

TARGET THERAPY:

Risposta alla terapia biologica di 18 carcinomi della testa e del collo

A cura del Dott. Giuseppe Di Bella

95° Congresso Nazionale SIO - Torino

Componenti del Metodo Di Bella (M.D.B.)

Somatostatina o Octreotide

Retinoidi

Melatonina

Vitamina E

Vitamina D3 - Calcio

Vitamina C

Dosaggi minimali di chemioterapici

Inibitori della prolattina

Componenti della ECM

Componenti del M.D.B. (II)

Modulo Variabile

Inibitori degli androgeni

ACTH di sintesi

Inibitori degli estrogeni

Glifosina

Anidrometilencitrato-

esametilentetramina

Dibromomannitolo

Isoniazide

Albumina umana 25%

Lisozima

Citochine (Granulokine)

Immunoglobulina

Eritropoietina

Meccanismi sinergici dei componenti dell' MDB

Antiangiogenetica (MLT, SST, Ret, Vit D3, C, E, Inib PRL)

Antiproliferativa (MLT, SST, Ret, Vit D3, C, E, Inib PRL)

Antimetastatica (MLT, SST, Ret, Vit D3, C, Cond)

Prodifferenziante (MLT, Ret, Vit D3, A, E, Cond, Om3)

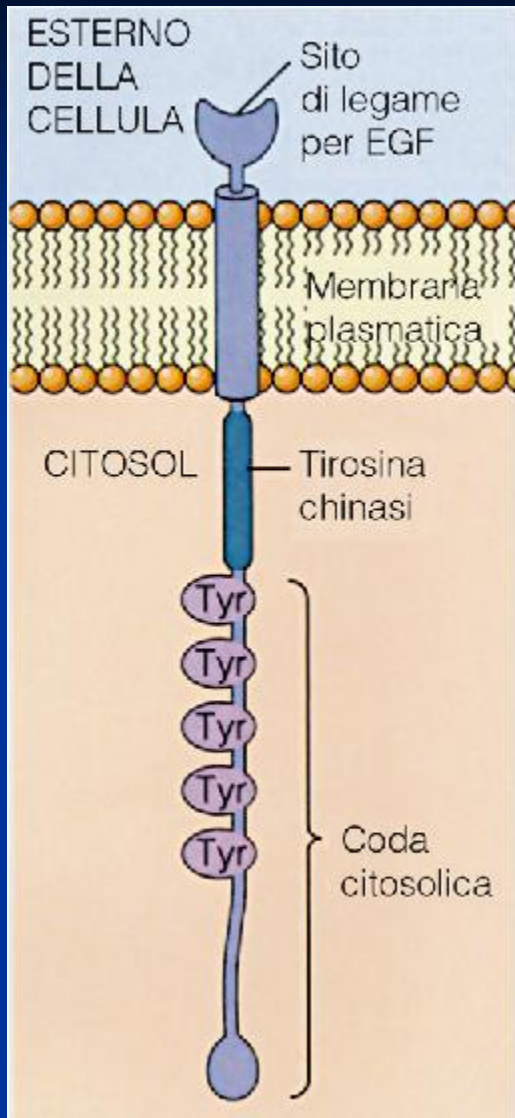
Proapoptotica (MLT, SST, Ret, Vit D3, A, E, Inib PRL)

Antiossidante - Antirad. Liberi (MLT, Ret, Vit D3, C, E)

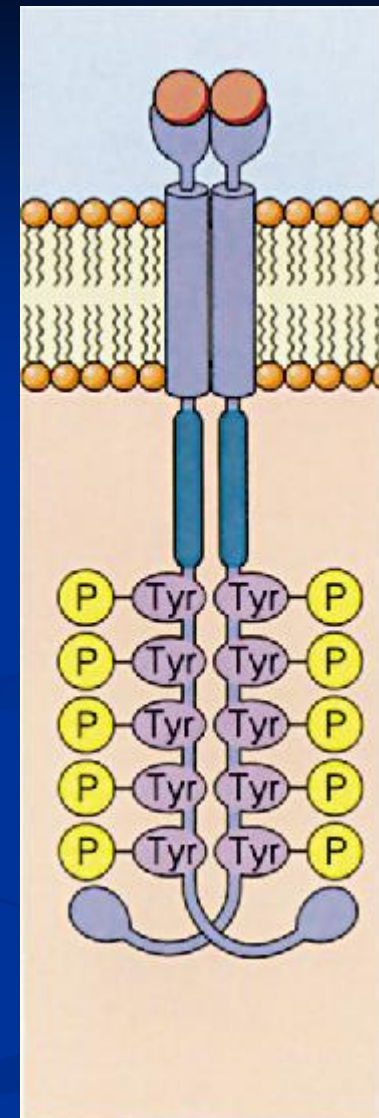
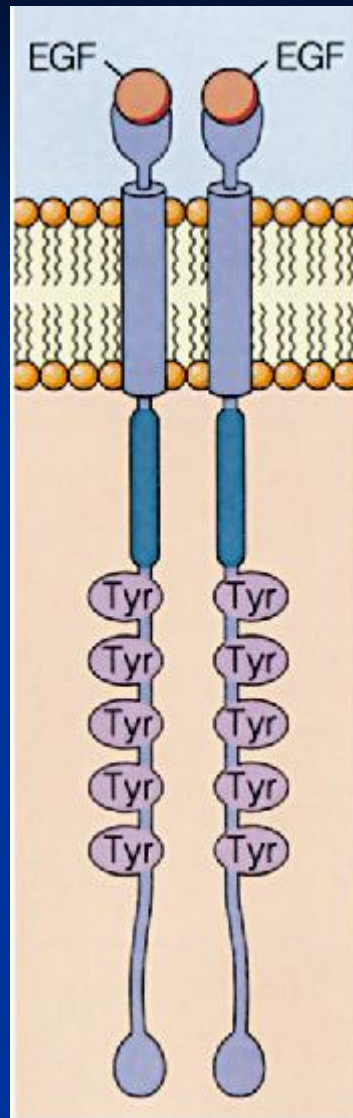
Immunomodulante (MLT, Ret, Vit D3, C, E)

Omeostatica - Antiblastica (MLT, SST, Ret, Vit D3, C, E,
Om3, Cond)

RECCETTORI TIROSINO CHINASICI

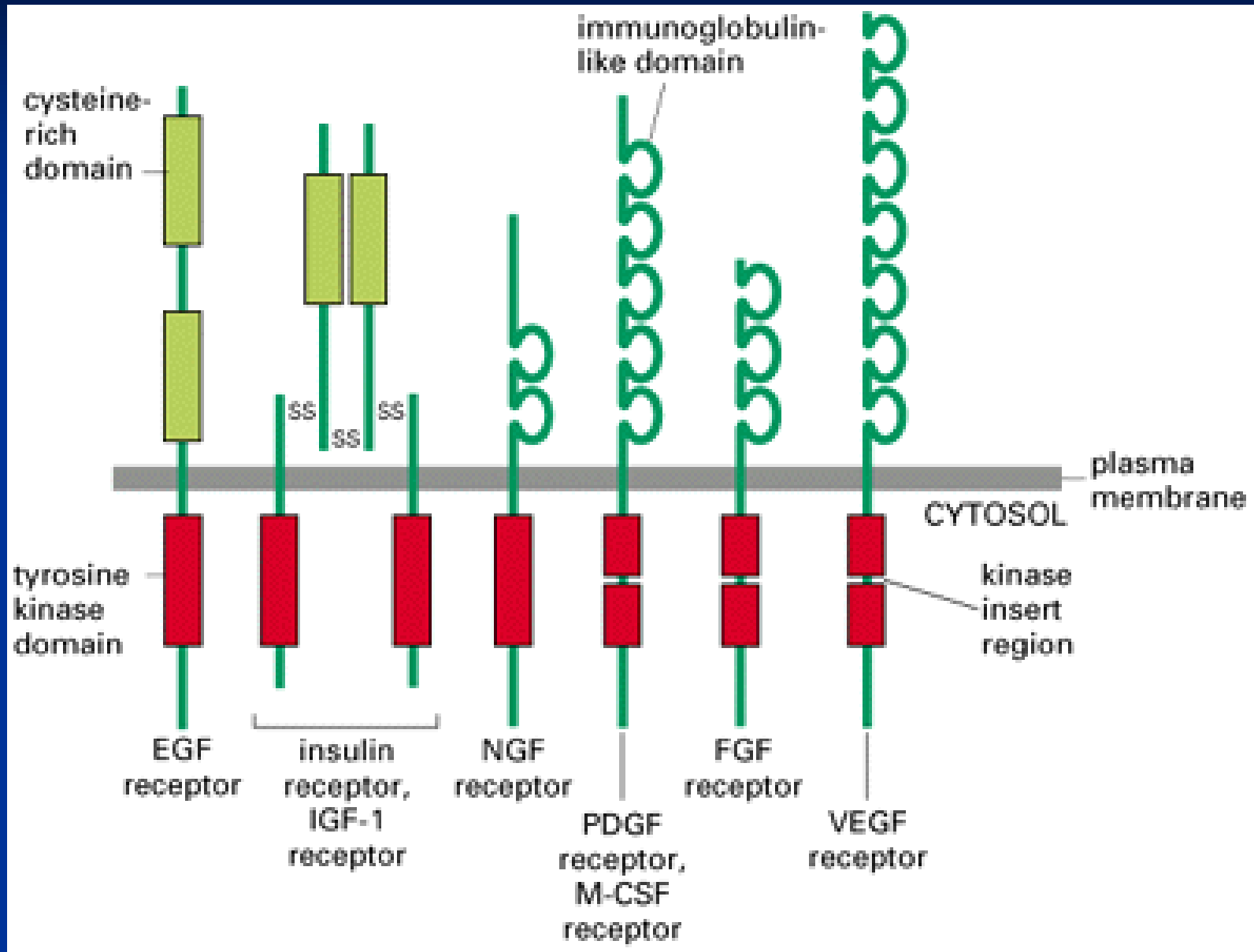


Struttura del recettore del fattore di crescita epidermico EGF



Attivazione del recettore di EGF

Recettori a tirosin-chinasi

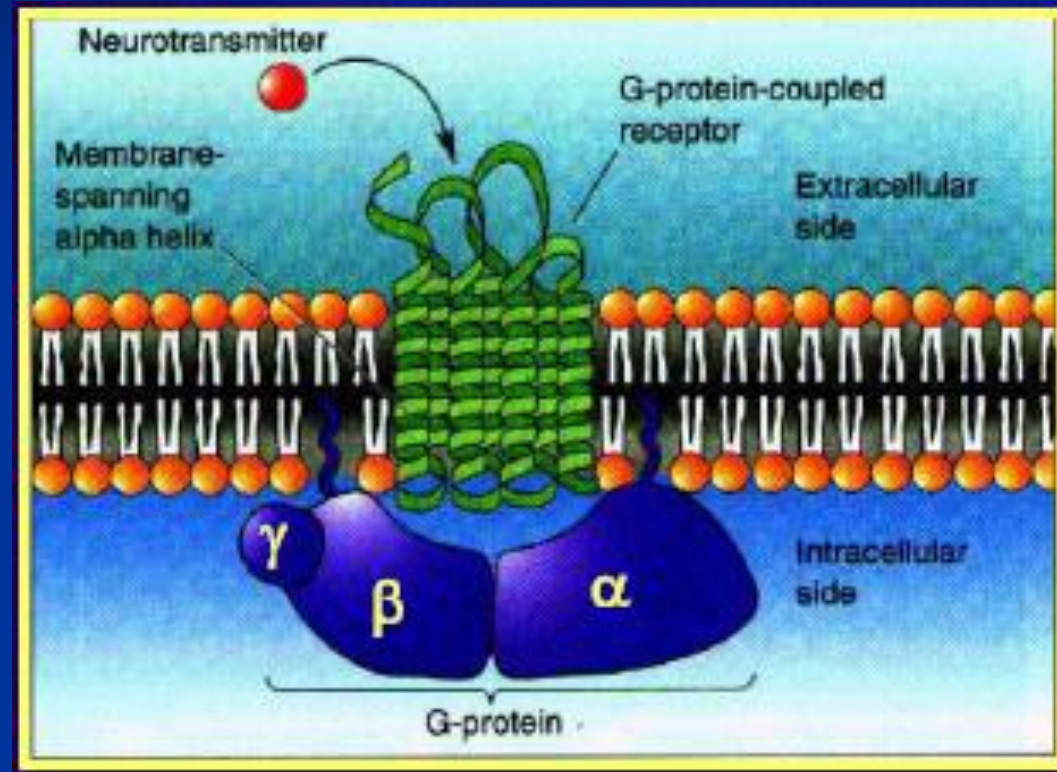


Proteine G

Eterotrimeri costituiti da 3 subunità: α , β , γ .

α è in grado di legare il GTP e di idrolizzarlo grazie a una attività GTPasica intrinseca.

Le proteine G trasferiscono informazioni dai recettori alle molecole effettrici attraverso un ciclo di attivazione-deattivazione governato dal legame e dall'idrolisi del GTP.



Casistica (I)

1	Ca laringeo T1N0M0 squamocellulare infiltrante interessante 2/3 della CV. SN, fino a 1 mm circa dalla commessura anteriore. Rem.
2	CA laringeo T2N1M0 vegetante della faccia laringea dell'epiglottide, esteso alle false corde SP e plica ariepiglottica.(4° stadio) R O >50% 8 M
3	Ca laringeo T3N1M0 infiltrante, sovraglottico, esteso alle CV con fissità (4°stadio)R.O =50%
4	Ca tiroide T3N3M1 iperfunzionante con ripetizioni polmonari disseminate linfonodali (4° stadio) R.O<50%.
5	Ca Papillare T3N2M1 tiroideo con metastasi linfonodali, polmonari e ossee (4° stadio) blocco della progressione
6	Ca Papillare tiroide T3N2M1 RO<50% 3A
7	Ca tonsillare, T1,N0,M0 squamoso Dx non operato RO> 50%
8	Ca tonsillare T1,N0,M0 scarsamente differenziato operato no SLC Rem 9A

Casistica (II)

9	Sarcoma del seno max. dx. T3 N1M0 inferiormente esteso all'osso alveolare e palatino (4° stadio)operato rem 9° Rec
10	Ca squamoso esofago T2N1M0 localizzato al 3° medio(4° stadio) non operato Blocco Prog 4 M
11	Ca esofago cervicale T2 N1 M0 scarsamente differenziato(4° stadio) non operato né chemioradio RO<50% 10M
12	Ca esofagoT3N1M1 chemioradiotrattato, terminale nel 1995 in progressione (4° stadio) Rem 10A
13	Ca vegetante del rinofaringe T3N2aM0 scarsamente differenziato(4° stadio) operato LC BL Rx rinof rem 31 A
14	Ca adenocistico parotide SN, T4N1M1 metastasi LC omolaterali polm(4°stadio)R O Facciale e polm = 50%
15	Ca rinofaringe T3N2cM0 ad epitelio piatto altamente indifferenziato operato LC BL Rad rinofaringe Rem 30 A
16	Carcinoma della lingua e del pavimento orale T2N1M0 infiltrante ulcerativo (4° stadio) brachiterapia rem 11A

Casistica (III)

17	Ca Ts Dx T3N1M0 Inizio MDB prima dell'intervento proseguito per 1 anno. Assenza di malattia da 10 anni.
18	Ca NAS-G3 Parotide Sx T2N1M1 Operato Radiotrattato 11 anni Recidiva 34 aa Parotidectomia radicale svuotamento O.L.C 3 livello, chemio. Dopo 3 mesi progressione estesa locoregionale polmonare disseminate mantellare. Stabilita' dall'inizio dell'MDB X-2005 con risposta obiettiva parziale. Ottima qualita' di vita e ripresa attivita' lavorativa

PER INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

www.metododibella.org