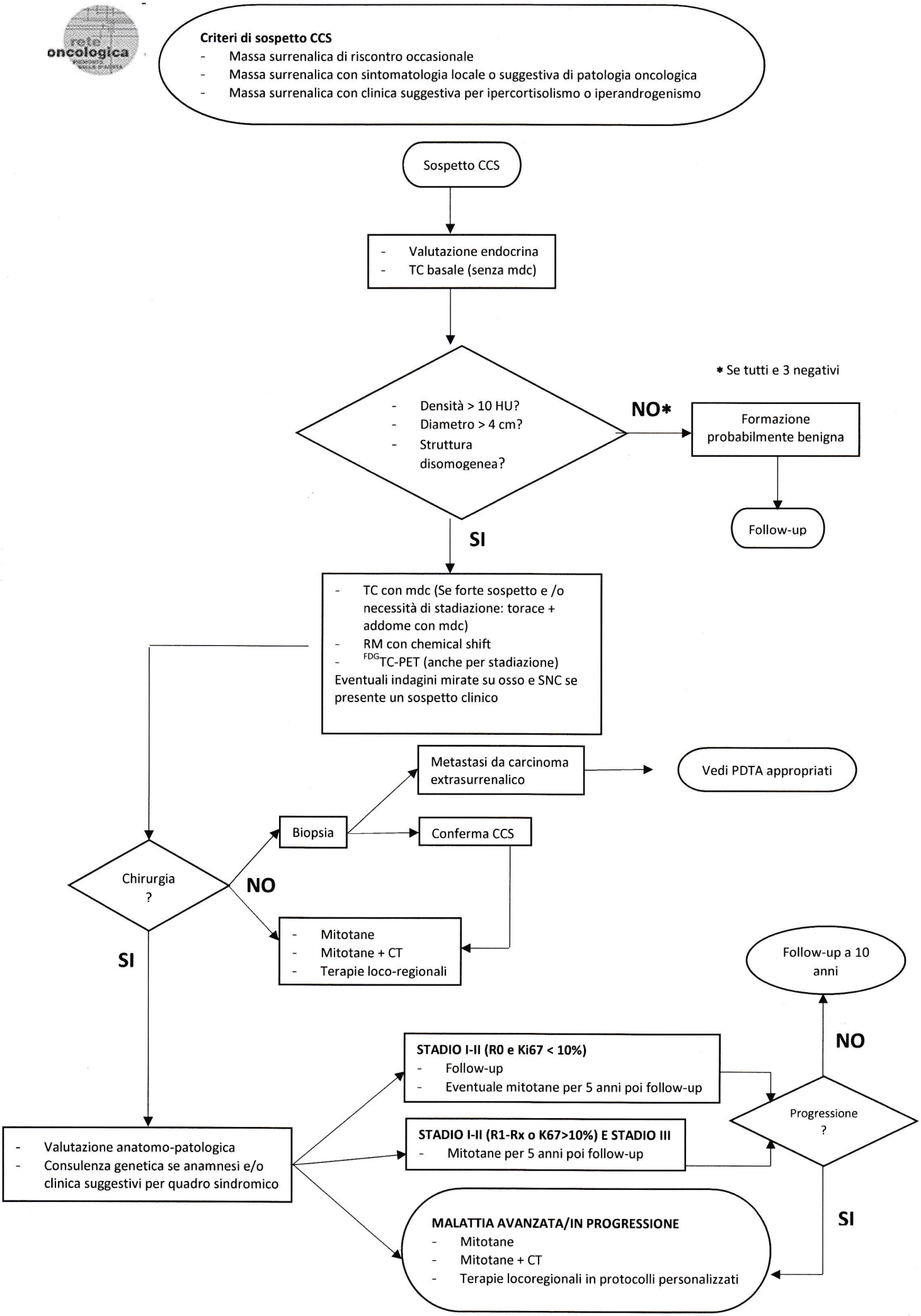
Criteri di sospetto CCS
- Massa surrenalica di riscontro occasionale
- Massa surrenalica con sintomatologia locale o suggestiva di patologia oncologica
- Massa surrenalica con clinica suggestiva per ipercortisolismo o iperandrogenismo
Sospetto CCS
- Valutazione endocrina
- TC basale (senza mdc)
- Densità > 10 HU?
- Diametro > 4 cm?
- Struttura disomogenea?
NO*
* Se tutti e 3 negativi
Formazione probabilmente benigna
Follow-up
SI
- TC con mdc (Se forte sospetto e /o necessità di stadiazione: torace + addome con mdc)
- RM con chemical shift
- FDG TC-PET (anche per stadiazione)
Eventuali indagini mirate su osso e SNC se presente un sospetto clinico
Metastasi da carcinoma extrasurrenalico
Vedi PDTA appropriati
Biopsia
Conferma CCS
Chirurgia ?
NO
SI
- Mitotane
- Mitotane + CT
- Terapie loco-regionali
Follow-up a 10 anni
NO
STADIO I-II (R0 e Ki67 < 10%)
- Follow-up
- Eventuale mitotane per 5 anni poi follow-up
Progressione ?
STADIO I-II (R1-Rx o K67>10%) E STADIO III
- Mitotane per 5 anni poi follow-up
- Valutazione anatomo-patologica
- Consulenza genetica se anamnesi e/o clinica suggestivi per quadro sindromico
SI
MALATTIA AVANZATA/IN PROGRESSIONE
- Mitotane
- Mitotane + CT
- Terapie locoregionali in protocolli personalizzati