

# ***CHIRURGIA MININVASIVA TUMORE OVARICO AVANZATO***

***Anna Fagotti***

***Ginecologia Oncologica***

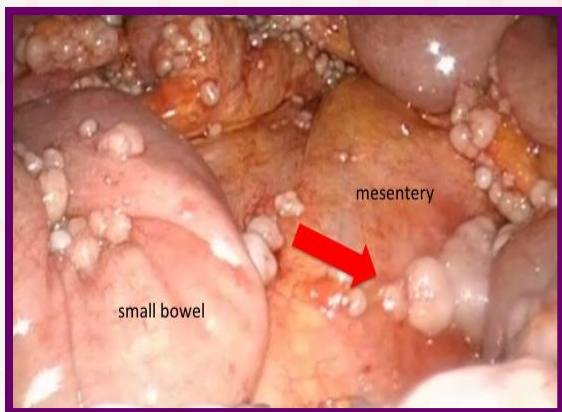
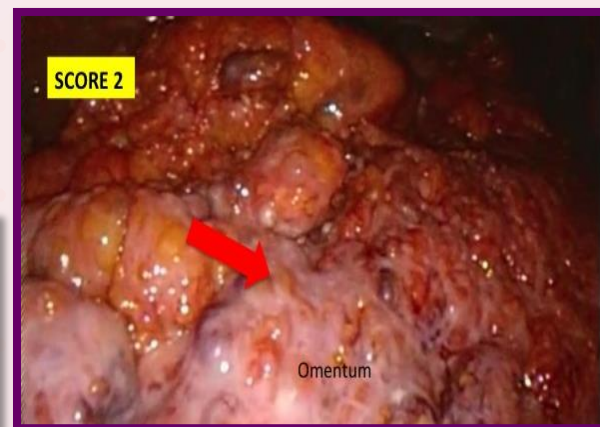
***Polo per la Salute della Donna e del Bambino***

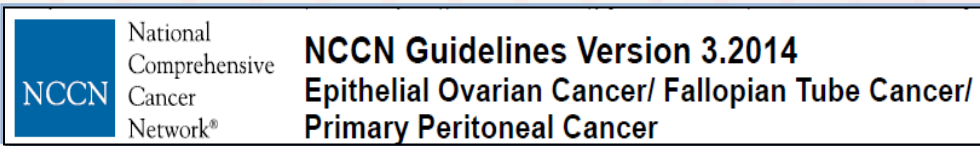
***Fondazione Policlinico A. Gemelli***

***Roma - Italia***

# CHIRURGIA MININVASIVA NEL TUMORE OVARICO AVANZATO

Quando il tumore ovarico è in stadio avanzato (III o IV) la malattia è diffusa agli organi addominali e/o extra-addominali





**PRINCIPLES OF SURGERY**



- Le linee guida europee e americane definiscono che il trattamento standard in questi casi è la chirurgia citoriduttiva seguita da chemioterapia
- L'obiettivo della chirurgia è la citoriduzione completa, ovvero l'assenza di residuo macroscopico di malattia (RT=0) che è associata ad una prognosi migliore



## **NCCN Guidelines Version 2.2014 Epithelial Ovarian Cancer/ Fallopian Tube Cancer/ Primary Peritoneal Cancer**

- Tuttavia non sempre è possibile raggiungere questo obiettivo
- In questi casi l'utilizzo della chemioterapia neoadiuvante per ridurre la diffusione della malattia e renderla aggredibile chirurgicamente è stato dimostrato efficace e sicuro
- La chirurgia mini-invasiva può essere un utile approccio per valutare se una citoriduzione completa è fattibile

122. Liu CS, Nagarsheth NP, Nezhat FR. Laparoscopy and ovarian cancer: a paradigm change in the management of ovarian cancer? *J Minim Invasive Gynecol* 2009;16:250-262. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19321390>.

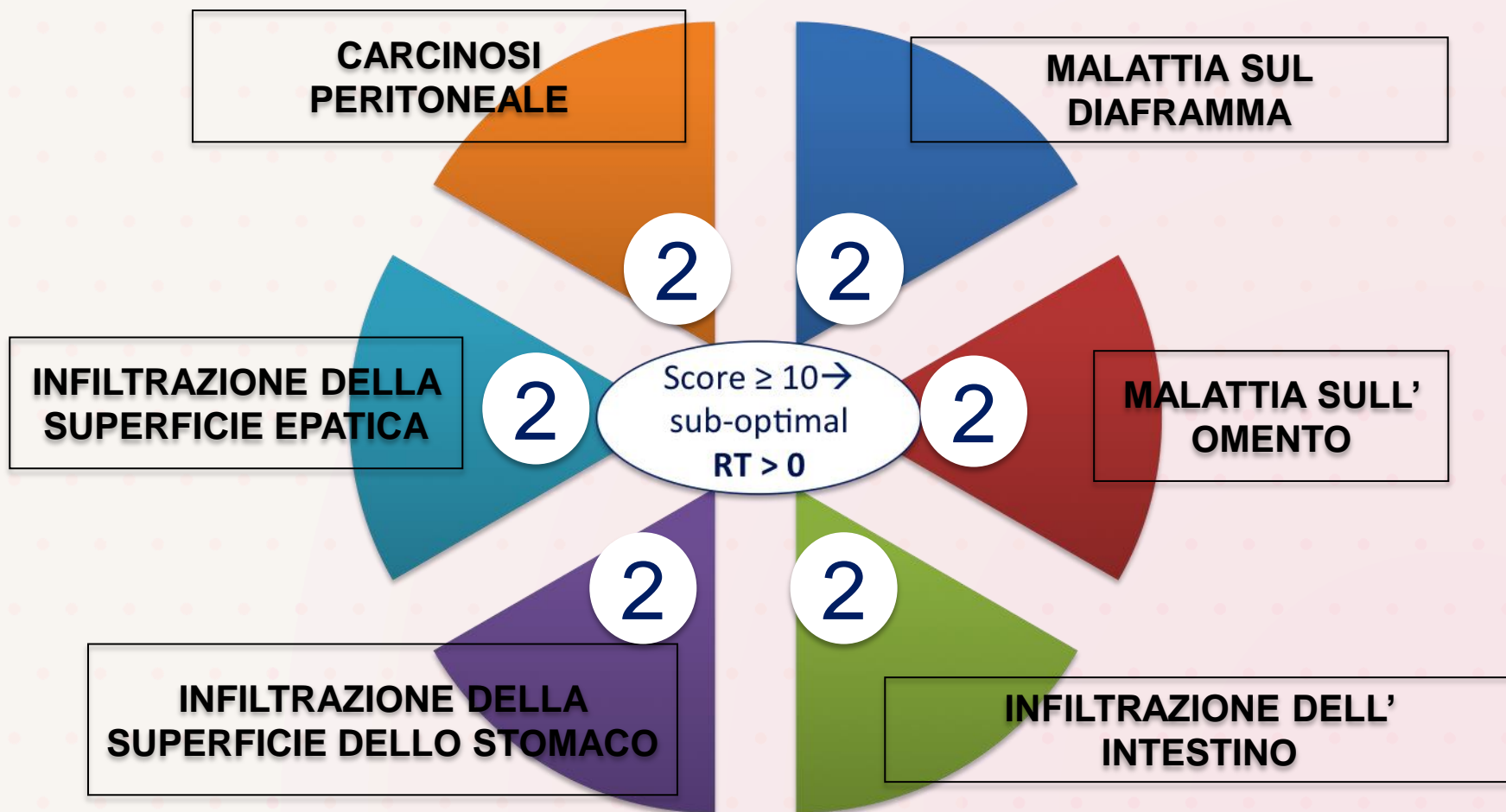
135. Fagotti A, Vizzielli G, De Iaco P, et al. A multicentric trial (Olympia-MITO 13) on the accuracy of laparoscopy to assess peritoneal spread in ovarian cancer. *Am J Obstet Gynecol* 2013;209:462 e461-462 e411. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23891632>.

# CHIRURGIA MININVASIVA NEL TUMORE OVARICO AVANZATO



- La laparoscopia rappresenta il modo migliore per fornire una diagnosi istologica e stabilire la resecabilità della malattia<sup>1</sup>
- E' possibile valutare la possibilità di una citoriduzione ottimale attraverso una valutazione laparoscopica di alcuni parametri<sup>1</sup>
- Ad ogni parametro è attribuito uno score tra 0 e 2<sup>2,3,4</sup>
- La citoriduzione è incompleta nel 100% dei casi per uno score > 8<sup>2,3,4</sup>

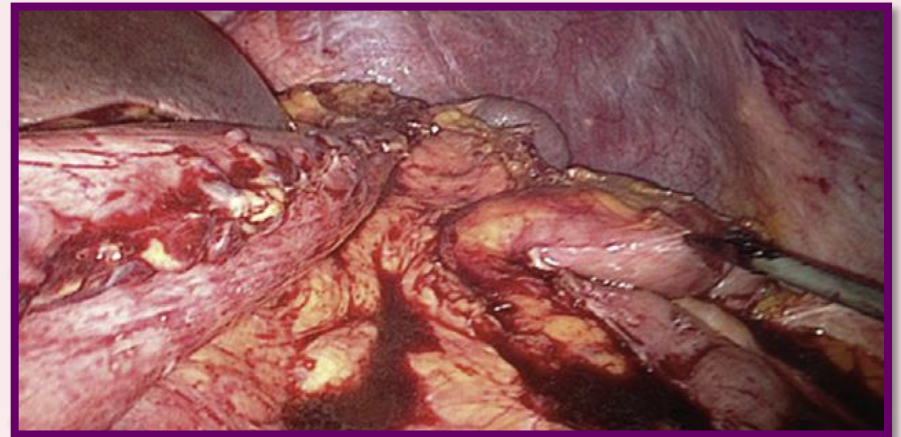
1. Linee Guida AIOM 2015\_Ovaio
2. Introduction of staging laparoscopy in the management of advanced epithelial ovarian, tubal and peritoneal cancer: impact on prognosis in a single institution experience. Fagotti A et al. *Gynecol Oncol.* 2013 Nov;131(2):341-6
3. A multicentric trial (Olympia-MITO 13) on the accuracy of laparoscopy to assess peritoneal spread in ovarian cancer. Fagotti A, et al. *Am J Obstet Gynecol.* 2013 Nov;209(5):462.e1-462.e11.
4. Prospective validation of a laparoscopic predictive model for optimal cytoreduction in advanced ovarian carcinoma. Fagotti A, et al. *Am J Obstet Gynecol.* 2008 Dec;199(6):642.e1-6



La retrazione dei mesi e la presenza di carcinosi miliariforme a livello delle anse intestinali sono considerati criteri assoluti di non resecabilità

# CHIRURGIA MININVASIVA NEL TUMORE OVARICO AVANZATO

- In alcuni casi selezionati, dopo una risposta ottimale alla chemioterapia, è possibile eseguire la *chirurgia di intervallo*, attraverso un approccio mini-invasivo
- Esso consente di mantenere i vantaggi della mini invasività e di iniziare la chemioterapia di consolidamento nel più breve tempo possibile



# CHIRURGIA MININVASIVA NEL CO

## CONCLUSIONI

L'utilizzo della chirurgia mini invasiva nel trattamento del CO ha contribuito ad un approccio personalizzato alla patologia, sulla base delle caratteristiche della malattia e del paziente, con vantaggi in termini di qualità di vita e inizio precoce del trattamento medico integrato, ma senza svantaggi da un punto di vista prognostico