

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

 Associazione Italiana
Radioterapia e Oncologia clinica

 Società Italiana di Radiobiologia

 Associazione
Italiana
Radioterapia
e Oncologia
clinica




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

MENINGIOMA: THE ITALIAN ASSOCIATION OF RADIOTHERAPY AND CLINICAL ONCOLOGY (AIRO) SURVEY ON CURRENT MANAGEMENT

**P. Anselmo, S. Chiesa, D. Scartoni, D. Tomassini, F. Pasqualetti,
A. Fiorentino, M. Carcaterra, N. Giaj-Levra, V. Pinzi**



DICHIARAZIONE

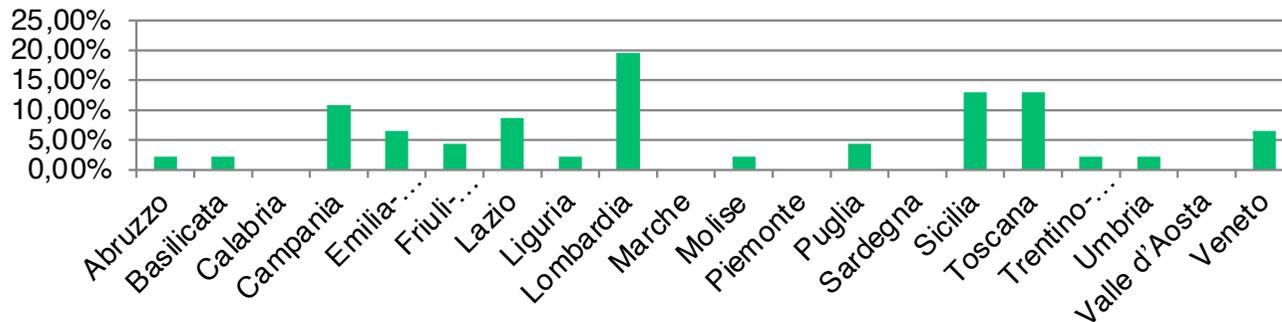
Relatore: PAOLA ANSELMO

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)**

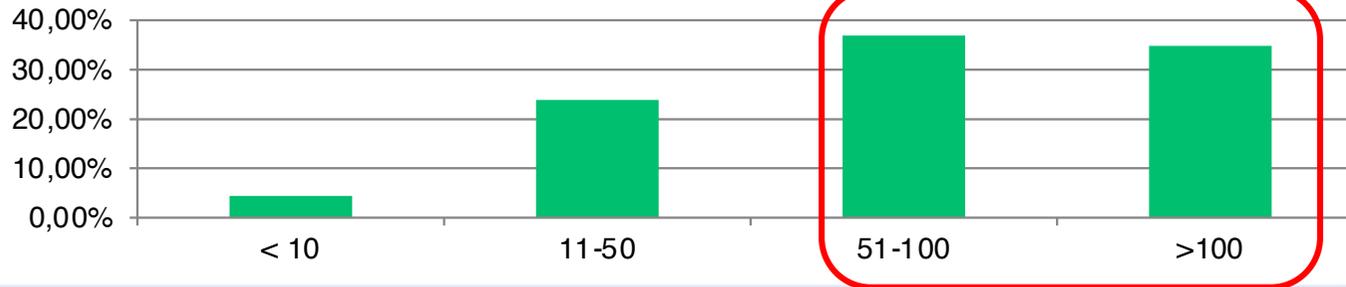


In quale Regione si trova il Centro di Radioterapia in cui lavori?



46 Centri

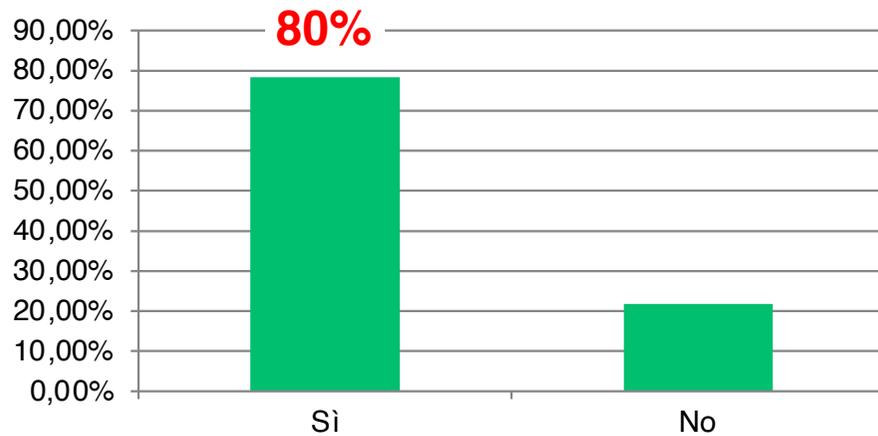
Numero di pazienti con patologia cerebrale trattati annualmente nel tuo Centro



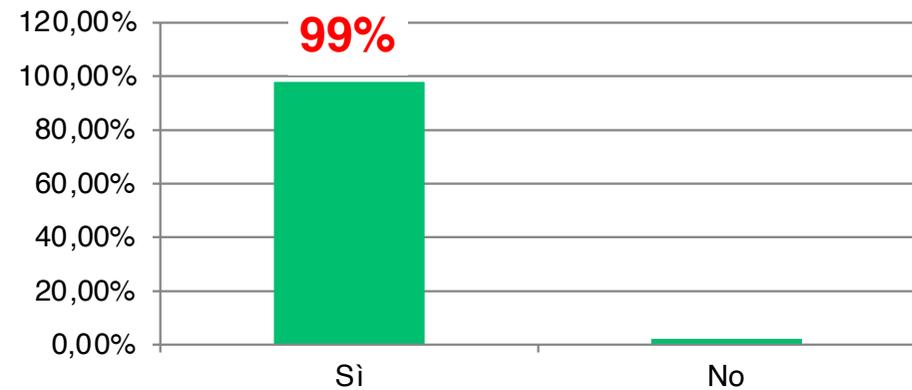
>50: 72%



Nel tuo Centro è attivo un **gruppo multidisciplinare** per la discussione delle patologie neuro-oncologiche?

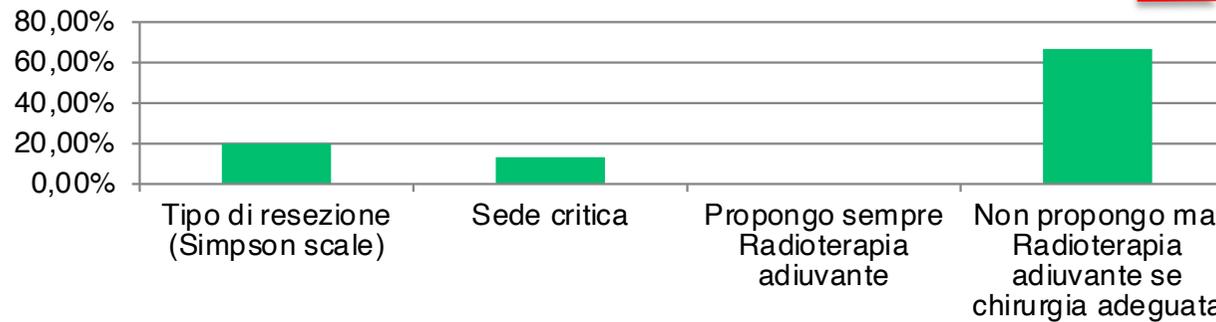


Nel tuo Centro si effettuano **tecniche speciali** quali radiochirurgia e/o radioterapia stereotassica?

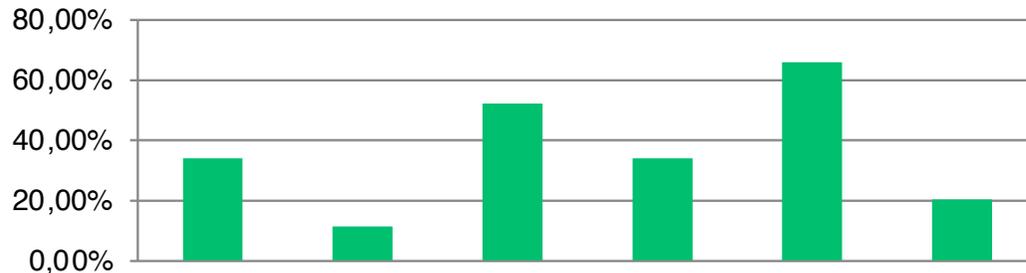




Nei pazienti sottoposti a chirurgia e diagnosi istologica di meningioma **GRADO I**, quali fattori consideri per proporre un trattamento adiuvante



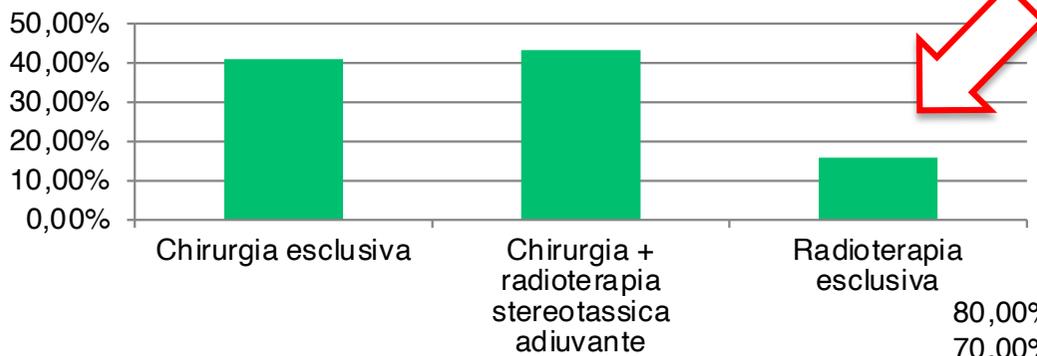
In pazienti operati con diagnosi istologica di meningioma **GRADO II**, quando proponi un trattamento adiuvante (possibile risposta multipla):



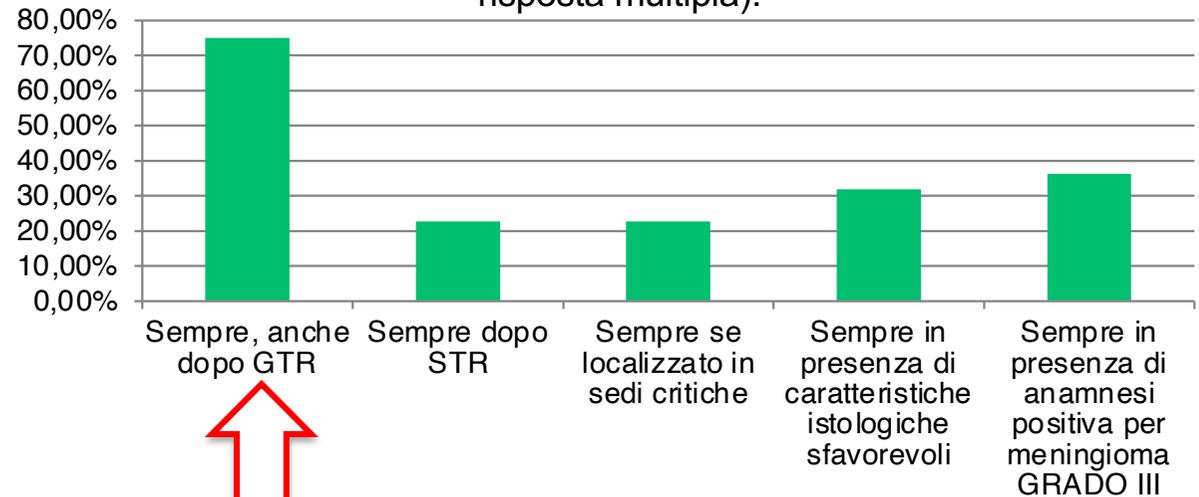
Sempre, dopo GTR in base al Simpson Grade	34,09%
Sempre, dopo GTR indipendentemente dal Simpson Grade	11,36%
Sempre dopo STR	52,27%
Sempre se localizzato in sedi critiche	34,09%
Sempre in presenza di caratteristiche istologiche sfavorevoli	65,91%
Sempre in presenza di anamnesi positiva per meningioma GRADO II	20,45%



In pazienti con **storia di meningioma GRADO II** alla successiva comparsa di altro meningioma resecabile, qual è l'atteggiamento del tuo Centro?

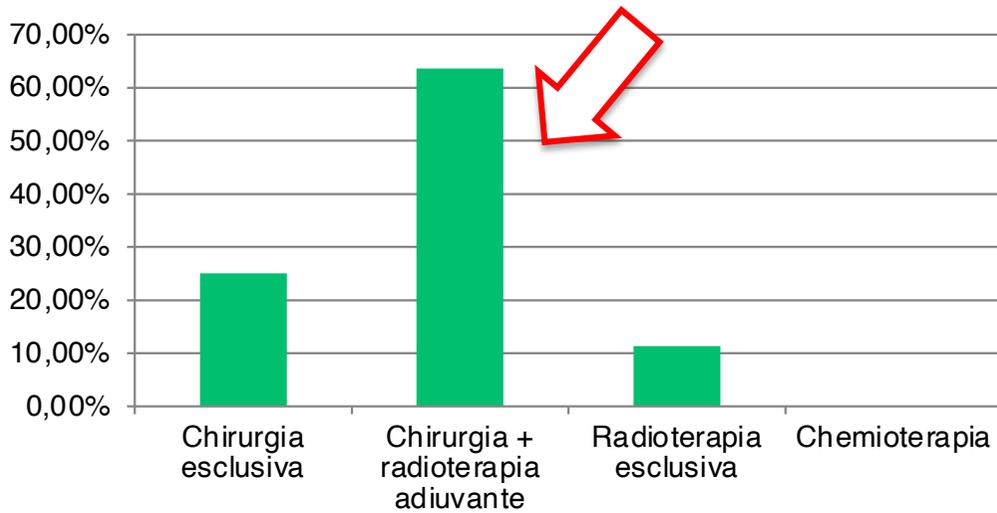


In pazienti operati con diagnosi istologica di meningioma **GRADO III**, effettui un trattamento adiuvante (possibile risposta multipla):

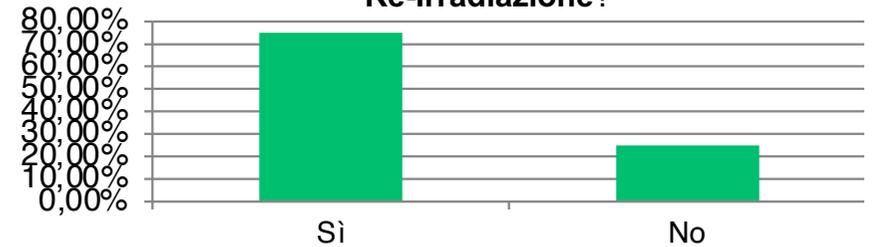




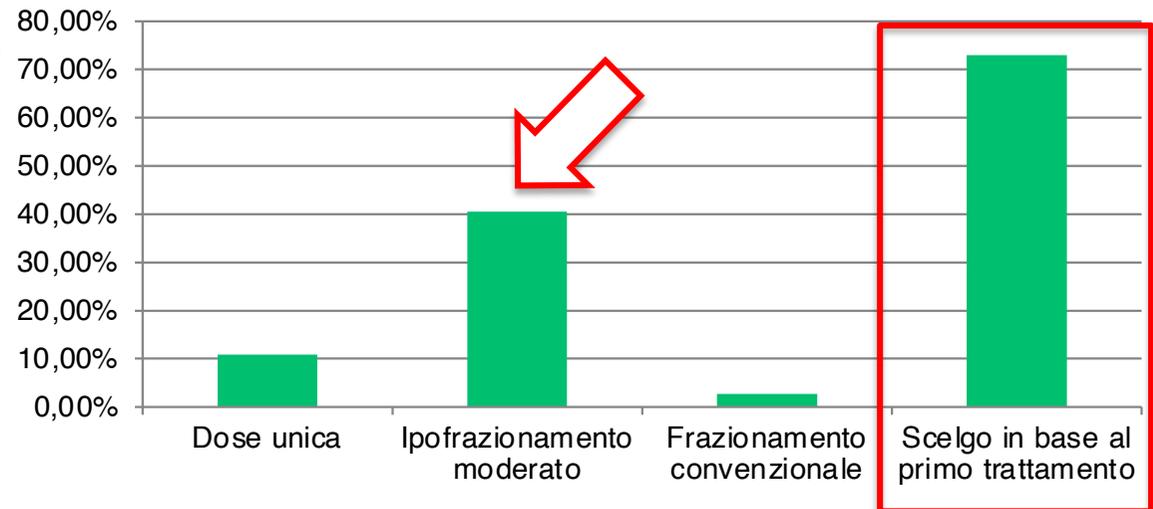
In pazienti con storia di meningioma **GRADO III** alla successiva **comparsa di altro meningioma resecabile**, qual è l'atteggiamento del tuo Centro?



In caso di **recidiva locale** dopo Radioterapia, in paziente non operabile, nel tuo Centro avete esperienza di **Re-Irradiazione?**



Se si, qual è l'atteggiamento del tuo Centro riguardo il **frazionamento**? È possibile più di una risposta:





RADIOTERAPIA ADIUVANTE

In assenza di residuo quale tecnica e frazionamento sono generalmente impiegati nel tuo Centro?

Radiochirurgia	11,63%
Radioterapia Stereotassica	20,93%
3D-CRT	2,33%
IMRT	81,40%
Altro (specificare)	11,63%

F-SRT: 25 Gy/5 fr

SRS: 14-20 Gy

RADIOTERAPIA RADICALE

In presenza di residuo/recidiva di malattia, qual è l'atteggiamento del tuo Centro?

Radiochirurgia solo sul residuo/recidiva	14,29%
Radioterapia Stereotassica solo su residuo/recidiva	30,95%
Radioterapia Stereotassica sulla cavità chirurgica e sul residuo/recidiva	14,29%
3D-CRT sulla cavità chirurgica e sul residuo/recidiva	7,14%
IMRT sulla cavità chirurgica e sul residuo/recidiva	66,67%
Altro (specificare)	11,90%

**F-SRT: 27Gy/3 fr
 25-30 Gy/5 fr**

SRS: 12-16 Gy



Conclusions

Although there are wide variations in the prescription doses across the 46 Centres, the core indications for RT are reasonably consistent. These findings provide a basis for encouraging a national collaborative study to develop, implement, and monitor the use of RT in this clinical setting.

p.anselmo@aosppterni.it