



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

<b>pT1-2N0</b>
- Non indicazione chemioterapia adiuvante
<b>Pazienti con buon PS &lt;70aa in stadio II senza fattori di rischio*</b>
- pMMR <input type="checkbox"/> follow up o Capecitabine / DeGramont per 6 mesi - dMMR <input type="checkbox"/> follow up
<b>Pazienti con buon PS &lt;70aa in stadio III o stadio II con uno o più fattori di rischio*</b>
- 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
<b>Pazienti con PS ridotto e/o comorbilità significative e/o età &gt;70aa</b>
- 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.*