

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

## COMUNICAZIONI ORALI SELEZIONATE \_ 1 DISCUSSIONE

Marco Trovo  
SOC Radioterapia, ASUFC, Udine



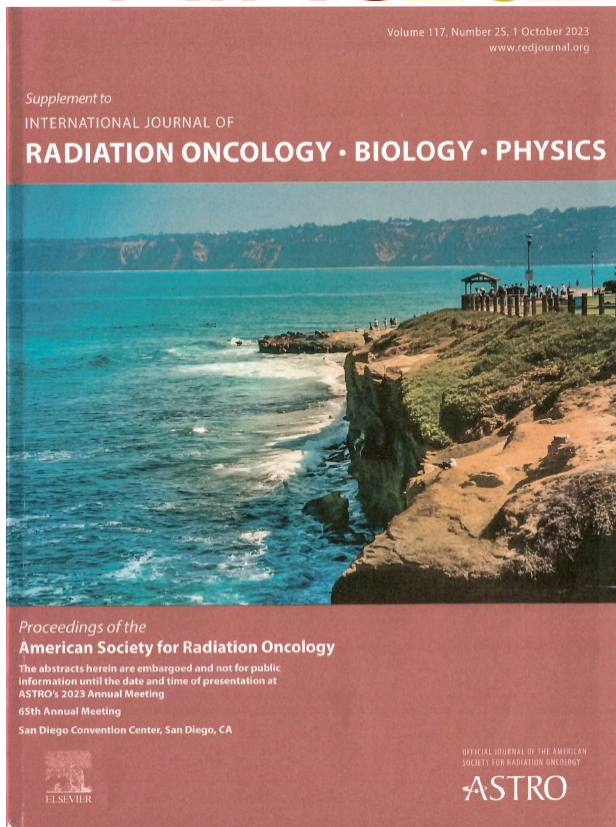
Associazione Italiana  
Radioterapia e Oncologia clinica

## DISCLOSURE

No conflict of interest to disclose.

## ABSTRACT TO BE DISCUSSED:

- L'OMMISSIONE DELLA RADIOTERAPIA NELL'AMBITO DEL PROTOCOLLO SINODAR ONE: RISULTATI DI SOPRAVVIVENZA E RECIDIVE. R. Spoto
- MONITORAGGIO CARDIOLOGICO NELLE PAZIENTI SOTTOPOSTE A RADIOTERAPIA SU MAMMELLA IN 5 FRAZIONI: SAFE-FORWARD TRIAL.  
L. Burchini
- TRATTAMENTO STEREOTASSICO PREOPERATORIO IN PAZIENTI CON TUMORE DELLA MAMMELLA IN STADIO INIZIALE: VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA. C. Reverberi



- **MONITORAGGIO CARDIOLOGICO NELLE PAZIENTI SOTTOPOSTE A RADIOTERAPIA SU MAMMELLA IN 5 FRAZIONI: SAFE-FORWARD TRIAL. L. Burchini**
- **TRATTAMENTO STEREOTASSICO PREOPERATORIO IN PAZIENTI CON TUMORE DELLA MAMMELLA IN STADIO INIZIALE: VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA. C. Reverberi**

L'OMMISSIONE DELLA RADIOTERAPIA NELL'AMBITO DEL PROTOCOLLO  
SINODAR ONE: RISULTATI DI SOPRAVVIVENZA E RECIDIVE. R. Spoto

Focusing on RT role....

NO ALND:

Loco-Regional RT = 17 pts

Breast Only RT = 169 pts

PATTERN OF FAILURE (on 169 pts):

2 deaths

2 distant relapses

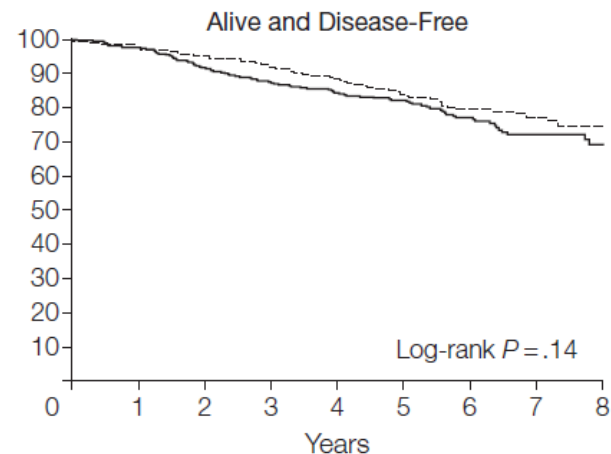
1 LR same QUAD

1 LR different QUAD

## L'OMMISSIONE DELLA RADIOTERAPIA NELL'AMBITO DEL PROTOCOLLO SINODAR ONE: RISULTATI DI SOPRAVVIVENZA E RECIDIVE. R. Spoto

### Axillary Dissection vs No Axillary Dissection in Women With Invasive Breast Cancer and Sentinel Node Metastasis

A Randomized Clinical Trial



Giuliano, JAMA 2011

L'OMMISSIONE DELLA RADIOTERAPIA NELL'AMBITO DEL PROTOCOLLO  
SINODAR ONE: RISULTATI DI SOPRAVVIVENZA E RECIDIVE. R. SpotoThe NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

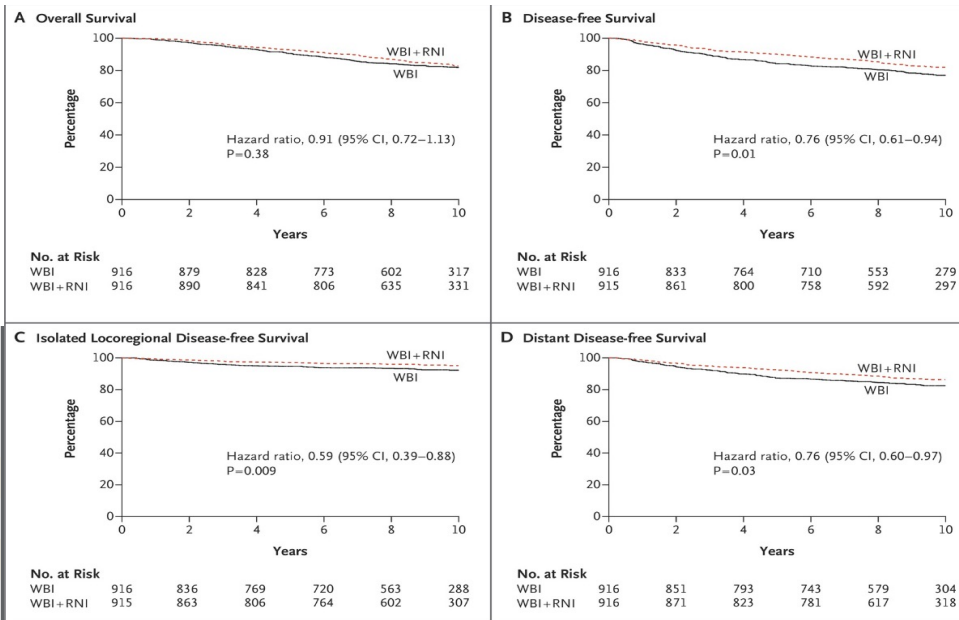
JULY 23, 2015

VOL. 373 NO. 4

## Regional Nodal Irradiation in Early-Stage Breast Cancer

Timothy J. Whelan, B.M., B.Ch., Ivo A. Olivetto, M.D., Wendy R. Parulekar, M.D., Ida Ackerman, M.D., Boon H. Chua, M.B., B.S., Ph.D., Abdenour Nabid, M.D., Katherine A. Vallis, M.B., B.S., Ph.D., Julia R. White, M.D., Pierre Rousseau, M.D., Andre Fortin, M.D., Lori J. Pierce, M.D., Lee Manchul, M.D., Susan Chafe, M.D., Maureen C. Nolan, M.D., Peter Craighead, M.D., Iulie Bowen, M.D., David R. McCreedy, M.D.

Event	WBI	WBI+RNI
	(N=916)	(N=916)
	<i>no. of patients with event (%)</i>	
Isolated locoregional recurrence	62 (6.8)	39 (4.3)
Local (in breast) only	38 (4.1)	33 (3.6)
Regional only	23 (2.5)*	5 (0.5)†
Local and regional	1 (0.1)*	1 (0.1)†





## MONITORAGGIO CARDIOLOGICO NELLE PAZIENTI SOTTOPOSTE A RADIOTERAPIA SU MAMMELLA IN 5 FRAZIONI: SAFE-FORWARD TRIAL.

L. Burchini

**Primary endpoint** → any subclinical impairment in myocardial function and **deformation** (decrease  $\geq 10\%$ )

- with standard and 3D echocardiography
- Left Ventricular Global Longitudinal Strain.

40 patients had completed the cardiological assessment at 12 months.

**THE INTENSIVE 1-Y CARDIOLOGICAL MONITORING SHOWED NO SIGNIFICANT  
DIFFERENCES OVERTIME IN CARDIAC FUNCTIONING.**

*The* **NEW ENGLAND**  
**JOURNAL of MEDICINE**

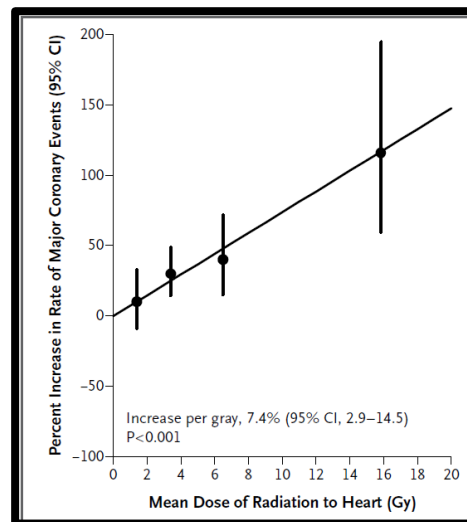
ESTABLISHED IN 1812

MARCH 14, 2013

VOL. 368 NO. 11

## Risk of Ischemic Heart Disease in Women after Radiotherapy for Breast Cancer

Sarah C. Darby, Ph.D., Marianne Ewertz, D.M.Sc., Paul McGale, Ph.D., Anna M. Bennet, Ph.D.,  
Ulla Blom-Goldman, M.D., Dorthe Brønnum, R.N., Candace Correa, M.D., David Cutter, F.R.C.R.,  
Giovanna Gagliardi, Ph.D., Bruna Gigante, Ph.D., Maj-Britt Jensen, M.Sc., Andrew Nisbet, Ph.D.,  
Richard Peto, F.R.S., Kazem Rahimi, D.M., Carolyn Taylor, D.Phil., and Per Hall, Ph.D.



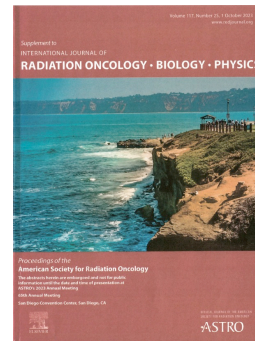
## MONITORAGGIO CARDIOLOGICO NELLE PAZIENTI SOTTOPOSTE A RADIOTERAPIA SU MAMMELLA IN 5 FRAZIONI: SAFE-FORWARD TRIAL.

L. Burchini

### “Factors associated with Cardiac RT Dose Reduction”. D.J.Herr et al

- 4165 pts Michigan Consortium
- Breath-hold or gating 42%(2016-2020) → 46% (2021-2022)
- Prone position 12% → 20%
- MHD goal in 2016-2020 =  $\leq 2$  Gy, reached in 91%
- MHD goal in 2021-2022 =  $\leq 1$  Gy, reached in 94%

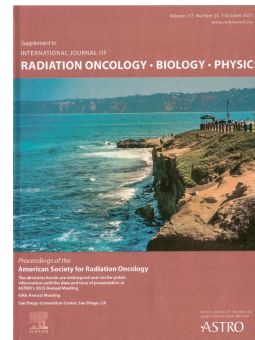
**MHD 87.7 cGy (range, 48-275)**



## MONITORAGGIO CARDIOLOGICO NELLE PAZIENTI SOTTOPOSTE A RADIOTERAPIA SU MAMMELLA IN 5 FRAZIONI: SAFE-FORWARD TRIAL.

L. Burchini

- Unique data published in the literature (with 5 fr)
- Correlation with clinical outcome has to be shown



## TRATTAMENTO STEREOTASSICO PREOPERATORIO IN PAZIENTI CON TUMORE DELLA MAMMELLA IN STADIO INIZIALE: VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA. C. Reverberi

Nr of patients	Complete Response		Partial response (Residual Disease)		Stable disease
	Residual 0%	Residual < 10%	Residual 10-50%	Residual >50%	Residual 100%
<b>40</b>	5 (12.5%)	8 (20%)	10 (25%)	14 (35%)	3 (7.5%)

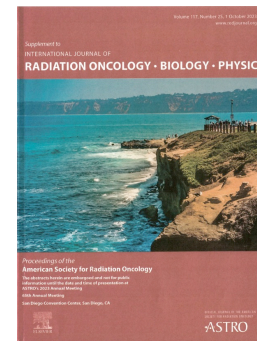
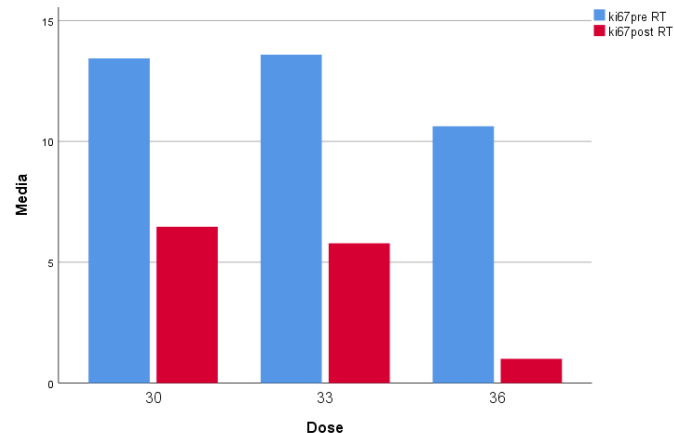
## TRATTAMENTO STEREOTASSICO PREOPERATORIO IN PAZIENTI CON TUMORE DELLA MAMMELLA IN STADIO INIZIALE: VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA. C. Reverberi

Total Dose	Total pts	Major Response	Residual Disease	Test di Fisher
<b>30-33 Gy</b>	<b>32</b>	<b>8 (25%)</b>	<b>24 (85%)</b>	
<b>36 Gy</b>	<b>8</b>	<b>5 (62.5%)</b>	<b>3 (37.5%)</b>	<b>p 0.08</b>

## “Phase I Pre-Operative Ablative Single Fraction S-PBI Trial”. A. Rahimi

- PTV=CTV+5mm
- 30Gy - 34Gy - 38Gy → GTV (93%dose @ GTVmin)
- 27 Gy @ 95%PTV

Total Dose	Ki-67 @diagnosis	Major Ki-67 pos-RT
30 Gy	12.6%	1,4%
34 Gy	11.9 %	2.4%
30 + 34 Gy	12.2%	1.9%



## TRATTAMENTO STEREOTASSICO PREOPERATORIO IN PAZIENTI CON TUMORE DELLA MAMMELLA IN STADIO INIZIALE: VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA. C. Reverberi

- Time to surgery has to be investigated
- Ki-67 score as a new surrogate of response (instead of pCR)