

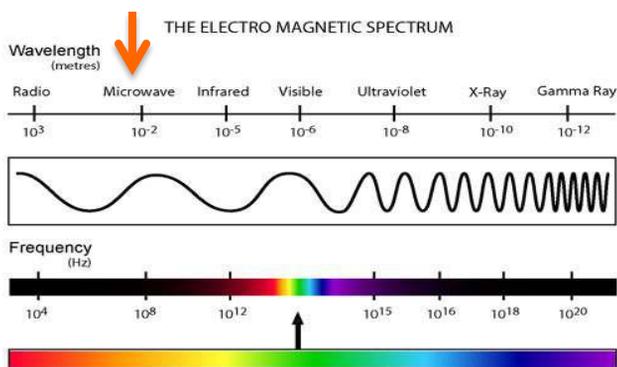
# ABLAZIONE CON MICROONDE DELLE NEOPLASIE EPATICHE: LA SINDROME POST ABLATIVA PUO' ESSERE AGEVOLMENTE CONTROLLATA CON UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE

FROSI A\*, ANDREANO A\*\*, FRANZA E\*\*, GALIMBERTI S\*\*, GIANNATTASIO C\*\*\* \*\*\*\*, MELONI MF\*

\*Servizio di Radiologia, Ospedale Valduce, Como; \*\*Centro di Biostatistica per l'Epidemiologia Clinica, Dipartimento di Scienze della Salute, Università di Milano-Bicocca, Monza; \*\*\*Scuola di Specializzazione in Malattie Cardiovascolari e Emergenza Urgenza, Università di Milano-Bicocca; \*\*\*\* Cardiologia IV, Dipartimento Cardioracovasculari "De Gasperis", Ospedale Niguarda, Milano

## BACKGROUND

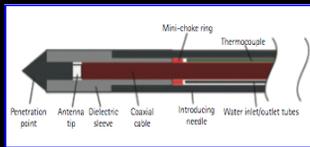
- Diverse tecniche ablative eco o TC guidate sono largamente impiegate per il trattamento delle neoplasie epatiche, specialmente primitive (early epatocarcinoma) ma anche secondarie e sono considerate sicure ed efficaci alternative alla chirurgia in determinati casi.
- L'ablazione con microonde si sta affermando come una valida alternativa a quella con radiofrequenze, sfruttando nuove tecnologie sempre in evoluzione, che consentono l'estensione dell'area di necrosi desiderata.
- DEFINIZIONE - Sindrome post-ablazione (PAS) completa: febbre e sintomi similinfluenzali, quali malessere, nausea, vomito; Sindrome parziale: febbre o suddetti sintomi.
- Il dolore in sede di ablazione è frequente.



## SCOPO DELLO STUDIO

Indagare in modo prospettico la frequenza e la gravità della PAS e del dolore post-procedura in una coorte di pazienti sottoposti ad ablazione con microonde di tumori epatici primitivi e secondari sotto guida eco.

## Materiali e Metodi: MW



1-2 inserzioni  
60 watt  
7-10 minuti

## PAZIENTI E METODI

54 pazienti sottoposti a ablazione di una neoplasia epatica sono stati reclutati dal marzo 2009 al novembre 2011. A loro è stato somministrato un questionario per lo studio della PAS e del dolore locale post-intervento (visual analog scale), ai giorni 1, 7 e 40. Quattro pazienti (7%) non hanno restituito il questionario. Emocromo, bilirubina e AST, ALT sono stati eseguiti a scadenze prefissate. I parametri dell'ablazione sono stati registrati. Sono stati valutati i potenziali fattori predittivi di PAS e dolore. La valutazione è stata eseguita sui 50 pazienti che hanno risposto al questionario.

## RISULTATI

50 pazienti sono stati sottoposti a una singola seduta di ablazione di neoplasia epatica con microonde, 33 per epatocarcinoma e 17 per tumore metastatico.

### 1. Volume medio delle neoplasie alla TC in cm<sup>3</sup>:

- > epatocarcinomi = 31;
- > noduli metastatici = 42;

### 2. PAS (nella prima settimana): 30 pazienti (60%) in tutto;

24 (48%) parziale (13 nelle prime 24 ore, 11 entro 7 giorni)

6 (12%) completa (1 soltanto nelle prime 24 ore)

### 3. Dei parametri laboratoristici misurati, solo le AST, ALT mostravano sensibili aumenti (U/L) dopo la procedura, correlando con la PAS:

- > aumento medio AST a 24 ore: 158 ; a 48 ore: 183;
- > aumento medio ALT a 24 ore: 109 ; a 48 ore: 107;

### 4. Dolore (visual analog scale): 24 ore = 1 cm ; 7 giorni = 0,24 cm

Il rischio di presenza di dolore, anche moderato, ha correlazione significativa con:

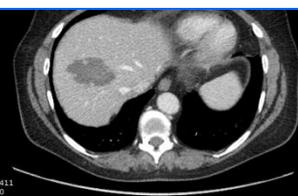
- > volume di ablazione;
- > tempo di ablazione;
- > aumento ALT;

### 5. Controllo a 40 giorni: assenza di PAS e di dolore in tutti i pazienti;

### 6. Nessuna complicazione maggiore.

TC in metastasi da ca del colon di 15 mm di D prima del trattamento al P VII segmento

Esito del trattamento con una inserzione di antenna a microonde per 7 minuti a 60 watt : ampia termolesione



## CONCLUSIONI

- Incidenza e intensità della PAS e del dolore da microonde sono simili a quelli da radiofrequenze;
- Fattori predittivi risultano essere: volume e tempo di ablazione e aumento delle AST-ALT;
- PAS e dolore da microonde sono autolimitanti dopo la prima settimana e non abbiamo osservato complicazioni maggiori;
- Il problema deve essere però tenuto presente ed è necessario offrire al paziente un pronto e efficace supporto clinico, il cui optimum è multidisciplinare.