

TAVOLA ROTONDA FOLLOW-UP



PROBLEMI APERTI

1. E' IMPORTANTE SALVAGUARDARE LA SALUTE DELL'OSSO NELLE PAZIENTI IN ORMONOTERAPIA?
2. E' NECESSARIO UN FOLLOW-UP CARDIOLOGICO NELLE PAZIENTI TRATTATE CON CT E TRASTUZUMAB?
3. E' OPPORTUNO UN FOLLOW-UP DIFFERENZIATO NELLE PAZIENTI HER2 + O TRIPLO NEGATIVE?

Torino, 23 novembre 2011

1. E' IMPORTANTE SALVAGUARDARE LA SALUTE DELL'OSSO NELLE PAZIENTI IN ORMONOTERAPIA ADIUVANTE?

Chi dobbiamo controllare? Come?

Linee Guida NCCN 2011, AIOM 2010 dicono: che le donne in terapia con AI o con menopausa prematura indotta da OT dovrebbero essere monitorate per la salute dell'osso con una MOC (colonna e femore) basale e periodica

MA...il rischio di osteoporosi dipende anche da altri fattori: età, obesità, familiarità, precedenti fratture, utilizzo di corticosteroidi, fumo di tabacco...questi fattori di rischio devono sempre essere indagati!!!

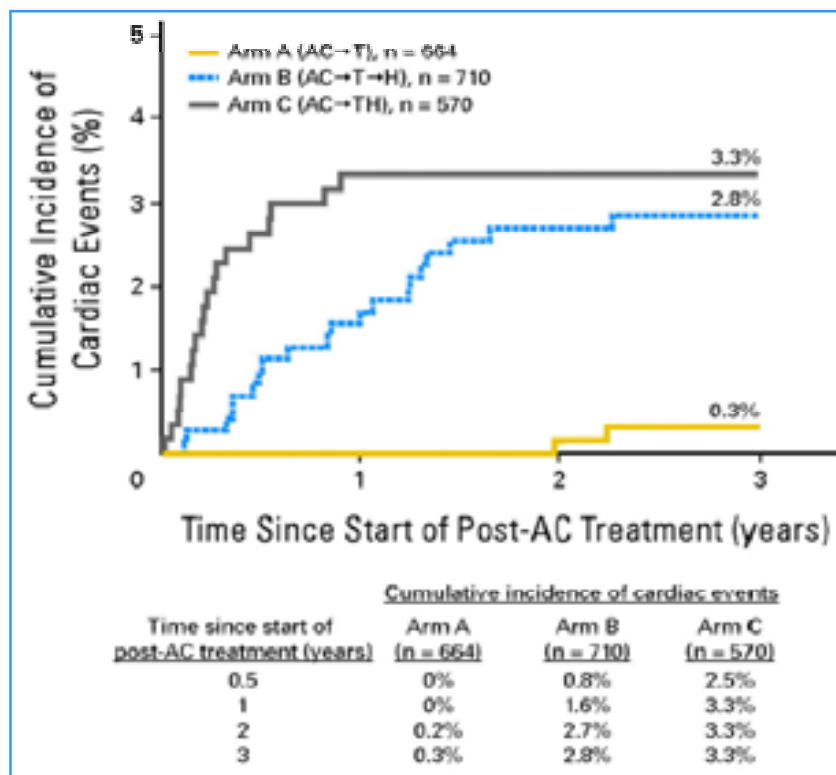
Linee Guida raccomandano il dosaggio e la correzione della calcemia e della vitamina D oltre alla terapia se indicata con aminobifosfonati o denosumab

Come dobbiamo eseguire il follow-up per queste pazienti?

Linee guida AIOM raccomandano il follow-up con MOC per tutta la durata della OT, follow-up personalizzato in base alle caratteristiche di rischio della paziente ogni 12-18 mesi



2. E' NECESSARIO UN FOLLOW-UP CARDIOLOGICO NELLA PAZIENTI TRATTATE CON ANTRACICLINE E TRASTUZUMAB?



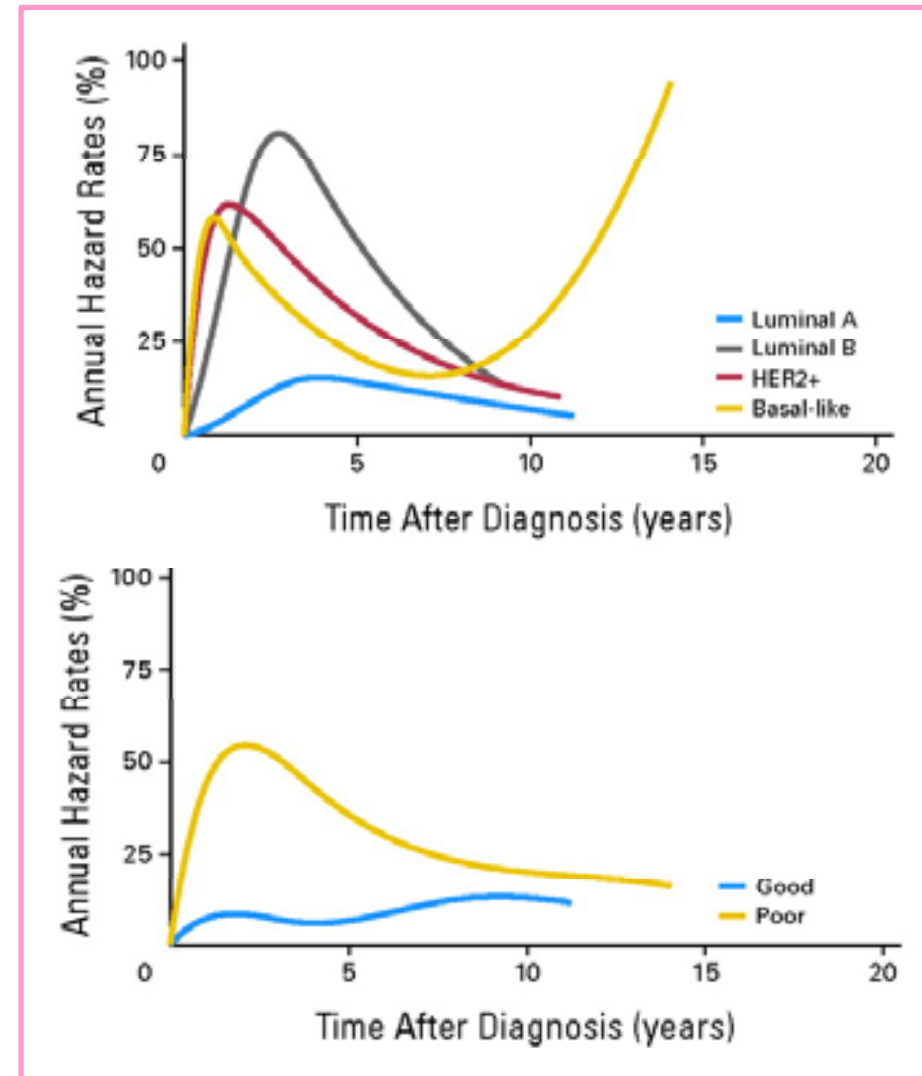
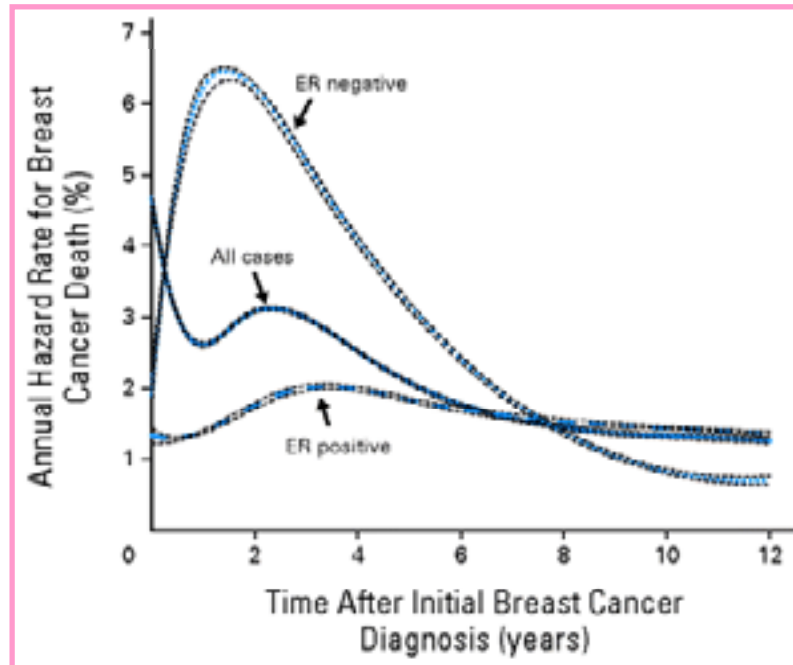
Perez, E. A. et al. J Clin Oncol; 26:1231-1238 2008



✚ Ecocardio deve essere ripetuto ogni 3 mesi durante il trattamento e ogni 6 mesi dopo il termine del trattamento, fino a 24 mesi dall'ultima somministrazione di trastuzumab

✚ In pazienti trattate anche con antracicline è raccomandato un ulteriore monitoraggio, che deve avvenire una volta all'anno fino a 5 anni dopo l'ultima terapia o più a lungo se si osserva una continua diminuzione della LVEF

3. E' OPPORTUNO UN FOLLOW-UP DIFFERENZIATO NELLE PAZIENTI HER2 + O TRIPLO NEGATIVE?



Jatoi et al JCO 2011; 29:2301-2304

3. E' OPPORTUNO UN FOLLOW-UP DIFFERENZIATO NELLE PAZIENTI HER2 + O TRIPLO NEGATIVE?

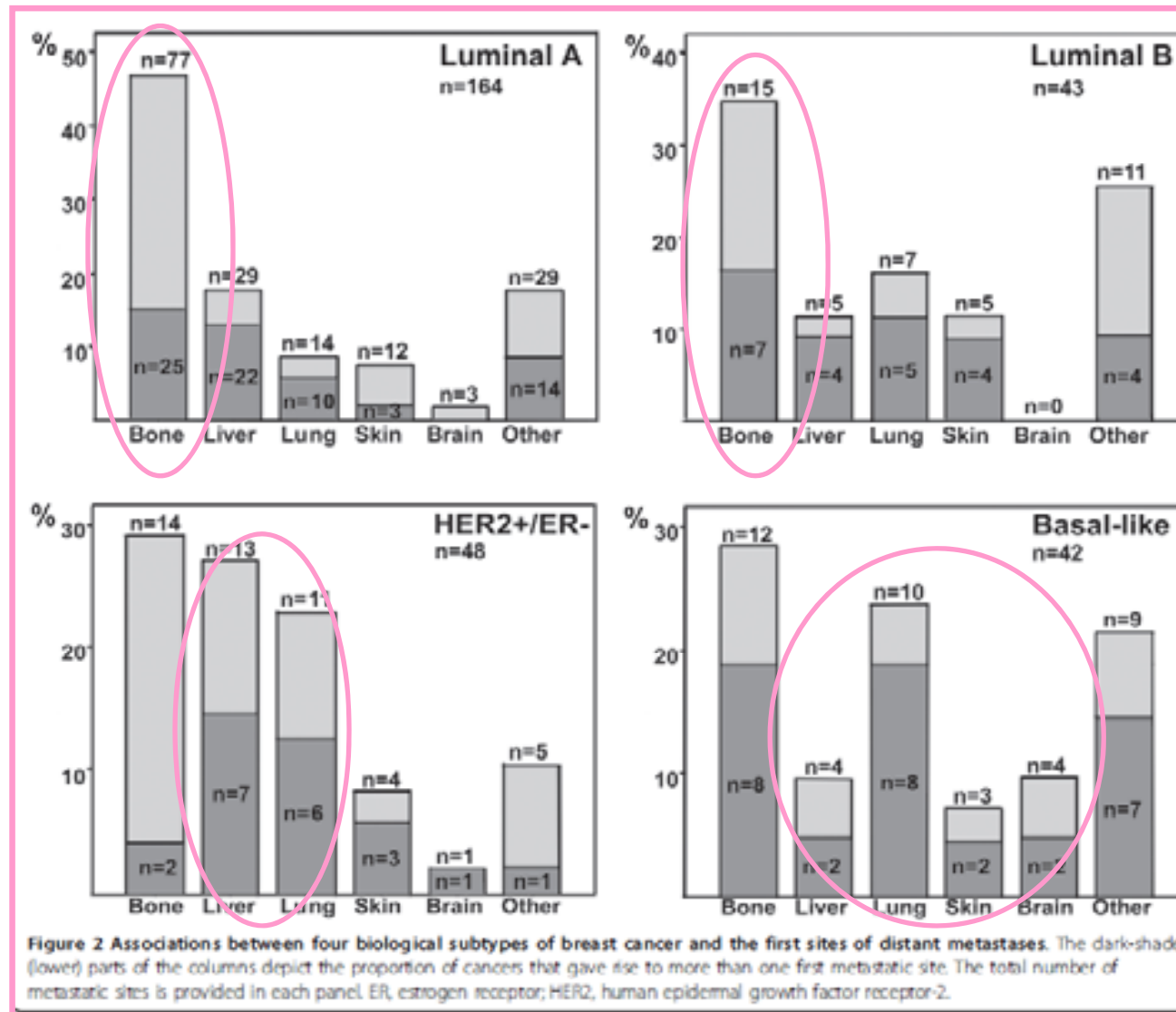


TAVOLA ROTONDA FOLLOW-UP



PROBLEMI APERTI

1. Chi si deve occupare del follow-up della salute dell'osso? Oncologo? MMG? Fisiatra? Altri?...
2. Chi si deve occupare del follow-up cardiologico? Oncologo? MMG? Cardiologo?
3. Dobbiamo eseguire un follow-up più intensivo nelle pz ad alto rischio? Almeno nelle paz HER2 +?

Torino, 23 novembre 2011