

XXXIII CONGRESSO NAZIONALE AIRO

# AIRO2023

BOLOGNA,  
27-29 OTTOBRE 2023

PALAZZO DEI CONGRESSI

Radioterapia Oncologica: l'evoluzione al servizio dei pazienti



Associazione Italiana  
Radioterapia e Oncologia clinica



XXXIII CONGRESSO NAZIONALE AIRO

# AIRO2023

BOLOGNA,  
27-29 OTTOBRE 2023

PALAZZO DEI CONGRESSI

Radioterapia Oncologica: l'evoluzione al servizio dei pazienti

## **THE IMPORTANCE OF PATIENT-REPORTED OUTCOMES IN THE CLINICAL EVALUATION OF ACUTE AND LATE TOXICITY OF RADIOTHERAPY FOR PROSTATE CANCER: AN EXPLORATIVE ANALYSIS OF A COHORT OF PATIENTS TREATED WITH LOW-DOSE RATE (LDR) BRACHYTHErapy**

L. Bardoscia<sup>1</sup>, M.A. Gilio<sup>2</sup>, P. Cocuzza<sup>1</sup>, M. Quattrocchi<sup>2</sup>, M. Mignogna<sup>1</sup>

◆ <sup>1</sup>Radiation Oncology Unit, Oncology Department, Azienda USL Toscana Nord Ovest, S. Luca Hospital, Lucca, Italy;

<sup>2</sup>Medical Physics Department, Azienda USL Toscana Nord Ovest, Lucca, Italy



Associazione Italiana  
Radioterapia e Oncologia clinica

## Methods

Data from 35 patients treated with I-125 permanent intra-prostatic seeds implantation for low- and favorable intermediate-risk PC (2015-2021)

- Pre-planning US and 1-month post-implant CT dosimetry
- 1-year GU toxicity outcomes (CT-CAE v5.0)
- Baseline and 1-year post-procedure IPSS and IIEF scores

### QUESTIONARIO IPSS (International Prostatic Symptoms Score)

Il questionario IPSS, unico questionario validato in lingua italiana per questa patologia, permette una valutazione oggettiva della sintomatologia urinaria del paziente affetto da ipertrofia prostatica.

	Nessuna volta	Meno di una volta su 5	Meno della metà delle volte	Circa la metà delle volte	Più della metà delle volte	Quasi sempre
Quante volte nell'ultimo mese ha avvertito un senso di incompleto svuotamento vescicale al termine della minzione?	0	1	2	3	4	5
Nell'ultimo mese quante volte ha urinato meno di due ore dopo l'ultima minzione?	0	1	2	3	4	5
Nell'ultimo mese Le è mai capitato di dover mingiere in più tempi?	0	1	2	3	4	5
Nell'ultimo mese quante volte ha avuto difficoltà a porgere la minzione?	0	1	2	3	4	5
Nell'ultimo mese quanto spesso il getto urinario Le è parso debole?	0	1	2	3	4	5
Quante volte nell'ultimo mese ha dovuto sforzarsi per iniziare ad urinare?	0	1	2	3	4	5
Nel corso dell'ultimo mese, quante volte si è alzato per andare ad urinare la notte?	0	1	2	3	4	5

Barry et al. J Urol 1992

Rosen et al. Int J Impot Res 1999

### INDICE INTERNAZIONALE DELLA FUNZIONE ERETTILE (IIEF)

Questo domande riguardano gli effetti che i Suoi problemi di erezione hanno avuto sulla Sua vita sessuale nelle ultime 4 settimane. Per favore, risponda alle seguenti domande il più onestamente e chiaramente possibile, tracciando un segno (X) su una delle caselle. Se è incerto su come rispondere, Le preghiamo di barrare la risposta che ritiene migliore. Inoltre tenga presente le seguenti definizioni:  
 • Rapporto sessuale: definito come penetrazione (introduzione del pene) vaginale della partner  
 • Attività sessuale: comprende il coito, le carozze, i preliminari e la masturbazione  
 • •••• Ejaculazione: fuoriuscita del seme dal pene (o la sensazione di questo)  
 • •••• Stimolazione sessuale: include le situazioni come i preliminari con la partner, vedere figure erotiche, ecc....

1. Nelle ultime 4 settimane quanto spesso è stato in grado di avere un'erezione durante l'attività sessuale?*	4. Nelle ultime 4 settimane durante il rapporto sessuale, quanto spesso è stato in grado di mantenere l'erezione dopo aver penetrato la partner?
(0) □ non ho avuto alcuna attività sessuale (1) □ quasi sempre o sempre (2) □ la maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte) (3) □ qualche volta (circa la metà delle volte) (4) □ poche volte (molto meno della metà delle volte) (5) □ quasi mai o mai	(0) □ non ho tentato di avere rapporti sessuali (1) □ quasi sempre o sempre (2) □ la maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte) (3) □ qualche volta (circa la metà delle volte) (4) □ poche volte (molto meno della metà delle volte) (5) □ quasi mai o mai
2. Nelle ultime 4 settimane quanto ha avuto delle erezioni in seguito a stimolazione sessuale, quanto spesso queste erano tali da permettere la penetrazione?	5. Nelle ultime 4 settimane durante il rapporto sessuale, quanto difficile è stato mantenere l'erezione fino al completamento del rapporto?
(0) □ non ho avuto alcuna attività sessuale (1) □ quasi sempre o sempre (2) □ la maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte) (3) □ qualche volta (circa la metà delle volte) (4) □ poche volte (molto meno della metà delle volte) (5) □ quasi mai o mai	(0) □ non ho tentato di avere rapporti sessuali (1) □ estremamente difficile (2) □ molto difficile (3) □ difficile (4) □ poco difficile (5) □ per niente difficile
Le prossime tre domande riguardano le erezioni che Lei può aver avuto durante il rapporto sessuale.	15. Nelle ultime 4 settimane come valuterebbe il suo livello di fatica nel poter raggiungere e mantenere un'erezione?
3. Nelle ultime 4 settimane, quando ha tentato di avere un rapporto sessuale, quanto spesso è stato in grado di penetrare la Sua partner?	(0) □ molto alto (1) □ alto (2) □ moderato (3) □ basso (4) □ molto basso
(0) □ non ho tentato di avere rapporti sessuali (1) □ quasi sempre o sempre (2) □ la maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte) (3) □ qualche volta (circa la metà delle volte) (4) □ poche volte (molto meno della metà delle volte) (5) □ quasi mai o mai	

## Results

- 7 (20%) ≥G1 urinary symptoms } **FU interview**
- **No erectile dysfunction**
- 2 (6%) post-LDR-BCT worsening of IPSS score
- **6 (17%) post-LDR-BCT worsening of IIEF score**
- **6 (17%) unchanged or improved 1-year IPSS score despite report of G1-2 urinary toxicity**
- **1 (3%) case of worse IPSS score than clinical findings**

- Association between post-implant IPSS worsening and post-planning bladder V145Gy (p=0.02) and pre-planning urethral D2cc (p=0.045)
- Correlation between both baseline/post-implant IIEF and post-planning penile bulb D2cc (p=0.006 and p=0.003, respectively)
- Slight correlation between post-procedure IIEF and post-planning penile bulb D90% (p=0.06)
- Slightly higher volume of PB in patients complaining sexual impairment than those without (median 5.4 cc (range 2.5-7.9) vs 3.6 cc (range 1.1-8.5), p=0.81)
- No differences between radiation dose to the organs at risk (pre-planning prostatic urethra - post-planning bladder – penile bulb)
- Ongoing evaluation radiation dose to neurovascular bundles