



ALCASE Italia è la prima organizzazione italiana interamente dedicata alla lotta al cancro del polmone

HOME CHI SIAMO ADVOCACY SUPPORT EDUCATION CONTATTI



La nostra visione: un mondo senza cancro del polmone

Newsletter

Agosto 2009 - Anno 4, Numero 8

Questo è un **numero speciale** della newsletter di ALCASE, la prima organizzazione italiana interamente dedicata a combattere il cancro del polmone. Chi desiderasse non ricevere più la newsletter può comunicarlo scrivendo a: info@alcas e.it. Provvederemo subito a cancellarlo. Ma lo faremo con rammarico, perchè, per vincere la sua battaglia,

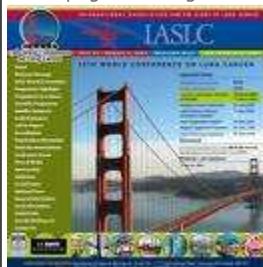
ALCASE Italia
ha bisogno anche di te...

Spunti dalla 13° Conferenza Mondiale sul Cancro del Polmone

(WCLC, San Francisco, USA, 31 luglio - 4 agosto 2009)



sopra: San Francisco, "the seven sisters"; **sotto:** la home page del congresso



Aspetti generali

La città di San Francisco, conosciuta come "*Bay City*" perchè caratteristicamente abbarbicata su una ripida collina che divide l'oceano dalla omonima baia, ha appena finito di ospitare il 13° Congresso Mondiale sul Cancro del Polmone (**13th World Lung Cancer Conference, WLCC**, 31 luglio - 4 agosto 2009).

Esattamente 6416 specialisti di cancro del polmone, giunti a San Francisco da 92 paesi di ogni parte del globo, sono convenuti al *West Moscone Convention Center* e, in 5 giorni di confronto, hanno fatto il punto sulla ricerca biomedica e tracciato quello che oggi si può definire "lo stato dell'arte".

Sulle pagine delle precedenti Newsletters abbiamo spesso anticipato l'evento e, ora che questo si è concluso, cerchiamo di tirarne le somme. Già due brevi comunicati stampa sono stati inviati ad oltre 3000 giornalisti italiani, mentre il congresso era in pieno svolgimento. Quello che segue è un primo report "a caldo".

Brevi flashes sugli aspetti medici più interessanti

Da un punto di vista strettamente medico, i fatti salienti, ma anche l'atmosfera che si è percepita al congresso, possono essere riassunti come segue:

- La proposta per una nuova definizione dei fattori TNM e del loro raggruppamento in stadi di malattia è stata presentata ufficialmente al pubblico e alla stampa dalla [IASLC](#), la società medica organizzatrice del congresso, il 31 luglio scorso. Tale proposta verrà incorporata, entro l'anno, nella **7° edizione della classificazione TNM** dell' [UICC](#) e dell' [AJCC](#), e diverrà così la lingua comune, per i prossimi dieci anni almeno, degli oncologi di tutto il mondo. Maggiori informazioni sono disponibili nel nostro [comunicato stampa](#) da San Francisco. Nota: molto presto metteremo on line la descrizione dettagliata della nuova classificazione.
- Sempre nel campo della valutazione pre-trattamento, ma in questo caso con l'intento di giungere a una diagnosi davvero precoce, sono state presentate nuove, assai promettenti tecnologie. Fra queste, il nuovo test di [citologia dell'espettorato](#), chiamato **LuCED** (lung cell evaluation devise), eseguito con nuova apparecchiatura TC a risoluzione submicroscopica (sviluppato dalla VisionGate Inc.) e studiato da un gruppo di ricercatori dell'università di Washington)... Un'altro esempio: lo studio dei **composti organici volatili** nell'aria espirata (di cui ci siamo già occupati in passato: [sequire questo link per leggere l'articolo](#)).
- Tra le principali novità in fatto di chemioterapia tradizionale, vi è la definitiva consacrazione dell'**Alimta**® nel ristretto gruppo dei farmaci considerati più attivi nel tumore del polmone non a piccole cellule (con l'eccezione del [carcinoma a cellule squamose](#)). Da notare che l'Alimta era stato inizialmente proposto per il solo [mesotelioma maligno](#).
- Dal tono e dal contenuto degli interventi, è sempre più evidente che i **farmaci mirati** sono ormai parte della pratica medica di tutti i giorni. Molti rientrano già nelle linee guida internazionali al trattamento (es. [Tarceva](#)®, [Avastin](#)®, [Iressa](#)®), altri sono in prossimità del traguardo ([Erbix](#)®, [Zactima](#)™...). Ciò vale anche per i **vaccini**, fra cui vanno citati lo [Stimuvax](#)® e il [MAGE A3](#), che sono anch'essi prossimi ad un definitivo riconoscimento. Quello che è interessante osservare è che tutti questi farmaci (e le molte altre sostanze in fase I e II di sviluppo) non sono più considerati "l'ultima speranza" (ovvero non sono più solo indicati per la [terapia di seconda linea](#)). Ma, invece, sono sempre più spesso usati in prima linea, come farmaci adiuvanti della chirurgia, o nel mantenimento dopo una prima chemioterapia...(andare al [glossario](#) per il significato di ciascuna di queste modalità terapeutiche). Un esempio per tutti: il Bevacizumab ([Avastin](#)®) e l'Erlotinib ([Tarceva](#)®), che sono stati immessi nel mercato americano per il trattamento di prima linea dell'adenocarcinoma (insieme, rispettivamente, alla combinazione carboplatino-[taxolo](#) e alla [gemcitabina](#)). Nota: i links dei farmaci citati portano a nostri precedenti reports, dove ciascuno di essi è specificamente trattato.
- **Forse, la novità più interessante è proprio la scelta dei farmaci in relazione alle peculiari caratteristiche biologiche del tumore.** Molti lavori riferiscono di particolari caratteristiche genetiche che consentono di predire con grande accuratezza la risposta a questo o a quel farmaco (inclusi i comuni chemioterapici)... Quello che ancora manca (con la possibile eccezione della determinazione dei [recettori del fattore di crescita dell'epidermide](#) per il Gefitinib) è la possibilità di usare test facili, economici, riproducibili e validati che consentano, anche al di fuori dell'ambito universitario e della ricerca più avanzata, di scegliere per ciascun malato i farmaci più efficaci. Molti esperti concordano sul fatto che in futuro si dovrà ancora lavorare sulla standardizzazione dei test, ma anche che, comunque, l'obiettivo di una terapia personalizzata è ormai a portata di mano... Per saperne di più, leggere il nostro [comunicato stampa](#) da San Francisco. ([top](#))

Borgo San Dalmazzo, 17-8-09

[Dr. Gianfranco Buccheri](#)

(delegato di ALCASE alla conferenza)



Settembre 2007 © ALCASE Italia www.alcase.it - info@alcase.it ALCASE Italia, Corso Barale 9, Borgo San Dalmazzo, 12011 Cuneo - **tel.** 0171.1988033 - **fax.** 0171.426916