



PSDTA Carcinoma del Rene

Allegato 4 : Linee guida alla Metastasectomia e alla sorveglianza attiva

Anno di pubblicazione 2023

I pazienti che possono beneficiare di metastasectomia (chirurgica e/o radioterapica) hanno le seguenti caratteristiche (LG AIOM 2020, ESMO 2021, EAU 2022):

- prognosi favorevole (Heng Score);
- malattia oligometastatica (≤ 5 metastasi) con mts resecabili/radiotrattabili in modo radicale;
- mts metacrone con disease-free survival >2 anni;
- assenza di progressione durante terapia sistemica;
- Furhman grade basso/intermedio e assenza di differenziazione sarcomatoide

La radioterapia stereotassica delle lesioni metastatiche è un trattamento sicuro ed in grado di garantire elevati tassi di controllo locale, da considerare quale alternativa alla metastasectomia chirurgica nei pazienti non operabili o dove non sussistano indicazioni chirurgiche, anche in associazione a terapia sistemica (Linee Guida AIOM 2020, Linee guida EAU 2022).

Sorveglianza attiva del tumore renale metastatico

Rappresenta un approccio alternativo in pazienti molto selezionati (LG ESMO 2021) e con le seguenti caratteristiche:

- prognosi favorevole (Heng Score);
- malattia oligometastatica (≤ 5 metastasi), indolente e asintomatica, con mts in sedi a buona prognosi (polmone, pancreas, linfonodi);
- assenza di progressione durante terapia sistemica;
- Furhman grade basso/intermedio e assenza di differenziazione sarcomatoide.