

I TUMORI MULTIPLI PRIMITIVI

(TMP)

DELLE VIE AERO-DIGESTIVE SUPERIORI

(VADS)

www.fisiokinesiterapia.biz

Criteri diagnostici

- Conferma istologica di malignità
- Non continuità fra i tessuti neoplastici
- Escludere che si tratti di una metastasi

TMP

- La percentuale di TMP in pazienti con neoplasie delle VADS varia tra il 15 e il 35%;
- I TMP si distinguono in:
 - simultanei
 - sincroni (entro 6 mesi)
 - metacroni (dopo 6 mesi)
- Index tumor: prima neoplasia diagnosticata (nei simultanei è la neoplasia sintomatica)

TMP

METACRONI 65 - 85%

SINCRONI 15 - 45%
(simultanei 90%)

SIMULTANEI

VADS



polmone 50%

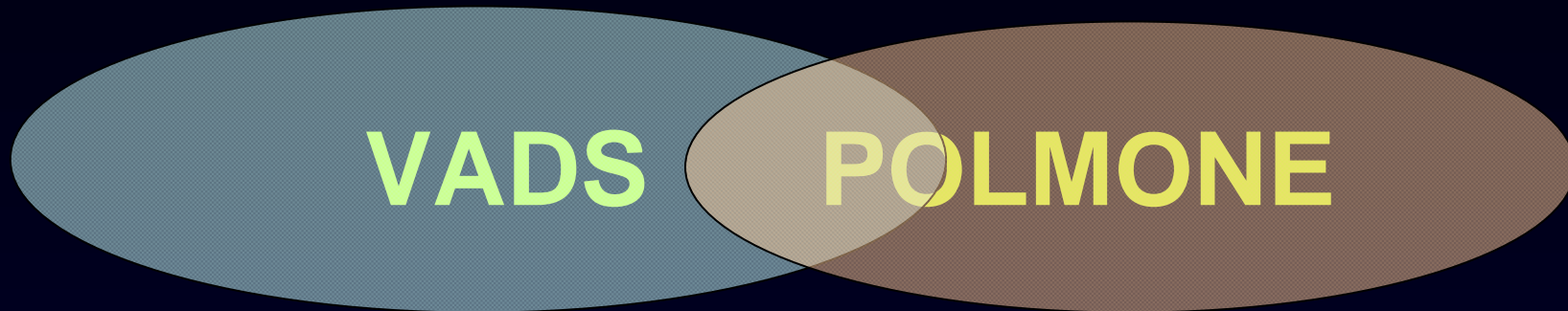
VADS 30%

esofago 5%

organi distanti 15%

(non correlati)

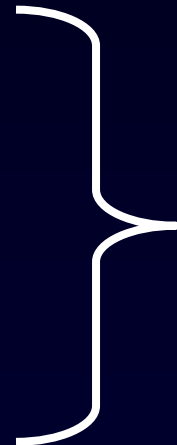
SIMULTANEI



laringe 50%

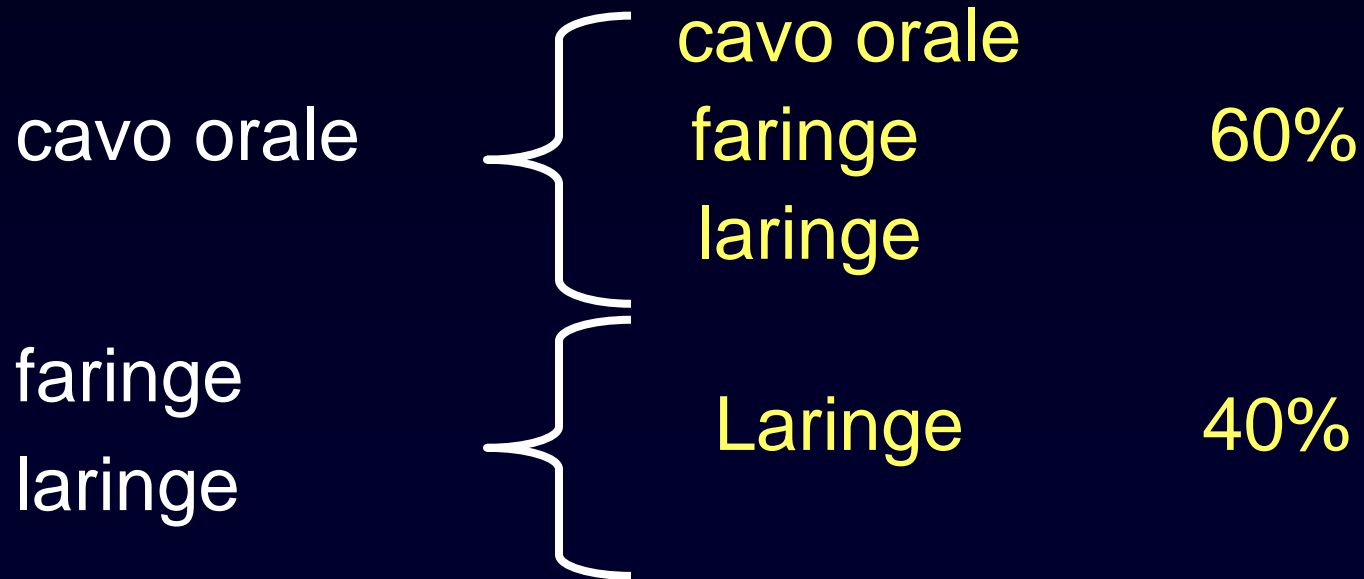
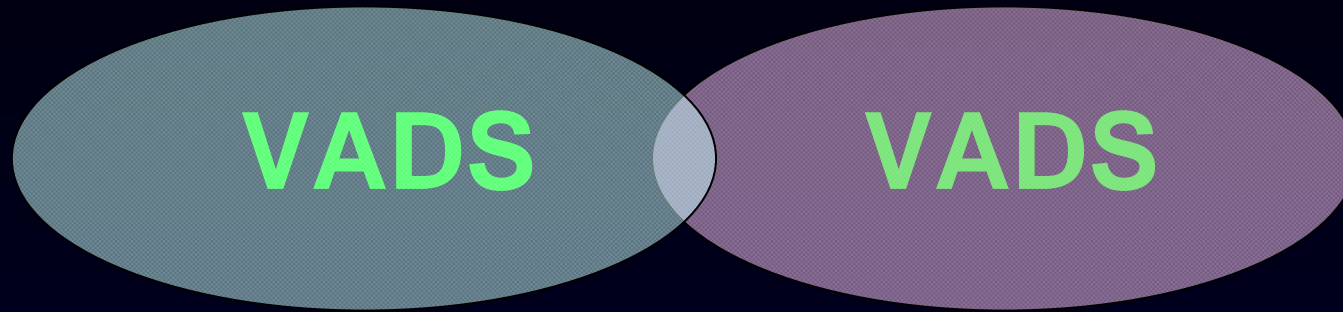
cavo orale 35%

orofaringe 15%

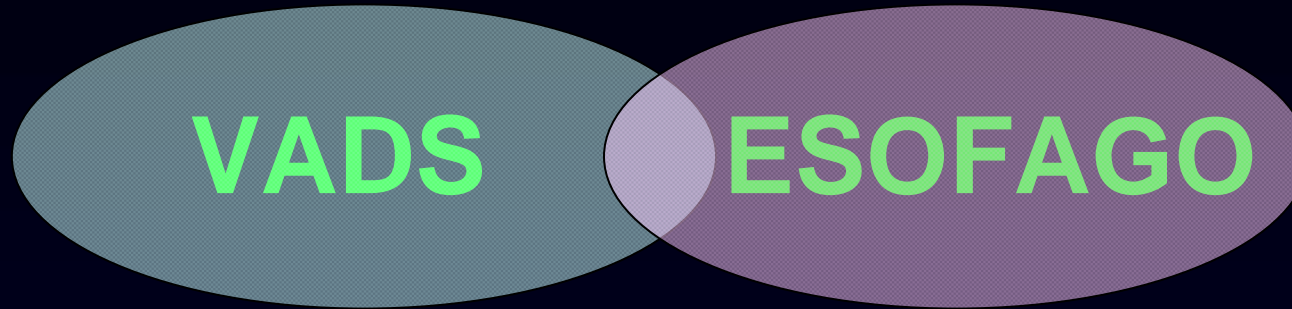


polmone

SIMULTANEI



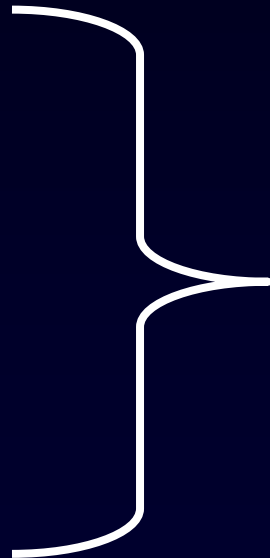
SIMULTANEI



laringe

orofaringe

cavo orale



esofago 5%

SIMULTANEI

VADS

ORGANI LONTANI

laringe
faringe
cavo orale

vie urinarie

intestino

fegato

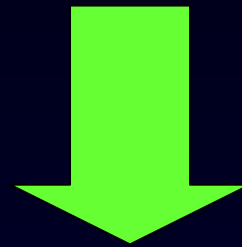
mammella

utero e annessi

apparato emopoietico

METACRONI

65-85%



AREA MULTICENTRICA

70%

METACRONI

Associazioni più frequenti:

VADS-VADS	35% (1/3 c.orale-laringe)
VADS-Polmone	20% (2/3 laringe-polmone)
Polmone-VADS	10%

L'associazione laringe-polmone è in assoluto la più frequente e la neoplasia polmonare la prima causa di morte nei pazienti con pregresso carcinoma della corda vocale.

METACRONI

INTERVALLO 1°  2° TUMORE

incidenza massima tra 3-5 anni dalla diagnosi dell'index tumor

METACRONI

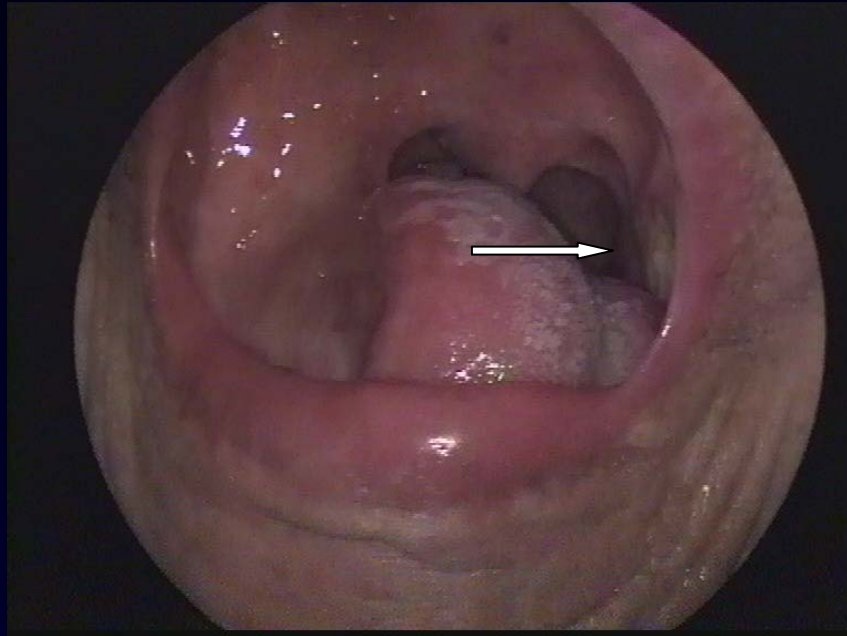
- Incidenza e sede 2° t. primitivo correlate alla sede dell'index tumor (asse laringe-polmone e asse cavo orale-faringe-esofago)
- Incidenza 2° t. primitivo correlata allo stadio dell'index tumor (index tumor in stadio iniziale > incidenza)

METACRONI

TRATTAMENTO

- Remissione completa del 1° tumore
- Diagnosi precoce
- Tipo di trattamento sul 1° tumore
- Sede

MULTIPLI



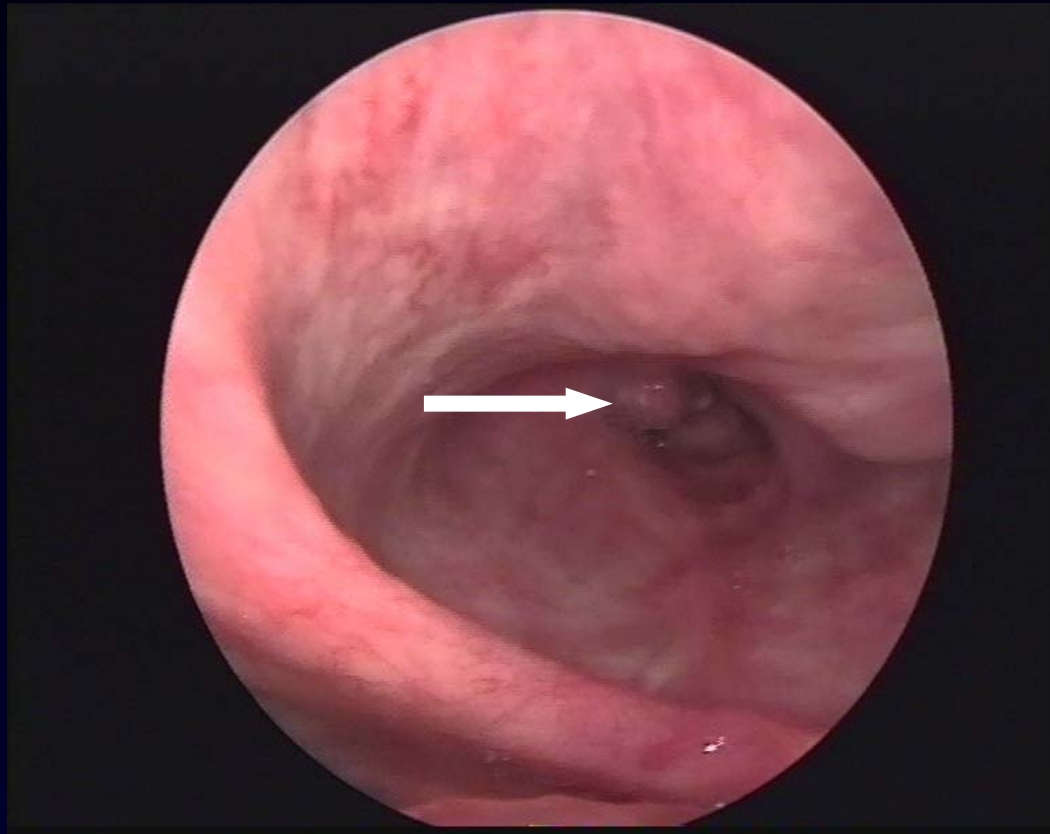
1981 Pull through ed RT in caso di Ca pavimento orale

1991 CT+RT interstiziale per Ca base lingua

1999 Neoplasia del trigono retro molare a sinistra



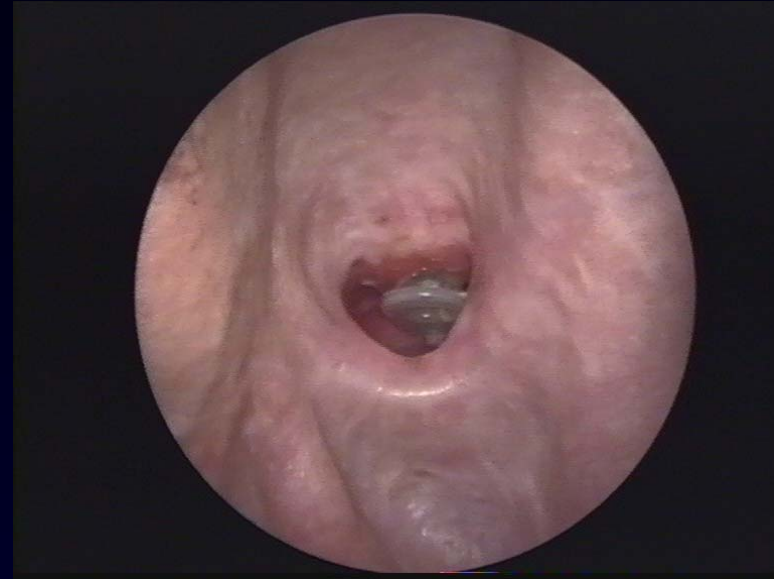
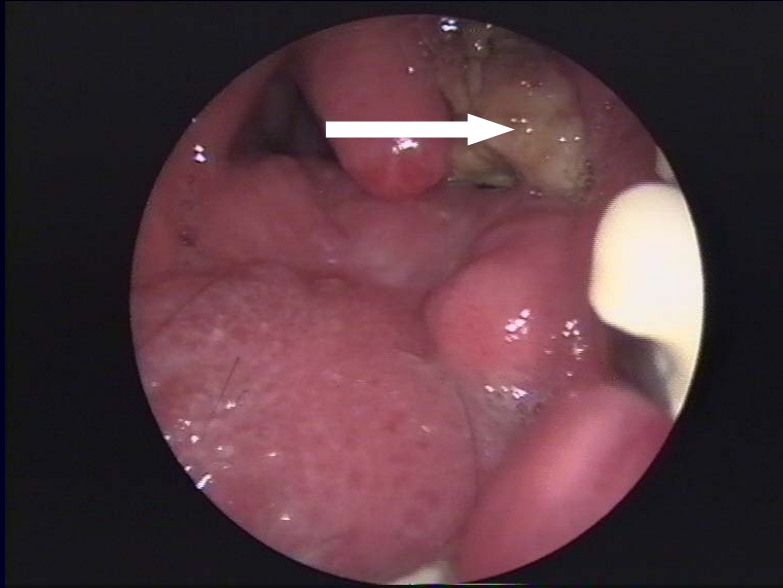
MULTIPLI



1977 Laringectomia totale
per Ca laringe
1998 Ca del giunto ipofa-
ringo-laringeo
(v. freccia)



MULTIPLI



1992 Glossectomia parziale per Ca margine linguale sinistro

1994 Exeresi Ca pavimento orale, mandibulectomia e ricostruzione con lembo

1997 Laringectomia totale per Ca laringe con applicazione di protesi fonatoria

1999 Ca tonsilla sinistra (v. freccia)

