



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia
e la Prevenzione Oncologica in Piemonte



UNIVERSITÀ
DI TORINO

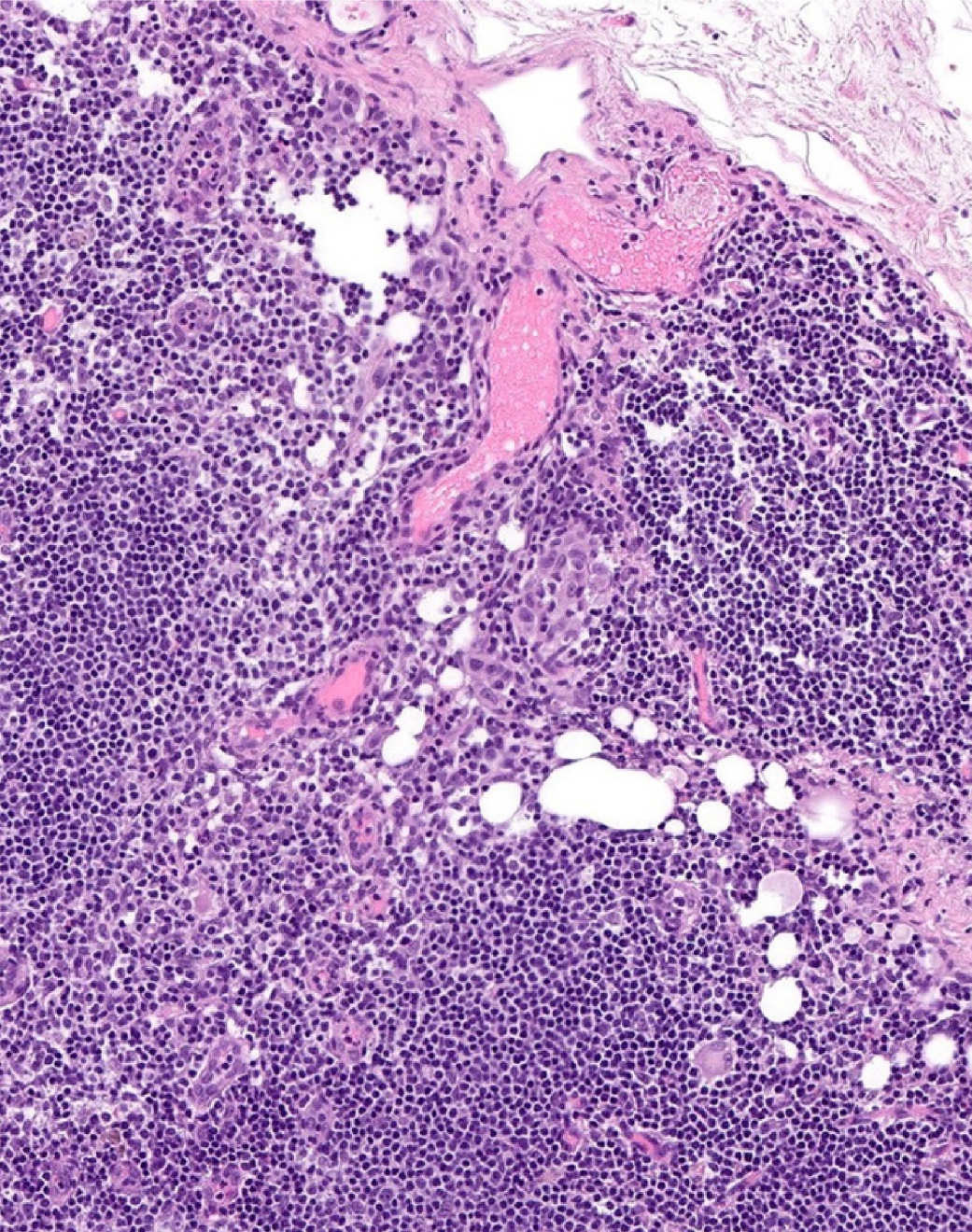
Stratificazione del rischio per pazienti con melanomi cutanei primitivi e malattia minima linfonodale

Francesca Candelora
Unità di Epidemiologia dei Tumori
Università di Torino

Workshop CPO24

7 maggio 2024

Melanomi con malattia minima linfonodale

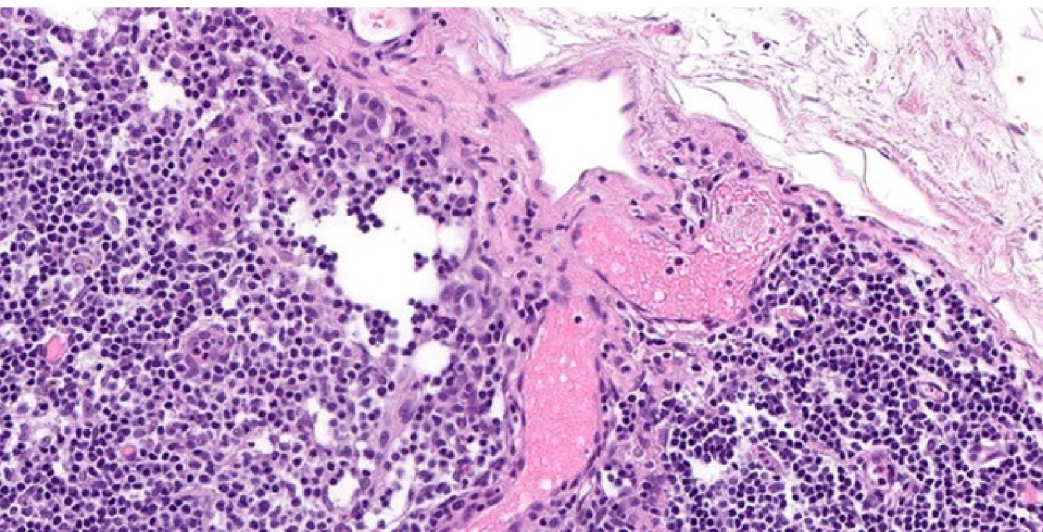


Quando dare terapia adiuvante a pazienti con melanoma di stadio III (AJCC) e con linfonodo sentinella positivo?

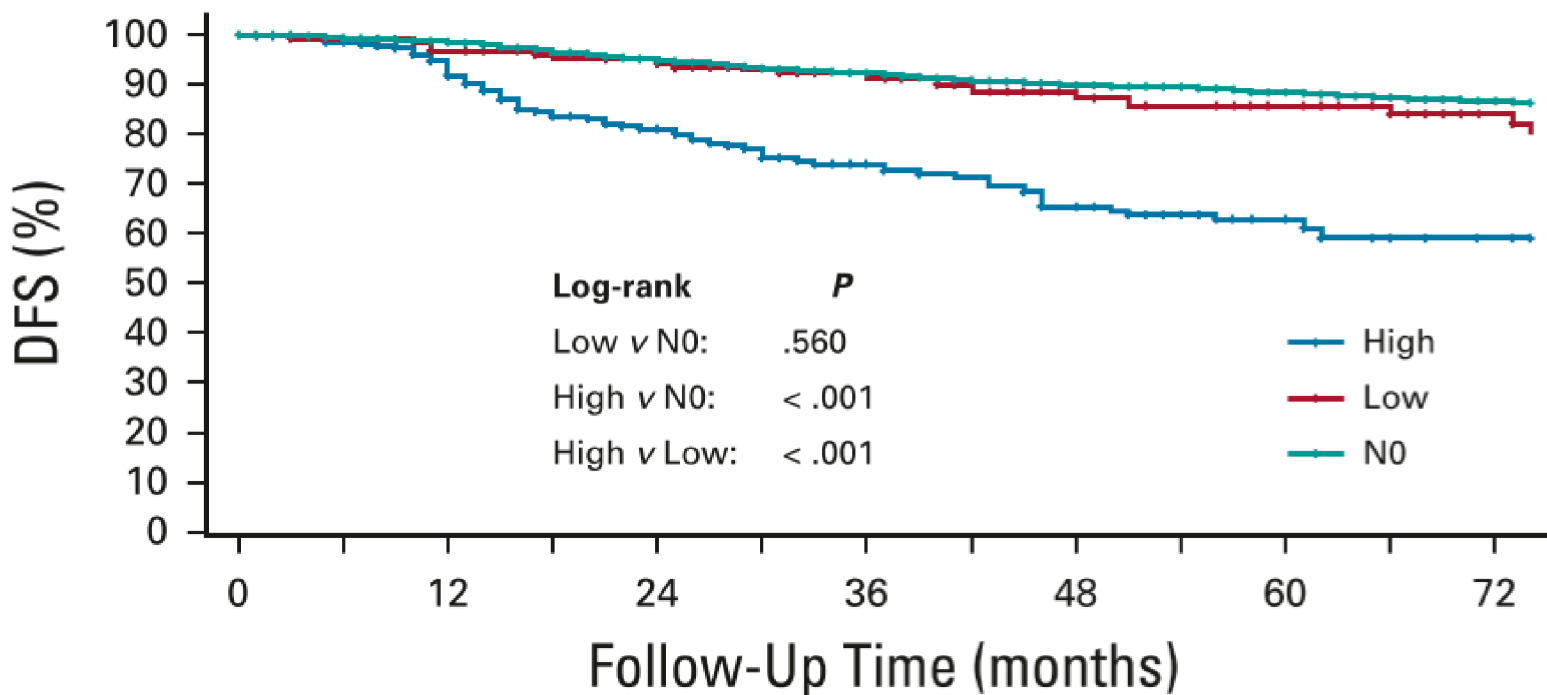
Cut off proposti dalla letteratura:

- 1 mm
- 0.5 mm
- 0.3 mm
- 0.1 mm

Melanomi con malattia minima linfonodale



Pazienti con deposito piccolo hanno un decorso simile a pazienti senza metastasi



Deposito ITC \leq 0.1 mm

Torino: 15 pazienti -> 4 progressioni

Multicentrico: 94 pazienti -> 26 progressioni



- Bari
- Candiolo
- Firenze
- Modena
- Padova
- Torino
- Varese

Stratificazione per metastasi

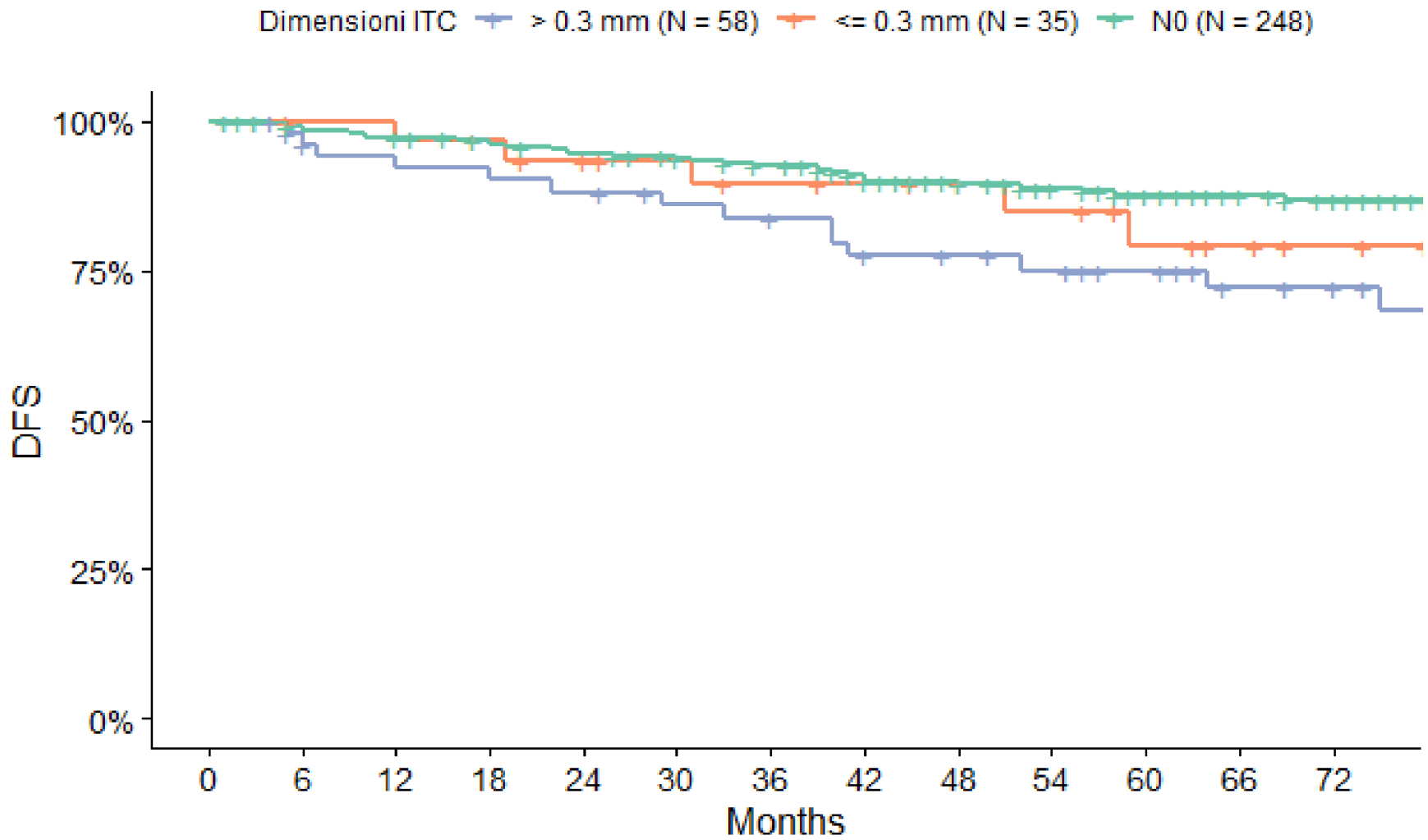
Torino - Modena

- 1344 pazienti consecutivi
- Con o senza deposito metastatico
- Qualunque dimensione di deposito

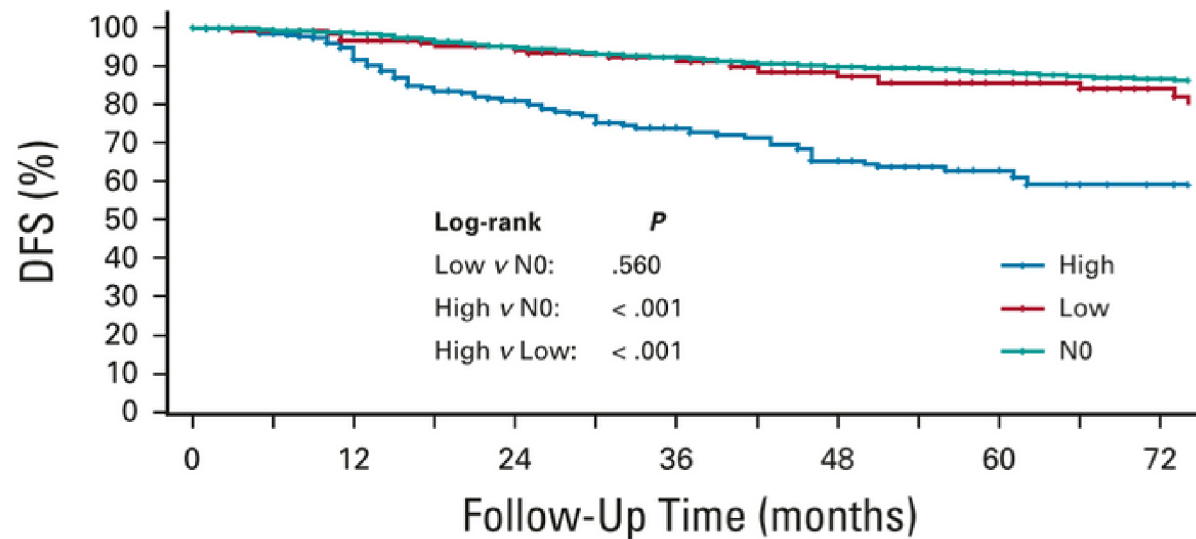
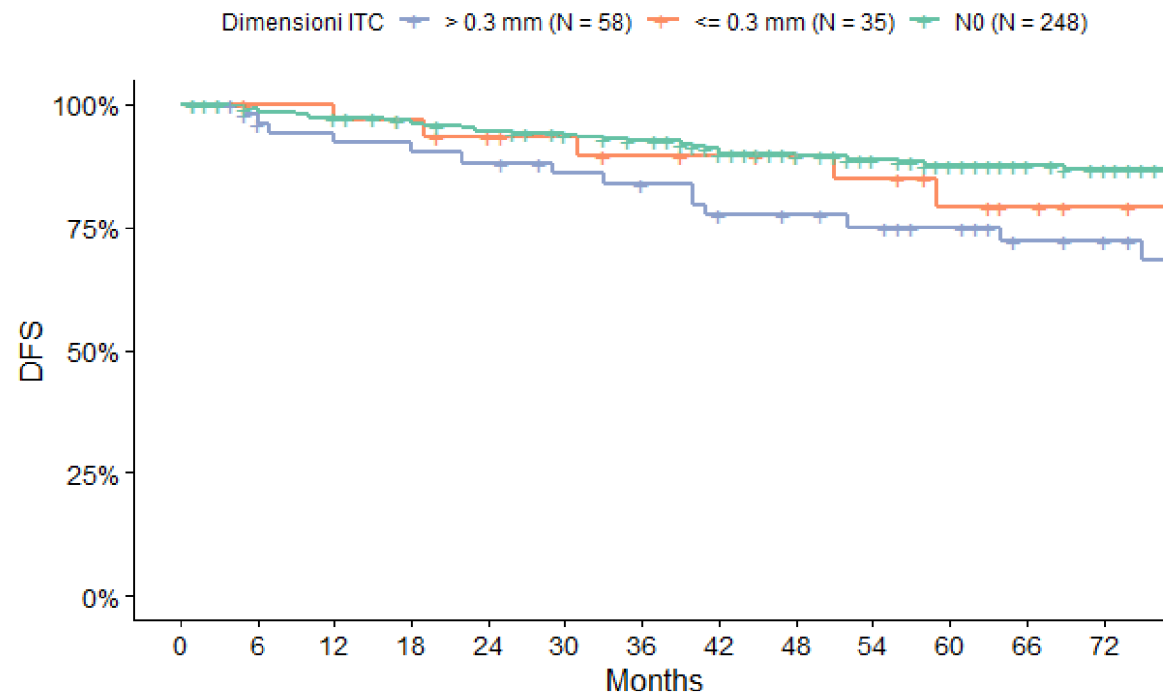
Moncrieff et al: studio multicentrico

- Casi: pazienti con stadio tumorale IIIA (AJCC) piccolo spessore del melanoma (Breslow) e linfonodo sentinella positivo
- Controlli: pazienti con stadio tumorale IB (AJCC) maggior Breslow, no ulcerazione e linfonodo sentinella negativo

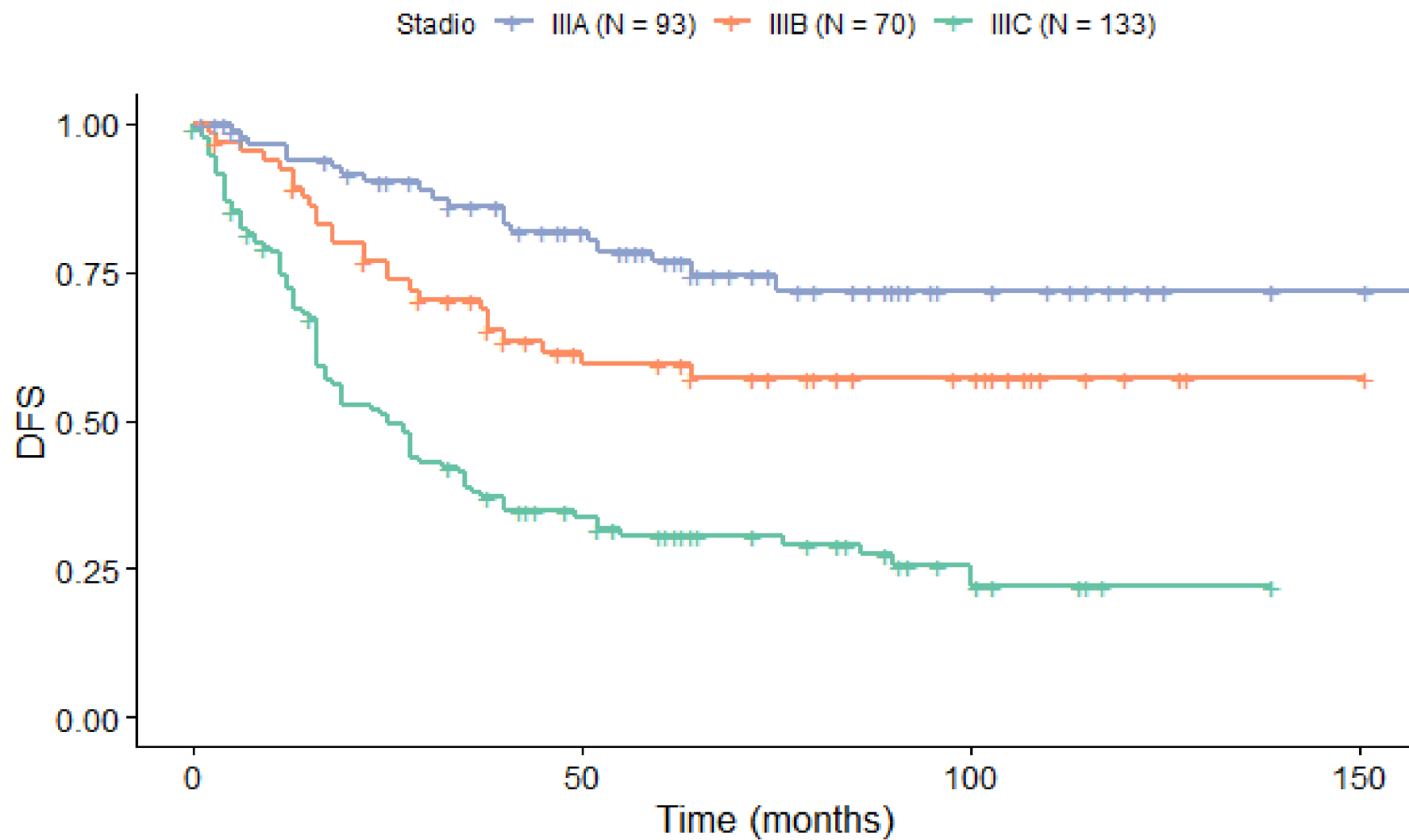
Torino-Modena



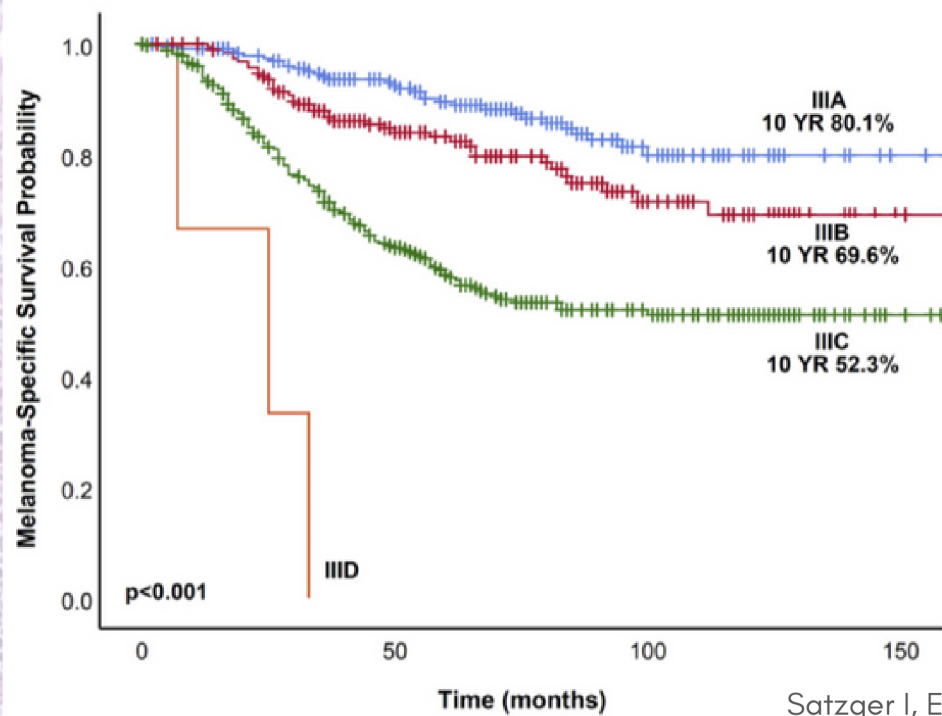
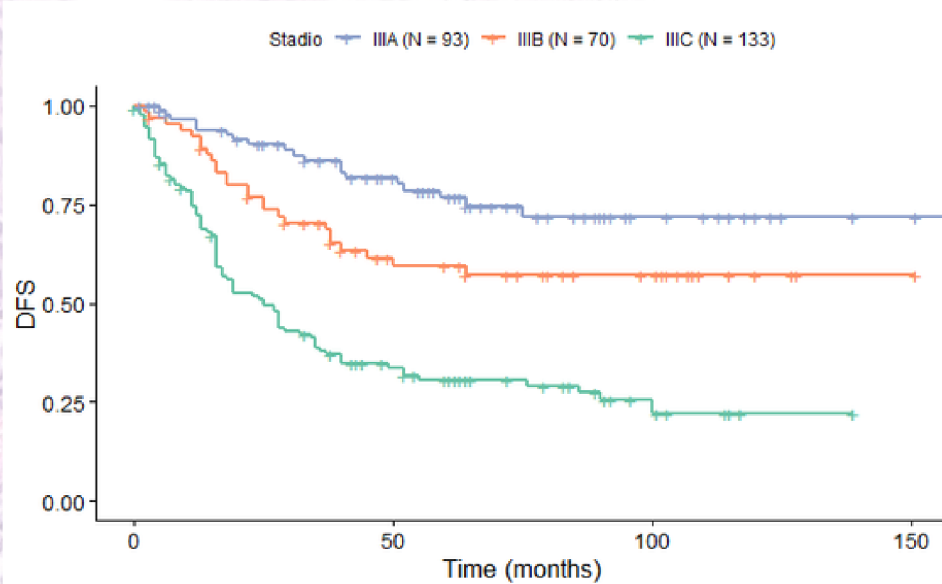
Torino-Modena vs Moncrieff



Stratificazione per stadio



Torino-Modena vs Satzger



Analisi Cox multivariabile

Pazienti consecutivi Torino - Modena, con e senza deposito metastatico, qualunque stadio (N= 1344)

		HR (95% CI)	p value
Sesso	M vs F	1.01 (0.77, 1.32)	0.94
Età	lineare	1.01 (1.00, 1.02)	0.05
Breslow (mm)	lineare	1.15 (1.10, 1.19)	< 0.001
Mitosi	lineare	1.06 (1.04, 1.09)	< 0.001
Ulcerazione	sì vs no	2.24 (1.65, 3.04)	< 0.001

A histological section of breast tissue stained with hematoxylin and eosin (H&E). The image shows a dense population of cells with purple nuclei and pink cytoplasm/extracellular matrix. There are several large, pale, circular or oval structures scattered throughout, which appear to be adipocytes or large ductal lumens. The overall texture is granular and cellular.

Step futuri

- Stabilire cut-off per terapia adiuvante
- Costruire un modello predittivo per la progressione



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia
e la Prevenzione Oncologica in Piemonte



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Grazie a:

CPO

Milena Maule, Daniela Zugna

Rebecca Senetta, Giulia Orlando, Simone Ribero