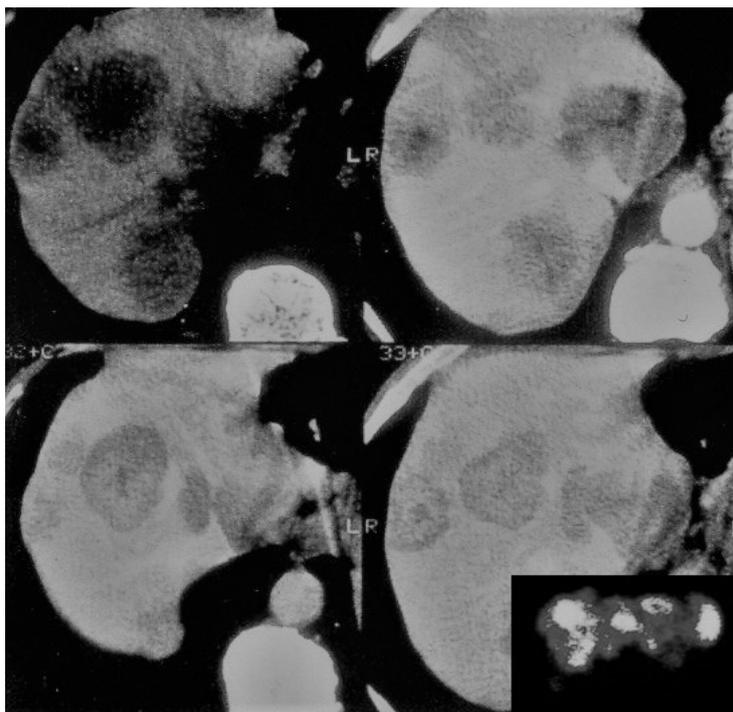


## GEP - caso 2 -

Paziente di sesso maschile, di anni 40. Esordio con flushing non pruriginoso ed episodi di broncospasmo. Gli accertamenti radiologici misero in evidenza la totale sostituzione del parenchima epatico da parte di lesioni metastatiche interpretate come secondarie a carcinoma neuroendocrino con basso grado di malignità, ki67 = 2%. Paziente successivamente sottoposto a laparotomia esplorativa che permise di individuare e asportare il tumore primitivo a carico dell'ileo e di confermare la presenza di numerose lesioni metastatiche a carico del fegato.

Il paziente fu quindi sottoposto a 3 cicli di chemioembolizzazione epatica con doxorubina e trattato contemporaneamente con octreotide sottocute (1500 µg/die), quindi con octreotide LAR 30 mg/28 giorni e con IFN $\alpha$  sottocute (9 MU/w). Al termine del terzo ciclo di chemioembolizzazione si poteva constatare una risposta parziale >50%.

Allo stato attuale, dopo 25 anni dall'inizio dei trattamenti, paziente guarito.



TC e OctreoScan

da un'idea di  
prof. Fernando Cirillo  
POLO TUMORI ORMONALI RARI

