



PSDTA Tumori Colorettali

Allegato 9 : Sintesi linee guida terapia adiuvante

Anno di pubblicazione 2023

Sintesi linee guida terapia adiuvante

La terapia adiuvante deve iniziare entro 8 settimane dall'intervento chirurgico

pT1-2N0
- Non indicazione chemioterapia adiuvante
Pazienti con buon PS <70aa in stadio II senza fattori di rischio*
- pMMR <input type="checkbox"/> follow up o Capecitabine / DeGramont per 6 mesi - dMMR <input type="checkbox"/> follow up
Pazienti con buon PS <70aa in stadio III o stadio II con uno o più fattori di rischio*
- CT <input type="checkbox"/> FOLFOX4 oXELOX per 6 mesi se pT4 e/o N2 o 3 mesi se pT1-3N1 senza altri fattori di rischio
Pazienti con PS ridotto e/o comorbilità significative e/o età >70aa
- Follow up Oppure - CT <input type="checkbox"/> Capecitabine / DeGramont per 6 mesi

*Fattori di rischio: pT4, inf vasc/perin, G3, <12 lfn analizzati, presentazione in urgenza (perforazione/occlusione)

Criteri di scelta: possibilità di assumere terapia orale, indicazione o controindicazione al posizionamento di accesso venoso centrale, facilità di accesso all'ospedale, desiderio del paziente.