



XXXII CONGRESSO NAZIONALE AIRO
XXXIII CONGRESSO NAZIONALE AIRB
XII CONGRESSO NAZIONALE AIRO GIOVANI

AIRO2022

Radioterapia di precisione per un'oncologia innovativa e sostenibile

BOLOGNA, 25-27 NOVEMBRE
PALAZZO DEI CONGRESSI

Valutazione della risposta immunitaria in pazienti affetti da tumore della prostata oligoricorrente ed oligoprogressivo trattati con radioterapia stereotassica sulle metastasi con o senza ormonoterapia concomitante: risultati preliminari dello studio I.OSCAR

L. Lo Faro, C. Franzese, D. Di Mitri, M. Iovino, D. Baldaccini, M. Badalamenti, B. Marini, A. M. Marzo, C. Galdieri, L. Paganini, S. Tomatis, M. Scorsetti.



DICHIARAZIONE

Relatore: Lorenzo Lo Faro

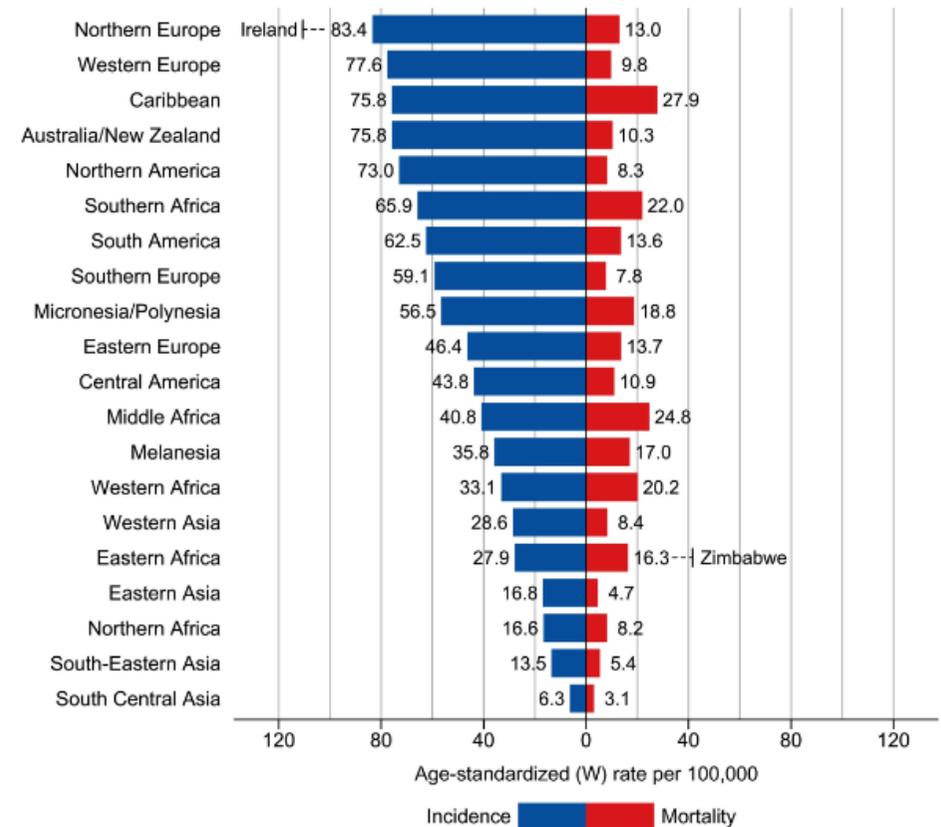
Come da nuova regolamentazione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua del Ministero della Salute, è richiesta la trasparenza delle fonti di finanziamento e dei rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario.

- Posizione di dipendente in aziende con interessi commerciali in campo sanitario: **NIENTE DA DICHIARARE**
- Consulenza ad aziende con interessi commerciali in campo sanitario: **NIENTE DA DICHIARARE**
- Fondi per la ricerca da aziende con interessi commerciali in campo sanitario: **NIENTE DA DICHIARARE**
- Partecipazione ad Advisory Board: **NIENTE DA DICHIARARE**
- Titolarità di brevetti in compartecipazione ad aziende con interessi commerciali in campo sanitario: **NIENTE DA DICHIARARE**
- Partecipazioni azionarie in aziende con interessi commerciali in campo sanitario: **NIENTE DA DICHIARARE**

La principale causa di morte nel tumore della prostata è la disseminazione metastatica.

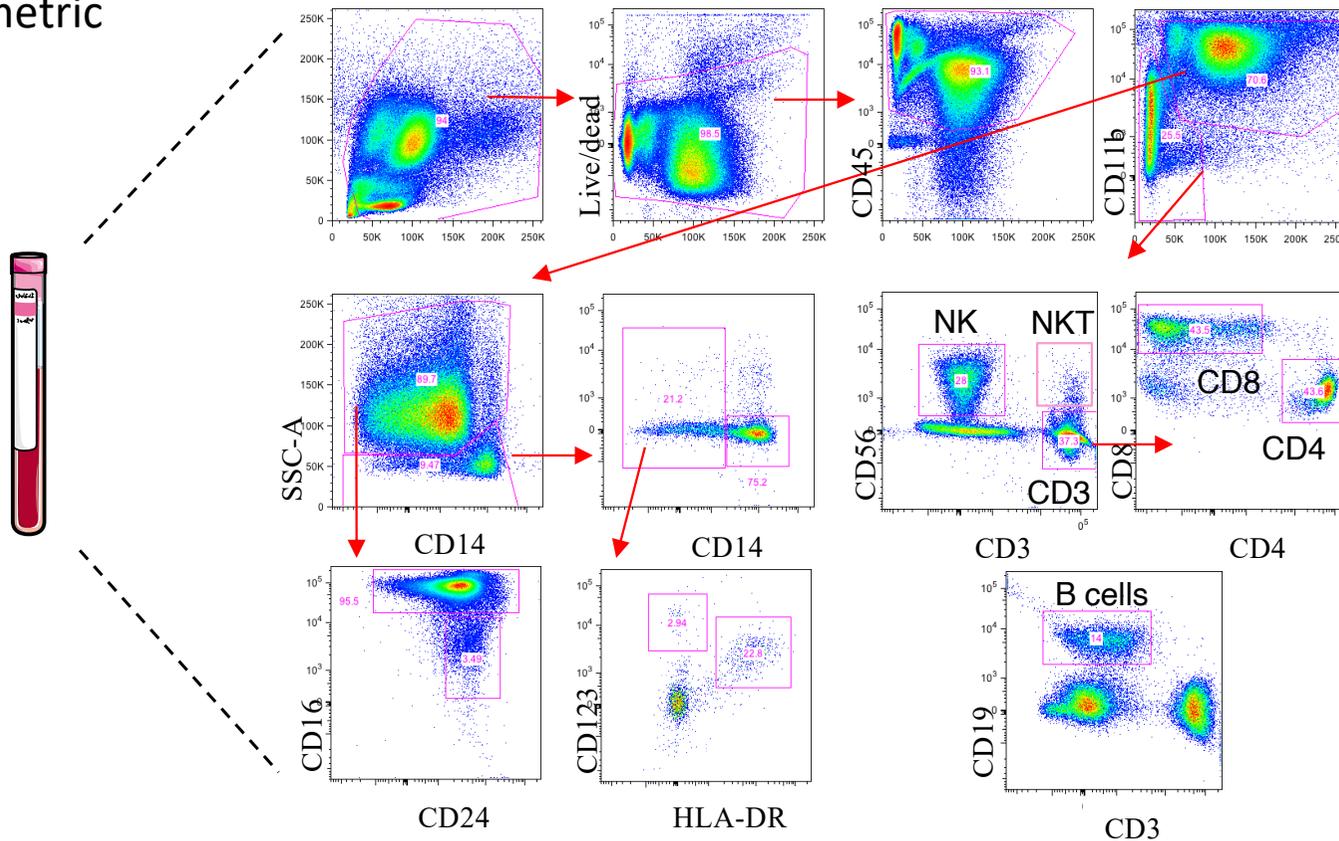
Nel setting **oligometastatico**, la SBRT trova un ruolo fondamentale.

E' stato ipotizzato un suo ruolo anche nella **modulazione della risposta immunitaria**.

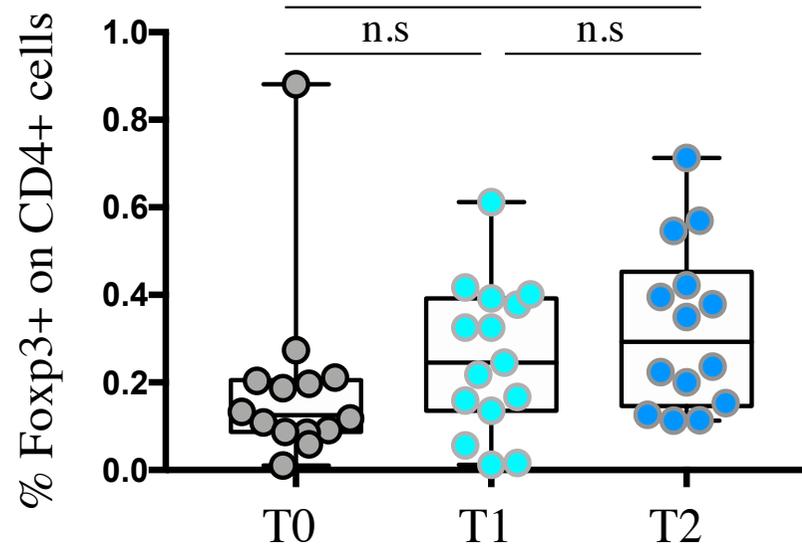


- 20 pazienti, 33 lesioni oligometastatiche
- SBRT erogata con (55%) o senza (45%) **ADT concomitante**
- Prelievo ematico prima della SBRT (**T0**), dopo l'ultima seduta (**T1**) e 7 giorni dopo (**T2**)
- Range di dose **30 - 45 Gy in 3 - 6 frazioni, EQD2 mediana 54.69 Gy**
- **Primary endpoint:** identificazione di variazioni nella risposta immunitaria indotte dalla SBRT

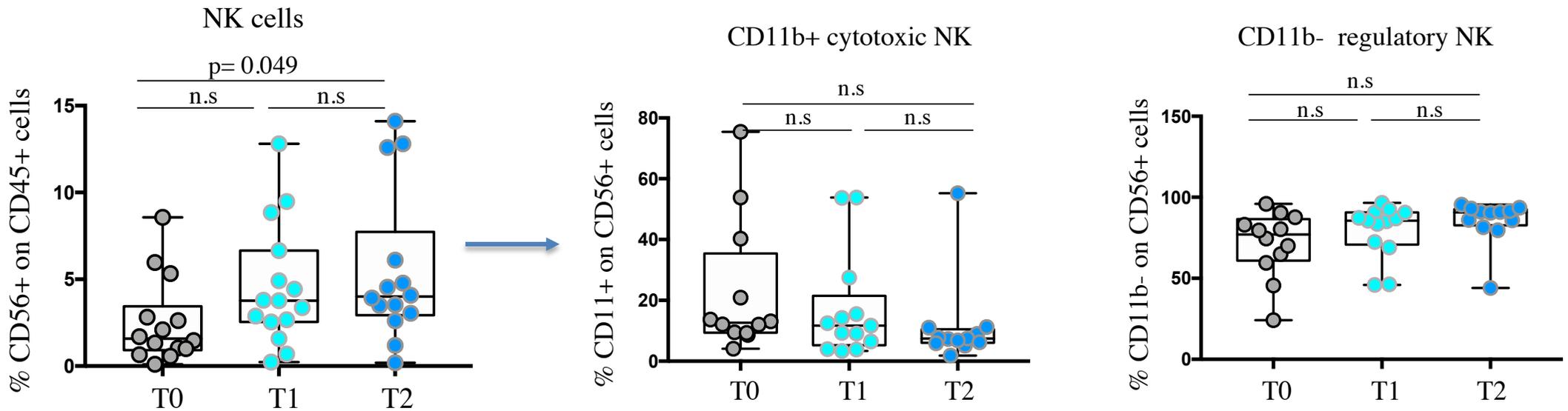
FACS: multiparametric flow cytometry



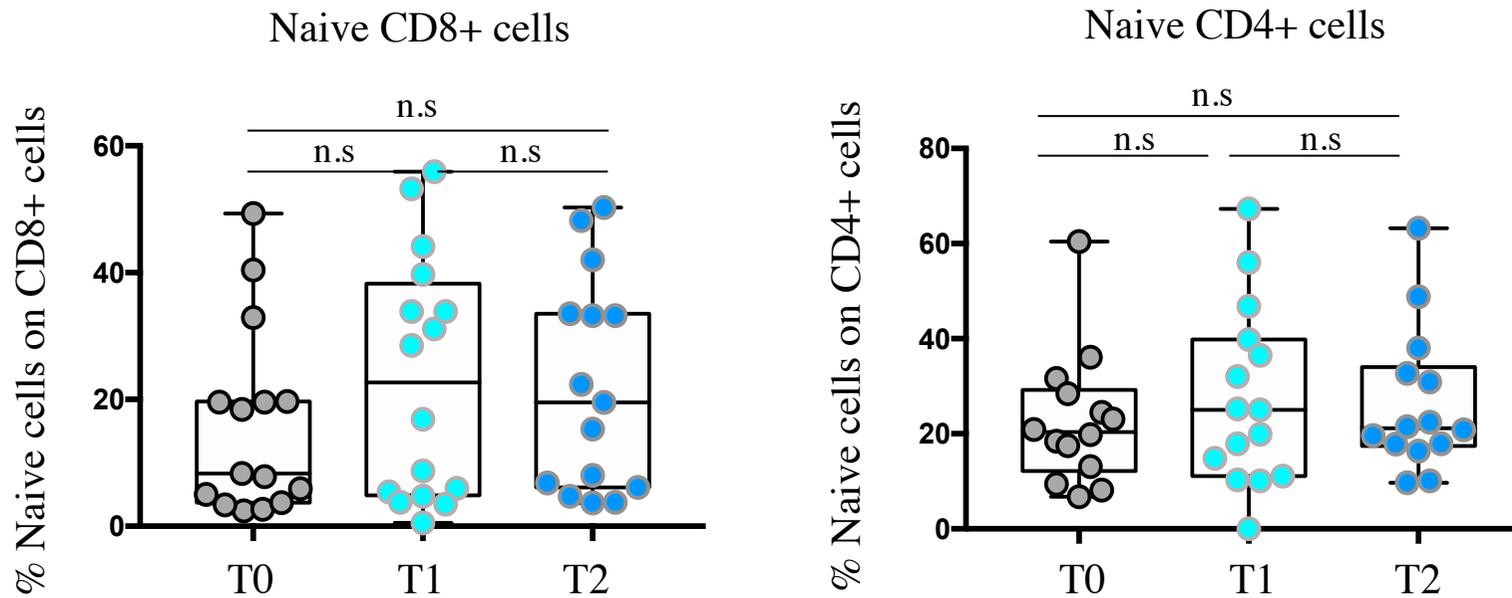
Aumento nel valore totale di T-regolatori (T0= 0.19% ± 0.21 vs T2= 0.32% ± 0.19, **p= 0.048**, paired t test)



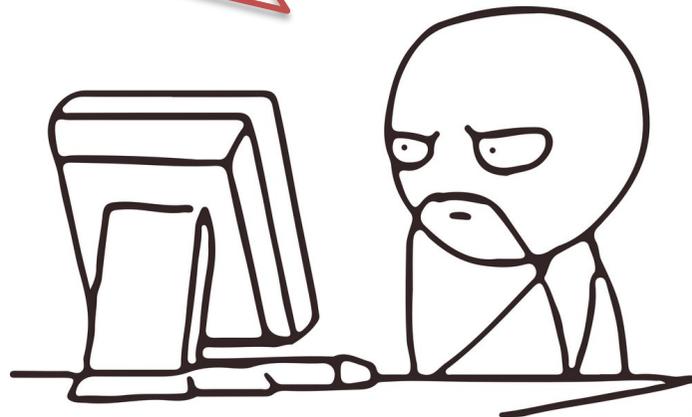
Aumento nel valore totale di NKs (T0= 2.52% ± 2.44 vs T2= 5.5% ± 4.41, **p= 0.049**, paired t test)



Non variazioni nel numero di CD8+ e CD4+ ma diminuzione del subset dei linfociti T effettori
 Non variazioni in frequenza e attivazione dei subsets mieloidi



L'immune profiling ha mostrato una modulazione delle dinamiche immunitarie dopo esecuzione di SBRT. Questi risultati potrebbero portare all'identificazione di **alterazioni immunitarie specifiche da sfruttare nell'ambito di trattamenti combinati.**





XXXII CONGRESSO NAZIONALE AIRO
XXXIII CONGRESSO NAZIONALE AIRB
XII CONGRESSO NAZIONALE AIRO GIOVANI

AIRO2022

Radioterapia di precisione per un'oncologia innovativa e sostenibile

BOLOGNA, 25-27 NOVEMBRE
PALAZZO DEI CONGRESSI

Grazie per l'attenzione!