

Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia
Medica per Immagini e Radioterapia

Oncologia

*Evoluzione e Complicanze
delle patologie oncologiche*

Prof Antonio Frassoldati

Evoluzione dei tumori

■ **Crescita locale**

- Fase preclinica
- Fase clinica e/o sintomatica

■ **Diffusione locoregionale**

- Tessuti e/o organi vicini
- Linfonodi di drenaggio della regione coinvolta

■ **Diffusione a distanza**

- Metastasi in altri organi o tessuti

- Non sempre la evoluzione dei tumori segue questo andamento. La biologia della malattia condiziona in modo specifico la modalità di evoluzione

Quali problemi possono comparire nel paziente oncologico

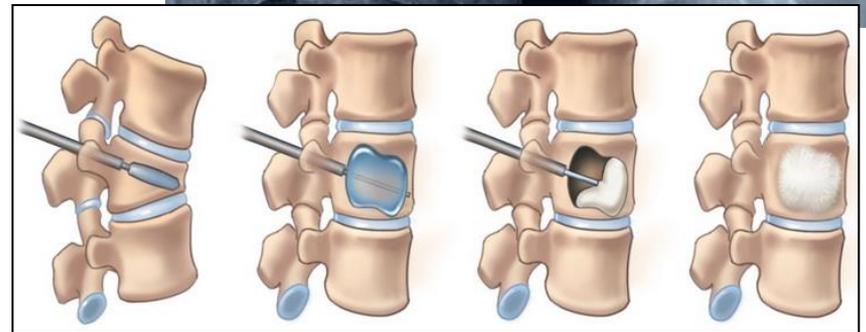
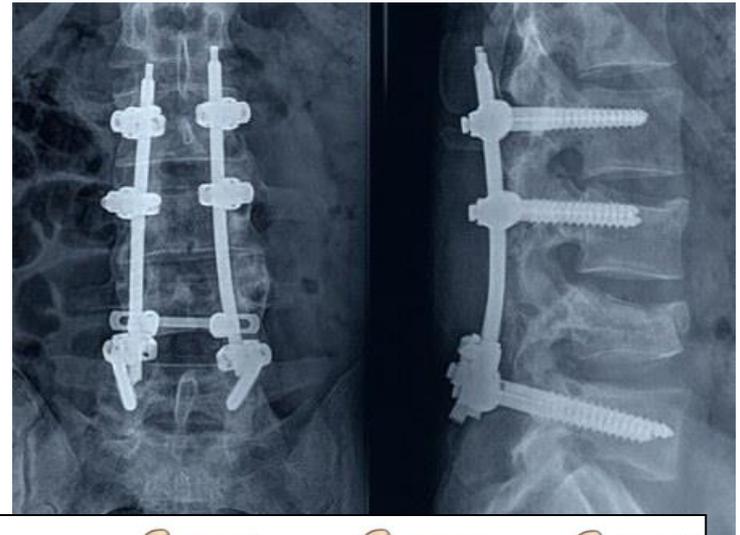
- Complicanze legate al tumore primitivo
 - **Crescita del tumore all'interno dell'organo** in cui si è formato
 - Progressiva perdita di funzione dell'organo
 - Possibile evoluzione acuta se interessa strutture specifiche (es. ilo epatico, bronco principale, ...)
 - **Crescita esterna all'organo** ed effetti su strutture vascolari/linfatiche, su vie biliari o urinarie, o su organi vicini
 - Sintomo legato alla funzione della struttura compressa o infiltrata (sindrome mediastina per compressione vena cava superiore; insufficienza renale acuta per ostruzione sbocchi ureterali in vescica; ittero ostruttivo per compressione del coledoco;)

Quali problemi possono comparire nel paziente oncologico

- Complicanze legate alla comparsa di metastasi a distanza
 - **complicanze scheletriche**
 - Fratture, compressioni vertebrali
 - **complicanze toraciche**
 - Sindrome mediastinica da metastasi linfonodali mediastiniche
 - Versamenti pleurici o pericardici (tamponamento cardiaco)
 - Insufficienza respiratoria da metastasi polmonari o ostruzioni vie aeree
 - **Complicanze addominali e pelviche**
 - Occlusioni addominali
 - Carcinosi peritoneale
 - Ostruzioni albero biliare
 - Ostruzione vie urinarie
 - **Complicanze neurologiche**
 - Ipertensione endocranica
 - Meningosi neoplastica

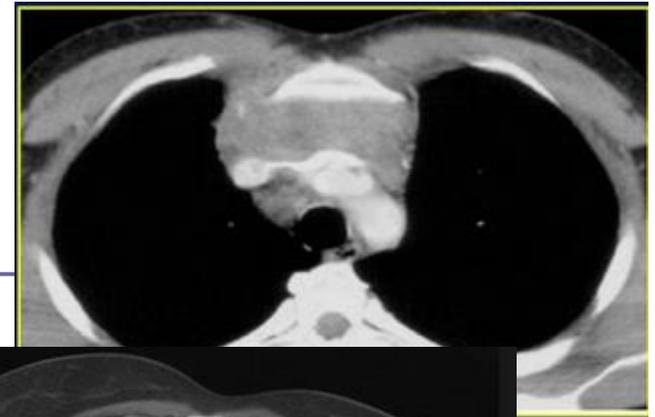
Complicanze ossee

- Tipo di lesione (litica, addensante, mista)
- Sede della lesione (critica o non critica)
- Rischio fratturativo
- Possibilità di trattamento
 - Stabilizzazione chirurgica
 - Iniezione di indurenti
 - Radioterapia
 - Terapia radiometabolica
 - Elettrochemioterapia



Complicanze toraciche

- Sindrome della vena cava superiore e sindrome mediastinica
- Versamenti pleurici
- Atelettasia
- Linfangite polmonare
- Infezioni polmonari
- Embolia polmonare



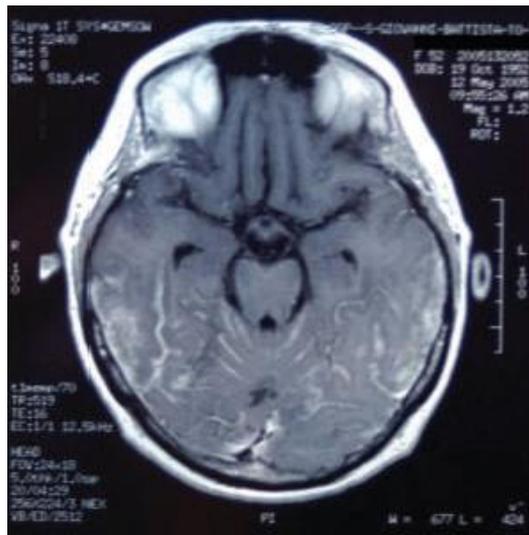
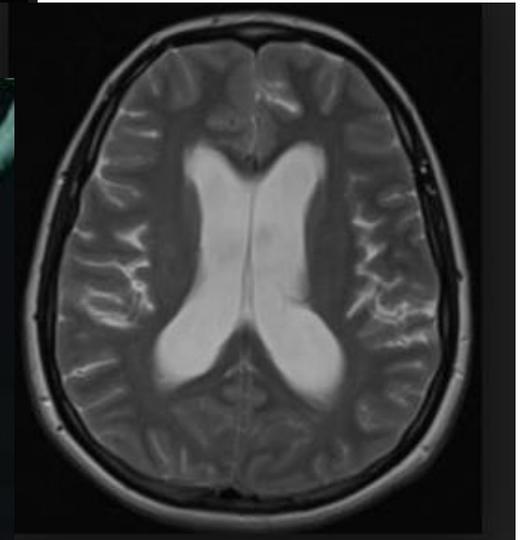
Complicanze addominali

- Carcinosi peritoneale
- Ascite
- Occlusione intestinale
- Perforazione
- Ostruzioni biliari
- Ostruzioni urologiche



Complicanze neurologiche

- Iperensione endocranica
- Meningosi neoplastica
- Compressione midollare



Quali problemi possono comparire nel paziente oncologico

- Complicanze legate alla produzione diretta o indiretta di sostanze
 - Produzione di **sostanze ormonali** (*s. cushing, s. zollinger ellison, SIADH*)
 - Induzione di sindromi non direttamente correlate alla massa per **reazioni immuni** (*sindromi paraneoplastiche*)
 - Effetti complessivi sull'organismo del paziente per **produzione citochine** (*cachessia neoplastica*)

Quali problemi possono comparire nel paziente oncologico

- Complicanze legate ai trattamenti (iatrogene)
 - **Chirurgiche** (*deficit fonatori o del transito alimentare; deficit respiratori; insufficienza d'organo; infezioni ed ascessi; fistole;*)
 - **Radioterapiche** (*fibrosi, fistole, deficit neurologici e vascolari, linfedemi*)
 - **Farmacologiche**
- Complicanze favorite dai trattamenti
 - Infezioni
 - Alterazioni metaboliche (diabete, dislipidemie, alterazioni elettrolitiche, turbe endocrine)

Riconoscere i sintomi iniziali delle possibili complicanze

- Il riconoscimento precoce dei sintomi di possibili complicanze permette di evitare o limitare i danni secondari
 - Attenzione al sintomo ed ai segni clinici
 - Valutare la evoluzione del sintomo
 - Conoscere la condizione del paziente, la storia naturale del tumore, le possibili complicanze delle terapie
 - Valutare possibili diagnosi differenziali
 - Eseguire indagini per la precisazione diagnostica
 - Effettuare trattamenti proattivi della possibile complicanza
 - Effettuare la terapia specifica per la complicanza

Sintomi principali di possibile peggioramento di un tumore

- **Dispnea**
- **Vomito** (*rapporti con i pasti, tipo di materiale emesso, caratteristiche di presentazione [es “a getto”] – ostruzioni, ulcere, farmaci*)
- **Alterazioni dell'alvo** (*dolori associati, stato dell'addome, modalità di comparsa, vomito associato, gas, caratteri feci – occlusione, carcinosi peritoneale, infezioni, farmaci*)
- **Alterazioni della diuresi** (*poliuria, pollachiuria, nicturia, stranguria, oliguria, dolore – IRA, ostruzioni, infezioni, farmaci*)
- **Dolore** (*caratteri, sede, intensità, irradiazione, insorgenza, risoluzione – metastasi ossee, fratture, compressioni o invasione pleurica o peritoneale-pelvica, ...*)

Sintomi principali di possibile peggioramento di un tumore

- **Astenia e fatigue** (*anemia, cardiopatia, metastasi viscerali*)
- **Anoressia** (*totale o parziale, sintomi associati orali o GI - metastasi viscerali, mucosite, cachessia, s. depressiva, ulcera gastrica, infezioni*)
- **Febbre** (*modalità insorgenza, brivido, frequenza giornaliera, risoluzione – metastasi epatiche o midollari, infezioni, farmaci*)
- **Cefalea** (*sede, insorgenza, intensità, aura, sintomi associati – metastasi snc, meningosi, fenomeni vascolari, farmaci, infezioni, ...*)
- **Stato cognitivo** (*orientamento spazio-tempo, allucinazioni, anomalie, parafasie, sonnolenza o letargia – metastasi snc, ipercalcemia, insuff epatica, IRA, infezioni, delirium...*)