

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 5 – 8 settembre 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. TUMORI ALLO STOMACO E ALIMENTAZIONE: SOTTO ACCUSA LE CARNI LAVORATE

02. INTERVENTI NUTRIZIONALI NEI PAZIENTI CON TUMORE GASTRICO O CON LESIONI PRECANCEROSE

03. TERAPIA DELLE LESIONI GASTRICHE PRECANCEROSE: FARMACI, AGLIO O VITAMINE?

04. TUMORE GASTRICO ED ESOFAGEO E TRATTAMENTO CON PACLITAXEL POLIGLUMEX

05. NUOVO FARMACO PER LA TERAPIA DEI TUMORI ALLO STOMACO IN FASE AVANZATA

APPUNTAMENTI E CONGRESSI

NEWS

01. TUMORI ALLO STOMACO E ALIMENTAZIONE: SOTTO ACCUSA LE CARNI LAVORATE

Esiste una relazione diretta tra il consumo di insaccati, salumi e i prodotti affumicati e l'incidenza di tumori allo stomaco. Questo emerge dalla pubblicazione apparsa sul Journal of the National Cancer Institute (2006 Aug 2;98(15):1078-87). I ricercatori del del Karolinska Institutet di Stoccolma hanno analizzato i risultati di tutte le pubblicazioni scientifiche sull'argomento, apparse, tra il 1996 e il 2006, su riviste di rilevanza internazionale (per l'abstract in inglese clicca [qui](#)). I risultati, relativi a più di 4.000 pazienti, sono stati ulteriormente elaborati e, in conclusione, condannano le "processed meat" (così vengono chiamate in inglese queste pietanze). E' sufficiente una dose giornaliera di 30 grammi, circa la metà di una razione normale, per vedere aumentare in modo consistente il rischio di contrarre tumore allo stomaco. Secondo i ricercatori gli imputati principali non sono le carni in sé, quanto invece le sostanze, come sali, nitrati e prodotti dell'affumicazione, che sono presenti nell'alimento dopo i processi di lavorazione. Tuttavia le conclusioni non sono definitive. Sarà infatti necessario verificare che altri parametri, come altre abitudini alimentari, presenza un polimorfismo genetico o di un'infezione con H. pylori in atto, possano avere in qualche modo condizionato le elaborazioni statistiche condotte sino ad oggi.

INDICE

02. INTERVENTI NUTRIZIONALI NEI PAZIENTI CON TUMORE GASTRICO O CON LESIONI PRECANCEROSE

Non c'è nessuna evidenza scientifica che le variazioni della dieta e l'assunzione di integratori alimentari, messe in atto dai pazienti affetti da tumore allo stomaco o portatori di lesioni precancerose, siano in grado di variare la prognosi o prolungare la sopravvivenza dei malati. In uno studio, condotto da un'équipe

dell'Università di Bristol e pubblicato su sul Journal of the National Cancer Institute (2006 Jul 19;98(14):961-73), i ricercatori hanno valutato questo aspetto analizzato casistiche pregresse (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). Lo scopo era appunto quello di valutare l'influenza della dieta sul decorso della malattia. I risultati non hanno messo in luce differenze lampanti del ruolo della dieta e degli integratori sulla qualità e sulla durata della vita dei pazienti. Tuttavia gli autori sottolineano l'importanza di un approfondimento di queste tematiche, nell'interesse dei pazienti affetti da queste patologie, particolarmente vulnerabili e sensibili agli aspetti nutrizionali, ai quali è doveroso fornire informazioni il più possibile attendibili sull'argomento.

[**INDICE**](#)

03. TERAPIA DELLE LESIONI GASTRICHE PRECANCEROSE: FARMACI, AGLIO O VITAMINE?

Se lo sono chiesti gli oncologi dell'Università di Pechino. La risposta al quesito è chiara: mentre il consumo di aglio o vitamine sembrano ininfluenti sulla diffusione delle lesioni precancerose e sul tumore gastrico, la terapia antibiotica per eliminare Helicobacter pylori può limitare la progressione dalle lesioni al tumore e, di conseguenza, ridurre la sua incidenza. I ricercatori hanno studiato una casistica composta da più di 3.000 adulti di età compresa tra i 35 e i 64 anni (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). All'inizio del 1995, dopo un'endoscopia iniziale, i partecipanti alla ricerca sono stati suddivisi in quattro gruppi casuali: il primo ha ricevuto un trattamento con placebo, il secondo una terapia di due settimane per H. pylori (amoxicillina e omeprazolo), il terzo un trattamento a lungo termine (più di 7 anni) con vitamina C, vitamina E e selenio, il quarto ha invece assunto estratto di aglio o olio distillato di aglio per più di 7 anni. Nel 1999 e nel 2003 tutti i partecipanti allo studio sono stati sottoposti ad endoscopia e la diffusione di lesioni precancerose è stata determinata tramite una diagnosi istopatologica. Il trattamento antibiotico dell'infezione da H. pylori ha dimostrato la sua efficacia sulla riduzione della gravità e della progressione delle lesioni gastriche precancerose, anche se i risultati ottenuti non provano inequivocabilmente l'effetto positivo di amoxicillina e omeprazolo sull'incidenza dei tumori gastrici. I trattamenti a lungo termine con vitamine o preparati a base di aglio non hanno invece alcun effetto sullo sviluppo e sul tasso di incidenza delle lesioni e del tumore.

[**INDICE**](#)

04. TUMORE GASTRICO ED ESOFAGEO E TRATTAMENTO CON PACLITAXEL POLI GLUMEX

L'agente chemioterapico paclitaxel, se legato a un polimero poligluttammato biodegradabile e solubile in acqua, denominato paclitaxel poliglumex, migliora l'efficacia della radioterapia nei pazienti affetti da tumori all'esofago o allo stomaco. Il composto è un radiosensibilizzante molto più potente del paclitaxel. Ad affermarlo sono i ricercatori del Brown University Oncology Group. I risultati dello studio clinico di fase I, pubblicati sul numero di agosto dell'American Journal of Clinical Oncology (2006 Aug;29(4):376-9), sono incoraggianti (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). A 21 pazienti, affetti da tumore all'esofago o allo stomaco, è stato somministrato il prodotto una volta alla settimana in combinazione con 50.4 Gy di radiazioni. Scopo della ricerca era la valutazione della massima dose tollerata e della tossicità del composto. In 4 dei 12 pazienti affetti da malattia loco-regionale (33% dei casi) si è ottenuta una risposta clinica completa e in 7 (58%) una risposta parziale con riduzione del tumore di almeno il 50%. Complessivamente le risposte positive sono quindi stimate nel 91% dei casi esaminati.

[**INDICE**](#)

05. NUOVO FARMACO PER LA TERAPIA DEI TUMORI ALLO STOMACO IN FASE AVANZATA

Grazie ai risultati di uno studio clinico internazionale di prossima pubblicazione su [Journal of Clinical Oncology](#) l'Agenzia europea per il farmaco ha approvato il docepaxel, un nuovo farmaco per il trattamento dei tumori allo stomaco in fase avanzata. Alla ricerca hanno collaborato 72 ospedali (tra cui 6 strutture italiane) di 16 paesi diversi (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). Più di 400 pazienti affetti da carcinoma gastrico metastatico sono stati coinvolti nello studio, che ha confrontato la chemioterapia tradizionale a base di cisplatino e fluorouracile, con una terapia che associa i chemioterapici standard con il

docetaxel. Il nuovo farmaco ha sensibilmente rallentato la progressione del carcinoma e raddoppiato il numero di pazienti sopravvissuti a due anni dalla diagnosi. Ora è in corso una nuova sperimentazione, per valutare la terapia con un'associazione di docetaxel e oxaliplatino, anche associata con fluorouracile o capecitabina.

[INDICE](#)

[APPUNTAMENTI E CONGRESSI](#)

[RECENT ISSUES IN GASTROINTESTINAL LYMPHOMAS](#)

Brescia, 29 settembre 2006 (Ospedale Sant'Orsola Fatebenefratelli, Via Vittorio Emanuele II, 27)

Segreteria Organizzativa: Ufficio Formazione Ospedale S. Orsola

Tel./Fax 030.2971962 – email: hso.formazione@fatebenefratelli.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

[CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN ONCOLOGIA GERIATRICA](#)

Padova, 16-20 ottobre / 6-10 novembre 2006 (Aula Istituto Oncologia, Via Gattamelata 64)

Segreteria Organizzativa: The Office

Via San Nicolò 14, 34121 Trieste

Tel. 040.368343 – Fax 040.368808 – email: oncologia@theoffice.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

[XVI CONGRESSO NAZIONALE AIRO](#)

Lecce, 21-24 ottobre 2006 (Grand Hotel Tiziano e dei Congressi)

Segreteria Organizzativa: Studio E.R. Congressi – Gruppo Triumph

Via Marconi 36, 40122 Bologna

Tel. 051.4210559 – Fax 051.10174 – email: ercongressi@gruppotriumph.it

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](#)
