

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 7 – 10 ottobre 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. UNA PILLOLA-ROBOT PER LA DIAGNOSI DEI TUMORI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE](#)
- [02. SOPRAVVIVENZA E VALUTAZIONE DEI LINFONODI](#)
- [03. VITAMINA D PER SCONGIURARE IL TUMORE AL PANCREAS](#)
- [04. RUOLO DEI MARCATORI TUMORALI CIRCOLANTI E RICOMPARSA DEL TUMORE GASTRICO](#)
- [05. COLECOXIB NELLA PREVENZIONE DEGLI ADENOMI COLORETTALI SPORADICI](#)

APPUNTAMENTI E CONGRESSI

NEWS

[01. UNA PILLOLA-ROBOT PER LA DIAGNOSI DEI TUMORI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE](#)

Si chiama VECTOR (acronimo Versatile Endoscopic Capsule for gastrointestinal TumOr Recognition and therapy) l'innovativo progetto che vede protagonisti prestigiosi centri di ricerca italiani, per una sperimentazione ambiziosa. Le capsule in questione saranno in grado di diagnosticare le patologie tumorali del tratto gastrointestinale in uno stadio molto precoce e potranno intervenire direttamente in situ con una microterapia localizzata (per scaricare l'abstract clicca [qui](#)). Il loro movimento nel tratto gastrointestinale verrà comandato dall'esterno dal medico endoscopista che potrà indirizzarle aumentando l'efficacia sia della diagnosi che della terapia. Il progetto, coordinato dal centro di ricerca in microingegneria (Crim) del polo di Valdera di Pontedera della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, ha ricevuto un finanziamento cospicuo dall'Unione europea e vede coinvolti ben 19 strutture (imprese, istituti scientifici e clinici) in tutta Europa. Alla base del progetto, una ricerca condotta da Paolo Muretto e pubblicata su Annals of Oncology.

[INDICE](#)

[02. SOPRAVVIVENZA E VALUTAZIONE DEI LINFONODI](#)

Lo stato dei linfonodi è uno dei parametri determinanti per la valutazione della prognosi e del trattamento dell'adenocarcinoma gastrico. Nel 1997 le linee guida dell' American Joint Commission on Cancer/Union Internationale Contre le Cancer sono state riviste, e da allora hanno preso in considerazione questo parametro. I ricercatori della Divisione di Oncologia Chirurgica dell'Università di Toronto hanno valutato, secondo le linee guida, l'attendibilità di questo parametro in relazione alla sopravvivenza dei pazienti. Sono stati analizzati i dati derivanti della banca dati Surveillance, Epidemiology and End Results tra il 1988 e il 2002 e, in particolare le resezioni effettuate su 10.807 pazienti affetti da tumore gastrico. Complessivamente, nel 29% dei casi sono stati esaminati 15 o più linfonodi. Dopo il 1997 la mediana dei linfonodi valutati è aumentata da 9 a 10. Meno di un terzo dei 10.897 pazienti con tumore gastrico ha ricevuto un'adeguata

valutazione dello stato dei linfonodi (ALNA). La sopravvivenza media dei soggetti con il valore di ALNA più elevato (53%) è di 33 mesi, contro i 17 dei pazienti con il tasso peggiore. I risultati sono stati pubblicati sulla rivista Cancer (per scaricare l'abstract clicca [qui](#)). La grande maggioranza dei casi ad un'adeguata valutazione dei linfonodi è associata a una maggiore sopravvivenza dei pazienti.

[INDICE](#)

03. VITAMINA D PER SCONGIURARE IL TUMORE AL PANCREAS

400 UI (unità internazionali) di vitamina D, assunte giornalmente, sono in grado di combattere il tumore al pancreas. A questa conclusione sono giunti i ricercatori della Harvard e della Northwestern University, che hanno pubblicato i risultati di due studi a lungo termine sulla rivista Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention. La vitamina D avrebbe infatti un ruolo determinante sulla patogenesi e nella prevenzione di questa temibile patologia tumorale. Chi assume questa dose quotidianamente per anni, infatti, vede ridursi del 43% il rischio di contrarre la malattia rispetto alla popolazione normale. Chi invece ha consumato 150 unità internazionali al giorno ha mostrato una diminuzione dell'incidenza di tumore al pancreas del 22%. Le casistiche esaminate comprendevano ben 47.000 uomini di età compresa tra i 40 e i 75 anni, e 75.000 donne tra i 38 e i 75 anni di età (per scaricare l'abstract clicca [qui](#)). Rimane da valutare se la vitamina assunta in pillole ha la stessa efficacia di quella ingerita attraverso l'alimentazione.

[INDICE](#)

04. RUOLO DEI MARCATORI TUMORALI CIRCOLANTI E RICOMPARSA DEL TUMORE GASTRICO

Esiste un legame tra tasso di marcatori tumorali circolanti e prognosi dei tumori gastrici? Se lo è chiesto un'équipe di ricercatori coreani, che ha analizzato, in particolare il legame esistente tra livelli serici di AFP, CEA e CA19-9, e il tasso di ricomparsa di tumori gastrici dopo gastrectomia radicale. Sono stati confrontati i valori dei marker in due gruppi di pazienti (52 soggetti ciascuno) uno dei quali era composto da soggetti nei quali il tumore si era nuovamente presentato e l'altro era invece un gruppo di controllo (per scaricare l'abstract clicca [qui](#)). I livelli serici dei marker sono stati misurati nella fase pre-operatoria e nel corso del follow-up. Almeno un marcatore era positivo nella fase pre-operatoria in 20 pazienti nei quali si è sviluppata una recidiva, rispetto ai 7 del gruppo di controllo. Il livello di AFP era elevato al momento della diagnosi, mentre quello di CA19-9 era alto nella fase di ricomparsa, soprattutto a livello peritoneale. Il CEA sembrava invece legato alle recidive epatiche.

[INDICE](#)

05. COLECOXIB NELLA PREVENZIONE DEGLI ADENOMI COLORETTALI SPORADICI

Il colecoxib è efficace per la prevenzione di adenomi coloretali, ma non può essere consigliato di routine per i potenziali effetti dannosi sul sistema cardiovascolare. Così affermano gli investigatori dello studio APC nell'articolo pubblicato recentemente nel New England Journal of Medicine (per scaricare l'abstract clicca [qui](#)). Vari studi condotti in animali e in pazienti con poliposi adenomatosa familiare avevano indicato che gli inibitori della ciclossigenasi-2 possono ridurre il numero di adenomi coloretali e prevenire la neoplasia sporadica. Tre gruppi di pazienti con adenoma coloretale rimosso prima di entrare nello studio sono stati randomizzati a placebo (n. 679 soggetti), a 200 mg (n. 685) o 400 mg (n. 671) di colecoxib due volte al giorno. Dopo uno e tre anni di follow-up, i pazienti sono stati sottoposti a coloscopia. L'incidenza cumulativa stimata della presenza di uno o più adenomi entro 3 anni è stata del 60.7% per il gruppo del placebo, rispetto al 43.2% nei pazienti che assumevano colecoxib (200 mg x 2 al giorno) e al 37.5% per quelli che ricevevano 400 mg di colecoxib due volte al giorno ($P < 0.001$). Eventi avversi gravi sono stati osservati nel 18.8% dei pazienti del primo gruppo, rispetto al 20.4% dei soggetti che assumevano bassa dose di colecoxib e al 23.0% dei pazienti che assumevano 400 mg di colecoxib due volte al giorno. Inoltre, rispetto al placebo il colecoxib è stato associato ad aumentato rischio di eventi cardiovascolari.

[INDICE](#)

APPUNTAMENTI E CONGRESSI

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](#)

VIII CONGRESSO NAZIONALE DI ONCOLOGIA MEDICA

Milano, 18-21 novembre 2006 (Fiera Milano Congressi)

Segreteria Organizzativa: AISC&MGR – AIM Group

Via A. Ristori 38, 00197 Roma

Tel. 06.809681 – Fax 06.23325630 – email: aiom2006@aimgroup.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](#)
