- **Low-volume CSPC**
- **Oligometastatic CSPC**

# Possibili Strategie Terapeutiche

- ✓ **ADT?**
- ✓ **ADT + RT prostata?**
- ✓ **ADT + RT prostata e sede di secondarismi?**
- ✓ **ADT/Docetaxel**
- ✓ **ADT/apalutamide**
- ✓ **ADT/apalutamide + RT prostata?**
- ✓ **BSC**

## ***Caso clinico: NM, 83 anni***

PSA (10/11/2021): 29.16 ng/ml

→ Triptorelina 3.75 mg fl im dal 10/11/2021

→ PSA (20/12/21): 2.87 ng/ml

→ Apalutamide 240 mg/die dal 22/12/2021

→ PSA (09/05/2022): 0.07 ng/ml

