



Nel cancro prostatico localmente avanzato meglio radioterapia associata a terapia ormonale

Data 25 agosto 2011
Categoria urologia

Nel cancro prostatico localmente avanzato la radioterapia associata alla terapia ormonale androgeno soppressiva per 6 mesi riduce la mortalità specifica del 51% e quella totale del 37%.

In questo studio sono stati arruolati 802 pazienti con cancro prostatico in stadio T2b, T2c, T3 e T4 con N0M0. I partecipanti sono stati randomizzati a ricevere solo radioterapia (n = 270), terapia ormonale androgeno soppressiva neoadiuvante per 3 mesi associata a radioterapia (n = 256) oppure terapia neoadiuvante androgeno soppressiva per 6 mesi associata a radioterapia (n = 267).

Dopo un follow up di 10 anni la mortalità da cancro prostatico risultava essere del 22% per la radioterapia da sola, del 18,9% nel caso della radioterapia associata a terapia ormonale per 3 mesi (HR 0,86, p = 0,389) e del 11,4% per la radioterapia associata a terapia ormonale per 6 mesi (HR 0,49; p = 0,0008).

La mortalità totale risultò essere del 42,5% per la radioterapia da sola, del 36,7% per l'ormonoterapia per 3 mesi (HR 0,84; p = 0,18) e del 29,2% per la ormonoterapia di 6 mesi (HR 0,63; p = 0,0008).

Fonte:

Denham JW et al. Short-term neoadjuvant androgen deprivation and radiotherapy for locally advanced prostate cancer: 10-year data from the TROG 96.01 randomised trial. Lancet Oncol. Pubblicato anticipatamente online il 25 marzo 2011.

Commento di Renato Rossi

Dello studio denominato TROG 96.01 erano già stati pubblicati i risultati a 5 anni che avevano dimostrato come l'ormonoterapia neoadiuvante per 6 mesi associata alla radioterapia aumentasse la sopravvivenza cancro specifica grazie ad una riduzione delle metastasi. Tuttavia gli autori, nelle conclusioni, ammettevano che ritenevano necessario un follow up maggiore per determinare con più accuratezza l'entità di questo beneficio.

Vengono ora pubblicati i risultati ad un follow up di 10 anni: l'ormonoterapia neoadiuvante androgeno soppressiva di 6 mesi associata alla radioterapia dimezza la mortalità specifica rispetto alla sola radioterapia e riduce del 37% la mortalità totale.

Secondo un editorialista il trattamento di scelta del cancro prostatico localizzato dovrebbe prevedere, dopo la pubblicazione di questi risultati, un ciclo di 6 mesi di terapia ormonale associato alla radioterapia. Non si può che concordare, anche considerando che altri studi hanno dimostrato la bontà di questo approccio.

Referenze

1. Denham JW et al. Short-term androgen deprivation and radiotherapy for locally advanced prostate cancer: results from the Trans-Tasman Radiation Oncology Group 96.01 randomised controlled trial. Lancet Oncol. 2005 Nov; 6: 841-850.
2. Parker C. The Lancet Oncology, Early Online Publication, 25 March 2011 doi:10.1016/S1470-2045(11)70072-9 Cite or Link Using DOI Androgen deprivation before prostate radiotherapy: how long is long enough?. Lancet Oncol. Pubblicato anticipatamente online il 25 marzo 2011.
3. <http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=4264>
4. <http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=3754>
5. Roach III M et al. Short-Term Neoadjuvant Androgen Deprivation Therapy and External-Beam Radiotherapy for Locally Advanced Prostate Cancer: Long-Term Results of RTOG 8610. Journal of Clinical Oncology; pubblicato online il 2 gennaio 2008; doi: 10.1200/JCO.2007.13.9881