

# GASTROINTESTINAL NEWSGROUP

## Newsletter di aggiornamento sui tumori gastrointestinali

---

Comitato scientifico: Francesco Cognetti, Roberto Labianca, Stefano Cascinu, Pierfranco Conte, Francesco Di Costanzo  
Editore Intermedia - Direttore Responsabile Mauro Boldrini  
Anno I – numero 2 – 22 giugno 2006

---

*Gastrointestinal Newsgroup è una newsletter scientifica quindicinale che si occupa di tumori gastrointestinali. Nasce per iniziativa di un comitato scientifico composto da Francesco Cognetti, Roberto Labianca, Stefano Cascinu, Pierfranco Conte, Francesco Di Costanzo e coordinato da Intermedia.*

### NEWS

- [01. TUMORE GASTRICO: UN INTERVENTO RADICALE ALLUNGA LA VITA](#)
- [02. SOPRAVVIVE PIÙ DELLA METÀ DEI PAZIENTI AFFETTI DA TUMORE ALL'ESOFAGO](#)
- [03. SCOPERTO IL RECETTORE DEL BATTERIO HELICOBACTER PYLORI](#)
- [04. TERAPIA GENETICA E TRATTAMENTO DEL TUMORE GASTRICO METASTATICO](#)
- [05. NUOVA SCALA DI STADIAZIONE DEI LINFONODI](#)

### APPUNTAMENTI E CONGRESSI

---

### NEWS

#### 01. TUMORE GASTRICO: UN INTERVENTO RADICALE ALLUNGA LA VITA

Nei pazienti con tumore gastrico nei quali gli interventi chirurgici implicano anche la rimozione dei linfonodi, l'aspettativa di vita è maggiore. A queste conclusioni sono giunti i ricercatori di Taiwan, che hanno pubblicato i loro risultati in *The Lancet Oncology*. A Taiwan il tumore gastrico è la sesta patologia oncologica più diffusa e la chirurgia è il trattamento di elezione, tuttavia è ancora battuta l'utilità della dissezione radicale dei linfonodi. Per approfondire le conoscenze in tema, il team coordinato dal Prof Chew-Wun Wu (Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan) ha analizzato una casistica di 221 pazienti, la metà dei quali è stata sottoposta ad un intervento più radicale, gli altri hanno invece affrontato un'operazione chirurgica meno estesa. I ricercatori hanno poi confrontato la sopravvivenza dopo 5 anni nei due gruppi. Malgrado la morbilità a breve termine sia risultata maggiore nei pazienti trattati con intervento più radicale, la sopravvivenza dopo cinque anni è significativamente più elevata (59.5% vs. 53.6%). (Fonte [PubMed](#)).

[INDICE](#)

#### 02. SOPRAVVIVE PIÙ DELLA METÀ DEI PAZIENTI AFFETTI DA TUMORE ALL'ESOFAGO

Una pubblicazione apparsa sul *Journal of the American College of Surgeons* suggerisce una visione più ottimista del trattamento chirurgico dell'adenocarcinoma esofageo. Circa il 50 % dei pazienti sottoposti a esofagectomia, infatti, sopravvive per almeno 5 anni. Lo studio ha coinvolto 263 pazienti, affetti da tumori a vari stadi, una parte dei quali è stato sottoposto ad intervento chirurgico. Più della metà è sopravvissuto per 5 anni. L'attesa di vita è associata ad una diagnosi precoce e al ricorso di una resezione "en bloc", un intervento che rimuove completamente il tumore e i linfonodi vicini. Un'azione radicale riduce del 30% la mortalità rispetto alla resezione trans-istomiale, che non prevede la rimozione dei linfonodi. (per scaricare l'abstract clicca [qui](#))

[INDICE](#)

### **03. SCOPERTO IL RECETTORE DEL BATTERIO HELICOBACTER PYLORI**

La proteina DAF (decay accelerating factor), presente nelle cellule epiteliali gastriche, ha un'azione recettoriale su *Helicobacter pylori*. Il batterio, diffuso soprattutto nella popolazione dei paesi in via di sviluppo, si trova sovente nello stomaco in forma libera, ma nel 20% dei casi si lega alle cellule epiteliali inducendo una risposta immunitaria e alterando la morfologia e il comportamento della mucosa gastrica. Queste alterazioni possono causare ulcera peptica, adenocarcinoma gastrico e linfoma non-Hodgkins dello stomaco. La proteina DAF, presente nello stomaco, è coinvolta nel legame di *H. pylori* con le cellule epiteliali e sembra essere anche mediatore delle patologie gastriche causate dal batterio. I risultati suggeriscono inoltre che nuovi farmaci, in grado di bloccare le interazioni tra la proteina e il batterio, possano prevenire e curare l'ulcera e l'adenocarcinoma gastrico. (Fonte [Journal of Biological Chemistry](#))

**[INDICE](#)**

### **04. TERAPIA GENETICA E TRATTAMENTO DEL TUMORE GASTRICO METASTATICO**

Il tumore gastrico metastatico è una patologia comune e invalidante per la quale non sono disponibili protocolli di cura efficaci. Trial clinici recenti hanno convalidato l'utilità della terapia genetica con adenovirus per il trattamento del tumore, tuttavia l'espressione del recettore primario coxsackie-adenovirus non è costante nei tumori avanzati e ciò rende utile l'impiego di recettori eterologhi. Lo studio, pubblicato il 15 maggio ha verificato questa ipotesi in vitro (cellule tumorali gastriche) (per scaricare l'abstract clicca [qui](#)). In vivo l'adenovirus oncolitico modificato aumenta significativamente l'attesa di vita di topi affetti da tumore allo stomaco. I risultati andranno approfonditi con studi clinici su pazienti che non provano giovamento con le attuali terapie.

**[INDICE](#)**

### **05. NUOVA SCALA DI STADIAZIONE DEI LINFONODI**

Gli autori della pubblicazione, apparsa su *Journal of Surgical Oncology* (per scaricare l'abstract clicca [qui](#)), hanno formulato una nuova scala di stadiazione delle metastasi linfonodali nel tumore gastrico. La classificazione è in grado di indirizzare verso una linfadenectomia più mirata nel tumore gastrico. Secondo gli autori, infatti, l'attuale classificazione N non offre una stima adeguata del coinvolgimento dei linfonodi. La nuova scala di stadiazione coinvolge parametri legati a dimensioni e profondità del tumore, oltre che alle sue caratteristiche istologiche. Il sistema di classificazione sembra ben correlato con quello attualmente in uso (pN) e minimizza il rischio di interventi inadeguati di dissezione dei linfonodi.

**[INDICE](#)**

---

## **APPUNTAMENTI E CONGRESSI**

### **LA TERAPIA MEDICA DEI "BIG KILLERS" IN ONCOLOGIA: STATO DELL'ARTE**

Agrigento, 30 giugno – 1 luglio 2006 (Dioscuri Bay Palace Hotel)  
Segreteria Organizzativa: Collage Congressi  
Via Umberto Giordano 37/A, 90144 Palermo  
Tel. 091.6814222 – Fax 091.6818309 – email: [info@collagecongressi.it](mailto:info@collagecongressi.it)  
Per scaricare il programma clicca [qui](#)

### **XIII CONFERENZA NAZIONALE AIOM**

**Nuovi farmaci e nuove strategie terapeutiche**  
Napoli, 14 -16 settembre 2006 (Hotel Royal Continental)  
Segreteria Organizzativa: Aiom servizi Srl  
Via Enrico Noè 23, 20133 Milano  
Tel. 02.26683129 – Fax 02.2360018

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

[INDICE](#)

---

*Direttore Responsabile Mauro Boldrini*

*Editore Intermedia: Via Costantino Morin 44 Roma Tel. 06.3723187- Via Malta 12/b Brescia Tel. 030.226105*

*Per contattare la redazione e commentare le notizie clicca [qui](#)*

*Per consultare i numeri arretrati della newsletter clicca [qui](#)*

*Per non ricevere più Gastrointestinal Newsgroup clicca [qui](#)*

*Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di [Sanofi-Aventis](#)*

---