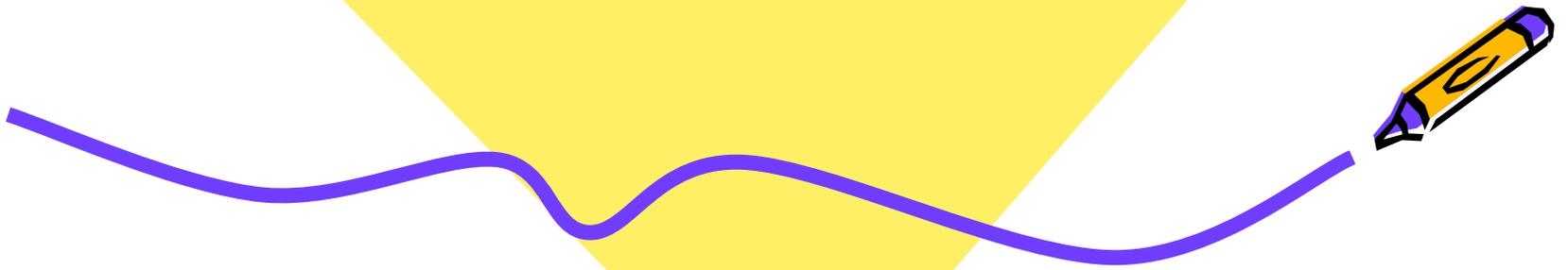
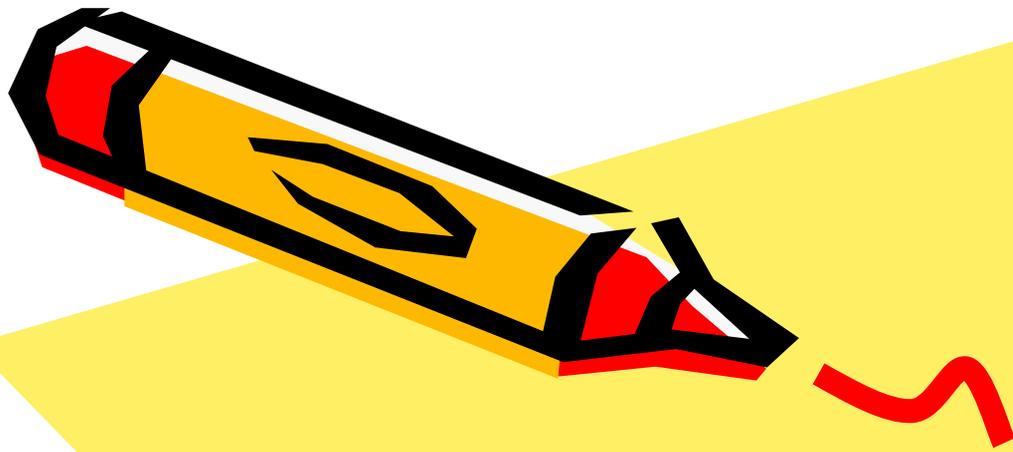


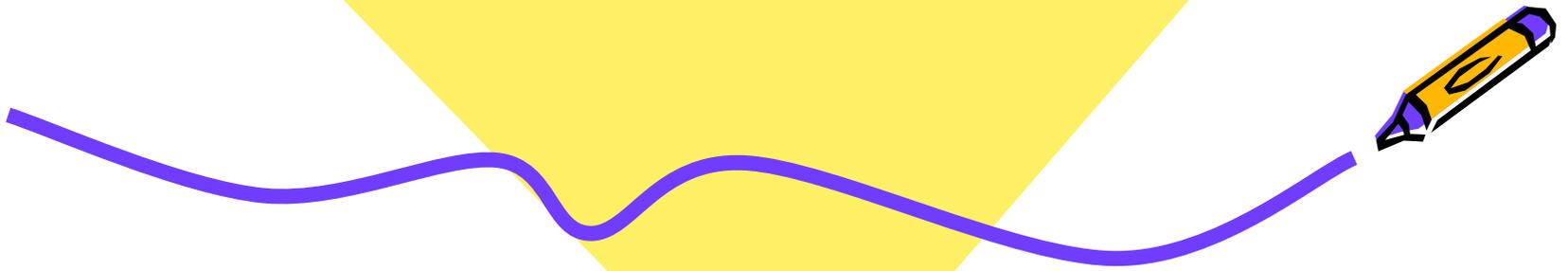
# Case Report





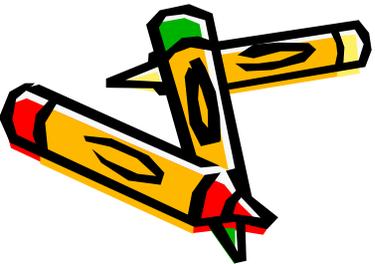
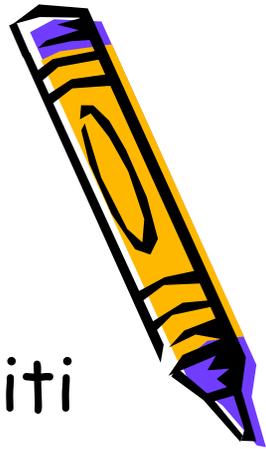
# Patologia in esame:

Astrocitoma cerebellare



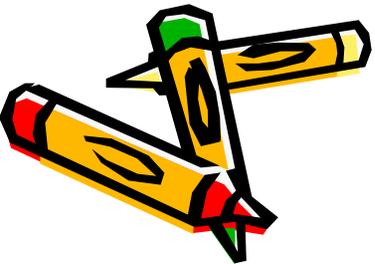
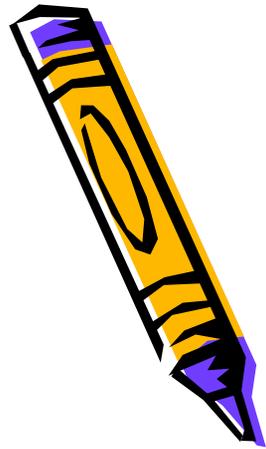
# Premesse

- Definizione: Tumore che deriva dagli astrociti
  - 30% di tutti i gliomi, 12% di tutti i tumori cerebrali
  - Istotipi
    - Protoplasmatico
    - Fibrillare
    - Fusiforme
    - Gemistiocitico
    - Pilocitico
    - Anaplastico



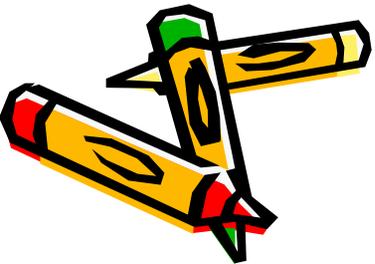
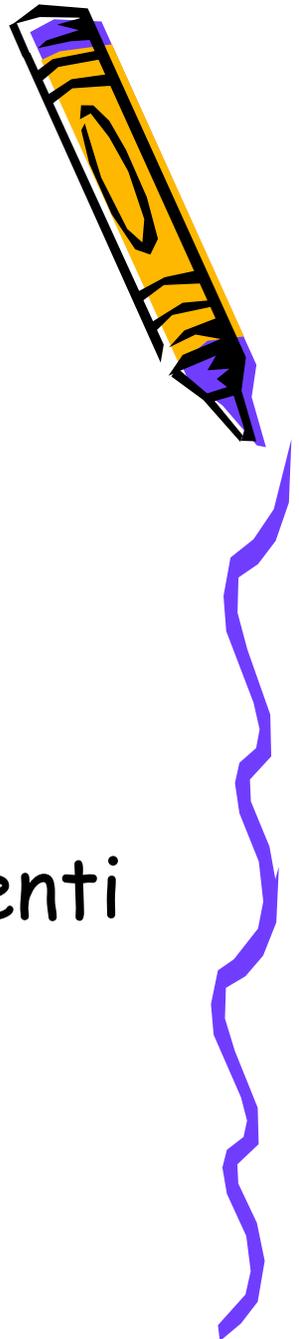
# Premesse

- Grading:
  - Definizione 1: Alto & Basso grado
  - Definizione 2: 4 Gradi
    - 4° grado: biologicamente glioblastoma multiforme



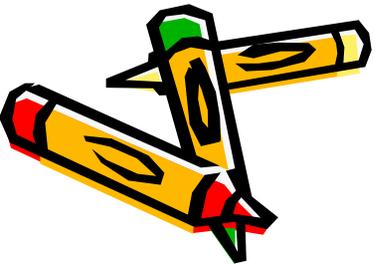
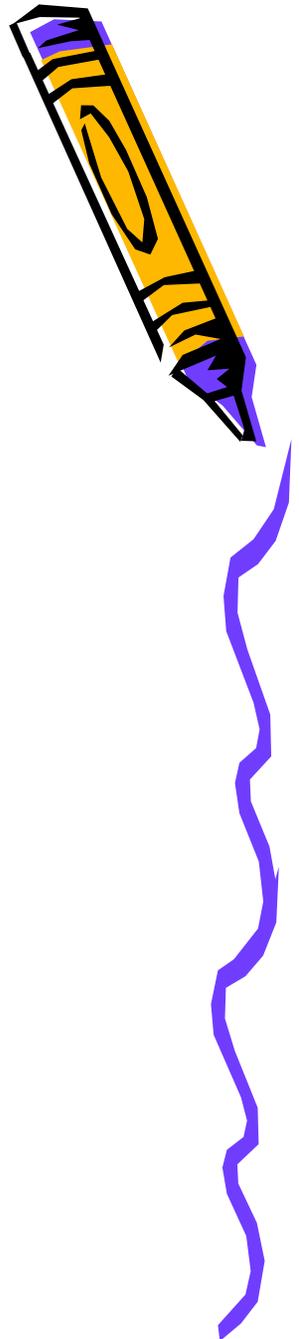
# Strategia terapeutica

- Chirurgia: trattamento di elezione
- Radioterapia: non indicata nelle eradicazioni chirurgiche complete
- Chemioterapia: indicata solo dopo fallimento dei precedenti trattamenti
- Associazione CT&RT non indicata



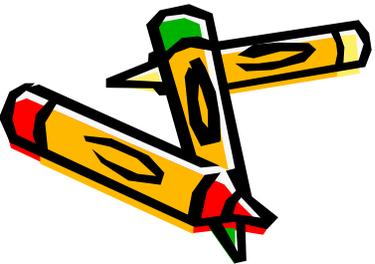
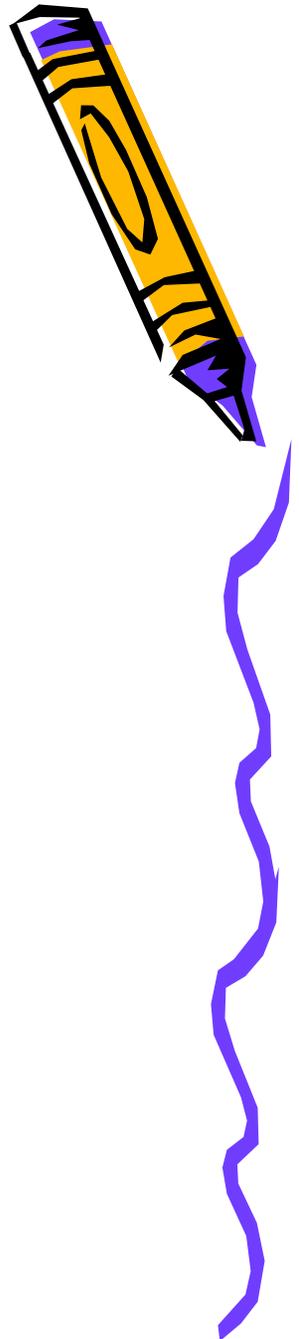
# Prognosi e sopravvivenza

- Variabile a seconda dell'istotipo
  - 4° grado: a 12 mesi il 20%
  - a 24 mesi il 10%
  - a 60 mesi 0%
  - 1°, 2° e 3° grado: a 12 mesi 80%
  - a 24 mesi 60%
  - a 60 mesi 35%



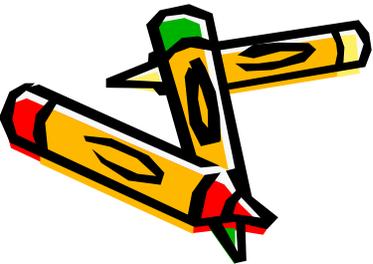
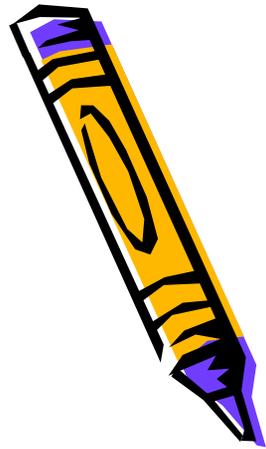
# Paziente in esame

- Bambina di 16 mesi,
- O.C.O.G. 2
- Lateroversione del capo
- Strabismo occhio sinistro
- Rima buccale sinistra spianata
- Modesto deficit deambulatorio
- Sovrappeso cortisonico-correlato



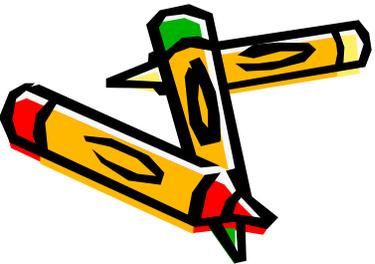
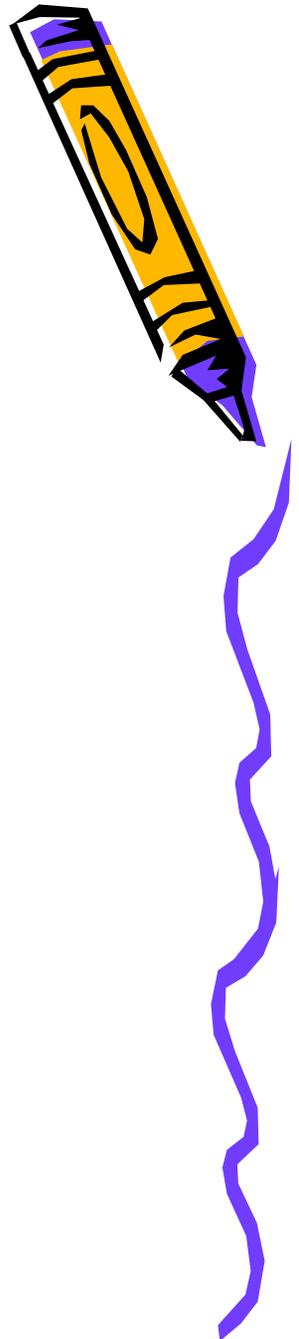
# Istologico all'esordio

- Children Hospital - Boston:
  - *"Astrocitoma mediamente ipercellularizzato, con basso indice proliferativo(MIB-1) (...) Presenza di cellule bipolari (...) Astrocitoma a basso grado"*



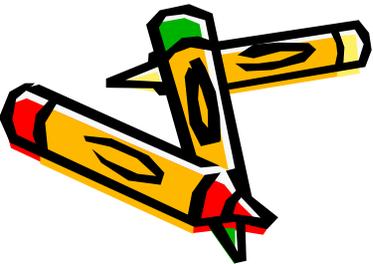
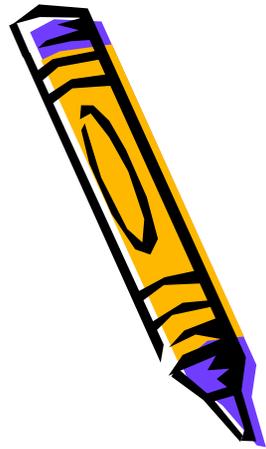
# Terapia suggerita

- Inoperabilità per sede
- Chemioterapia palliativa
- Radioterapia solo se sufficiente sopravvivenza raggiunta per esecuzione in base all'età



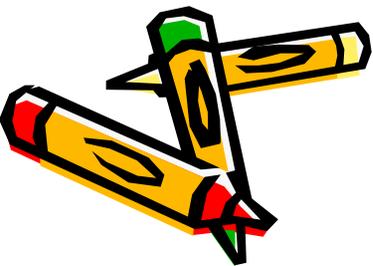
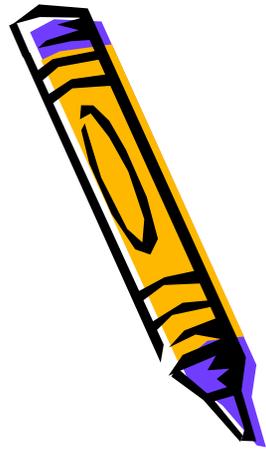
# Terapia suggerita

- Chemioterapia:
  - Carmustina, quale farmaco di elezione, con effetti collaterali:
    - Mielodepressione 3° 4° grado.
    - Nausea e vomito 3° e 4° grado
    - Tossicità epatica 1° e 2° grado
    - Tosse e dispnea 1° e 2° grado
    - Si può giungere ad insufficienza respiratoria irreversibile
    - Insufficienza renale 2° e 3° grado



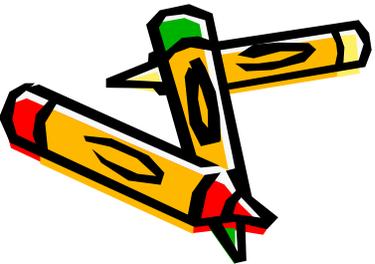
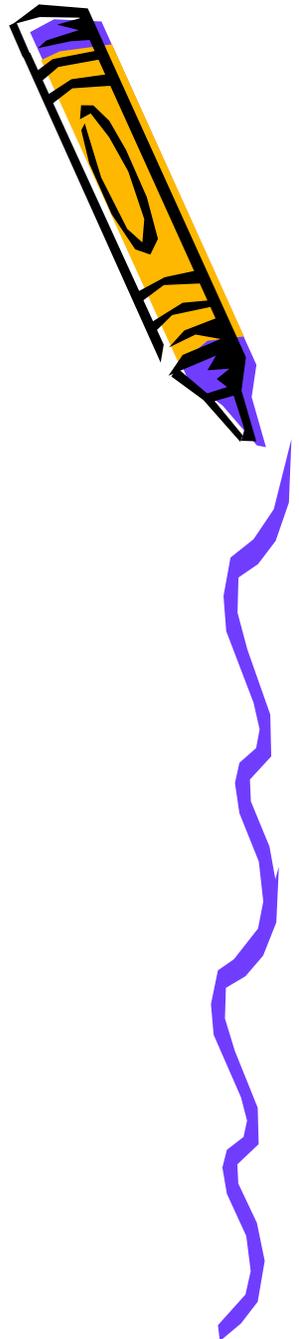
# Terapia suggerita

- Radioterapia:
  - Se e quando praticabile con effetti collaterali:
    - Edema cerebrale.
    - Demielinizzazione transitoria
    - Occlusione di grossi vasi con necrosi conseguenti
    - Leucoencefalopatia necrotizzante tardiva
    - Demenza, disartria, disfasia



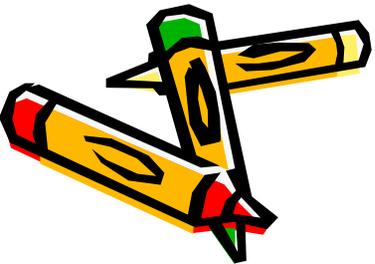
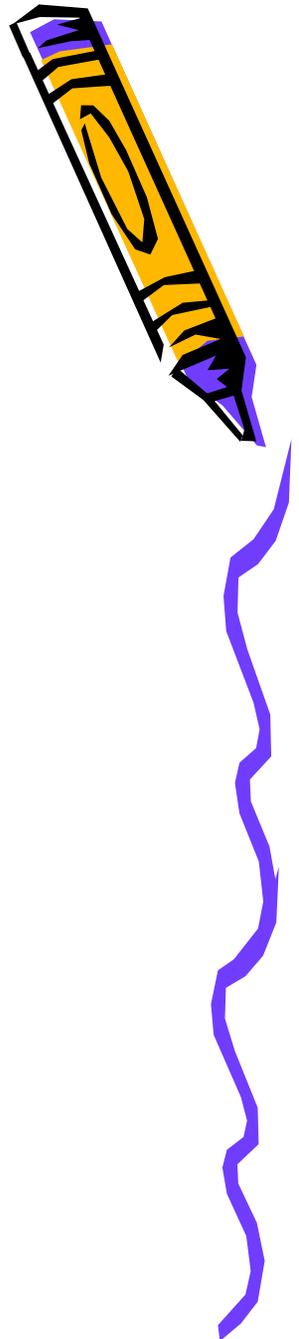
# Decisione terapeutica

- I genitori alla luce di quanto  
suesposto e a rischio della patria  
potestà decidono per il protocollo  
MDB



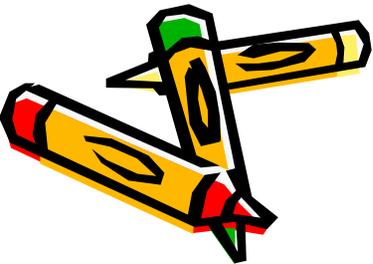
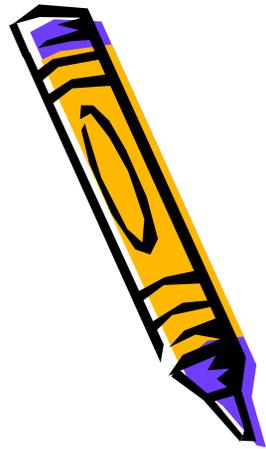
# Condizioni cliniche a tre mesi

- Testa eretta
- Rima buccale normale
- Deambulazione meno incerta
- Strabismo ridotto
- O.C.O.G. 1
- Calo ponderale



# Condizioni cliniche oggi

- Bambina di 8 anni
- Cammina e corre normalmente
- Testa eretta
- Rima buccale normale
- Correzione chirurgica dello strabismo con recupero del visus
- Peso normale per età e costituzione
- Frequentazione scolastica normale



# Effetti collaterali MDB

- Nessuno
- Non completa compliance nell'assunzione dell'acido retinoico per palatilità

