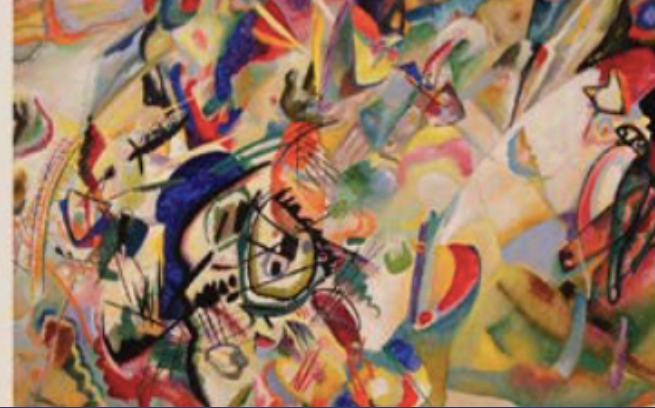


# “Σύγχρονα θέματα Ογκολογίας”

Διοργάνωση:  
➤ Ελληνική Εταιρεία Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (ΕΕΑΟ)  
➤ Εταιρεία Ιατροβιολογικής Έρευνας του Καρκίνου

20-21 Μαΐου 2016

Ξενοδοχείο Makedonia Palace  
Θεσσαλονίκη



αντιμετώπιση υποτροπής σε ασθενείς με  
πολύμορφο γλοιοβλάστωμα

Ιωάννης Γεωργακόπουλος  
Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος

# δήλωση συμφερόντων

- δηλώνω ότι δεν έχω (προσωπικά ή ως μέλος εργασιακής/ερευνητικής ομάδας) ή μέλος της οικογένειάς μου οποιοδήποτε οικονομικό ή άλλου είδους όφελος από τις εταιρείες/επιχειρήσεις που διοργανώνουν/χρηματοδοτούν την άνω εκδήλωση κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 ετών

# κύρια σημεία

- γενικά στοιχεία
- δεδομένα
  - διάγνωση υποτροπής
  - χειρουργική αντιμετώπιση
  - επαναακτινοβόληση
  - συστηματική θεραπεία
- ακτινοθεραπεία
- συμπεράσματα

## γενικά στοιχεία

- πλέον συχνός 1<sup>ο</sup> παθής όγκος ΚΝΣ ενηλίκων
- συχνότητα αυξάνει με την ηλικία
- συμπτωματολογία: κεφαλαλγία (50%), επιληπτικές κρίσεις (20%)
- προγνωστικοί παράγοντες: ηλικία, ΚΡS, έκταση χειρουργείου, διάρκεια συμπτωμάτων
- όφελος στην επιβίωση από προσθήκη τεμοζολομίδης (ασθενείς με μεθυλίωση MGMT)

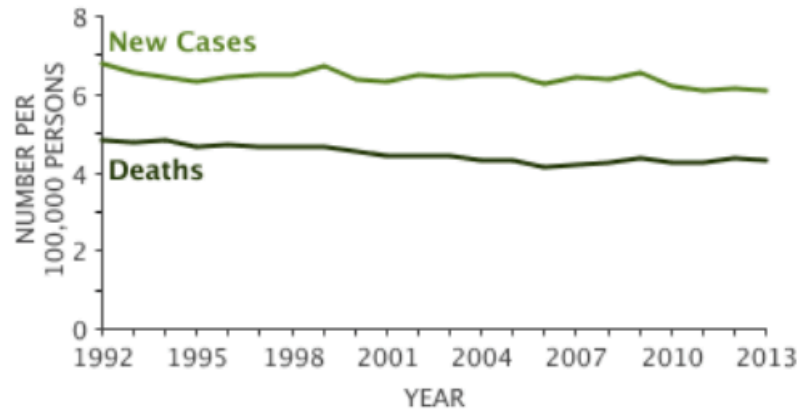
# επιδημιολογία δεδομένα SEER

Estimated New Cases in 2016	23,770
-----------------------------	--------

% of All New Cancer Cases	1.4%
---------------------------	------

Estimated Deaths in 2016	16,050
--------------------------	--------

% of All Cancer Deaths	2.7%
------------------------	------



Percent Surviving 5 Years
---------------------------

33.8%
-------

2006-2012
-----------

# γενικά στοιχεία

- **RTOG RPA classes**
  - III & IV: ηλικία <50 ή ηλικία >50 και KPS  $\geq$ 70
  - V & VI: ηλικία >50, KPS <70 ή διαταραχή νοητικής κατάστασης
- **EORTC adaptation of RPA classes** (updated Stupp data)
  - III (μέση επιβίωση 17 μήνες): ηλικία <50, WHO PS 0
  - IV (μέση επιβίωση 15 μήνες): ηλικία <50, WHO PS 1-2, MMSE  $\geq$ 27)
  - V (μέση επιβίωση 10 μήνες): ηλικία  $\geq$ 50, MMSE <27

## γενικά στοιχεία

- μέση επιβίωση

- 8 μήνες για περίοδο 2000 - 2003

- 10 μήνες για περίοδο 2005 – 2008

Johnson DR, O'Neill BP, *J Neurooncol* 2012

- 2005, καθιέρωση TMZ (EORTC/ NCIC-CTG consensus)

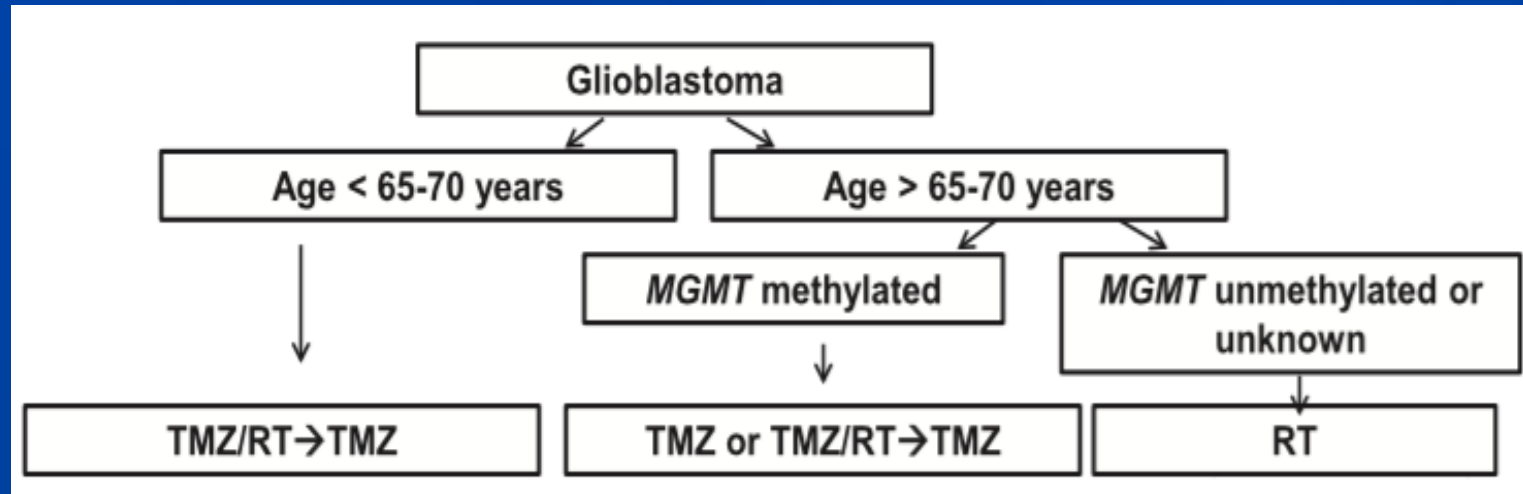
- βελτίωση επιβίωσης από 12.1 σε 14.6 μήνες με προσθήκη TMZ

Stupp R, *N Engl J Med* 2005

- 2005, καθιέρωση βιοδείκτη γονιδίου MGMT (promoter methylation of the O6 -methylguanine-DNA methyltransferase)

# γενικά στοιχεία

## ισχύουσες κατευθυντήριες οδηγίες





# υποτροπή

- σχεδόν όλοι οι ασθενείς θα υποτροπιάσουν
- προς το παρόν παρά το πλήθος των μελετών, δεν υπάρχουν ξεκάθαρες κατευθυντήριες οδηγίες:
  - μεγάλη ετερογένεια νόσου
  - έλλειψη κατάλληλων ομάδων ελέγχου
  - απουσία δεδομένων τυχαιοποιημένων μελετών

# διάγνωση υποτροπής & προόδου νόσου

- McDonald κριτήρια
  - περιορισμοί:
    - ✓ **ψευδοπρόοδος**: παροδική αύξηση περιοχής ενίσχυσης εντός 3μηνου από ολοκλήρωσης χημειοακτινοθεραπείας
    - ✓ **ψευδοανταπόκριση**: αποκλίσεις απεικονιστικών ευρημάτων στις ακολουθίες T1 vs. T2/FLAIR ειδικά με τη χρήση αντιαγγειογενετικών παραγόντων
- RANO (Response Assessment in Neuro Oncology) κριτήρια
  - αυστηρά κριτήρια για διάγνωση προόδου νόσου εντός 3μηνου από ολοκλήρωσης χημειοακτινοθεραπείας
  - ενσωμάτωση στοιχείων αξιολόγησης T2/FLAIR ακολουθιών και χρήσης κορτικοστεροειδών