



PerCorso Endocrinologia Oncologica 2
Gestione delle terapie biologiche nei pazienti NET



Roma,
9-11 novembre 2012

Take home messages

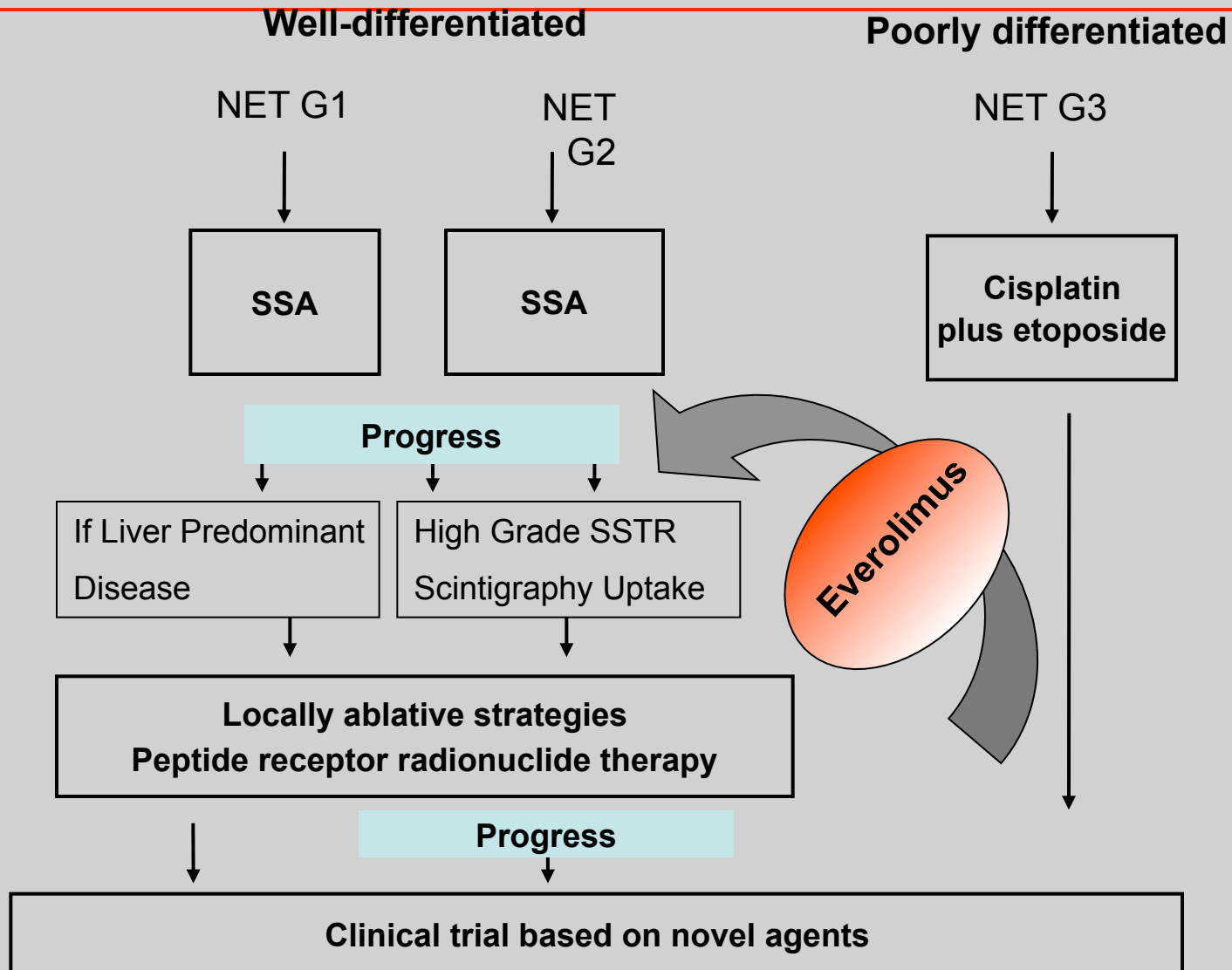
Dott. Franco Grimaldi

SOC Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

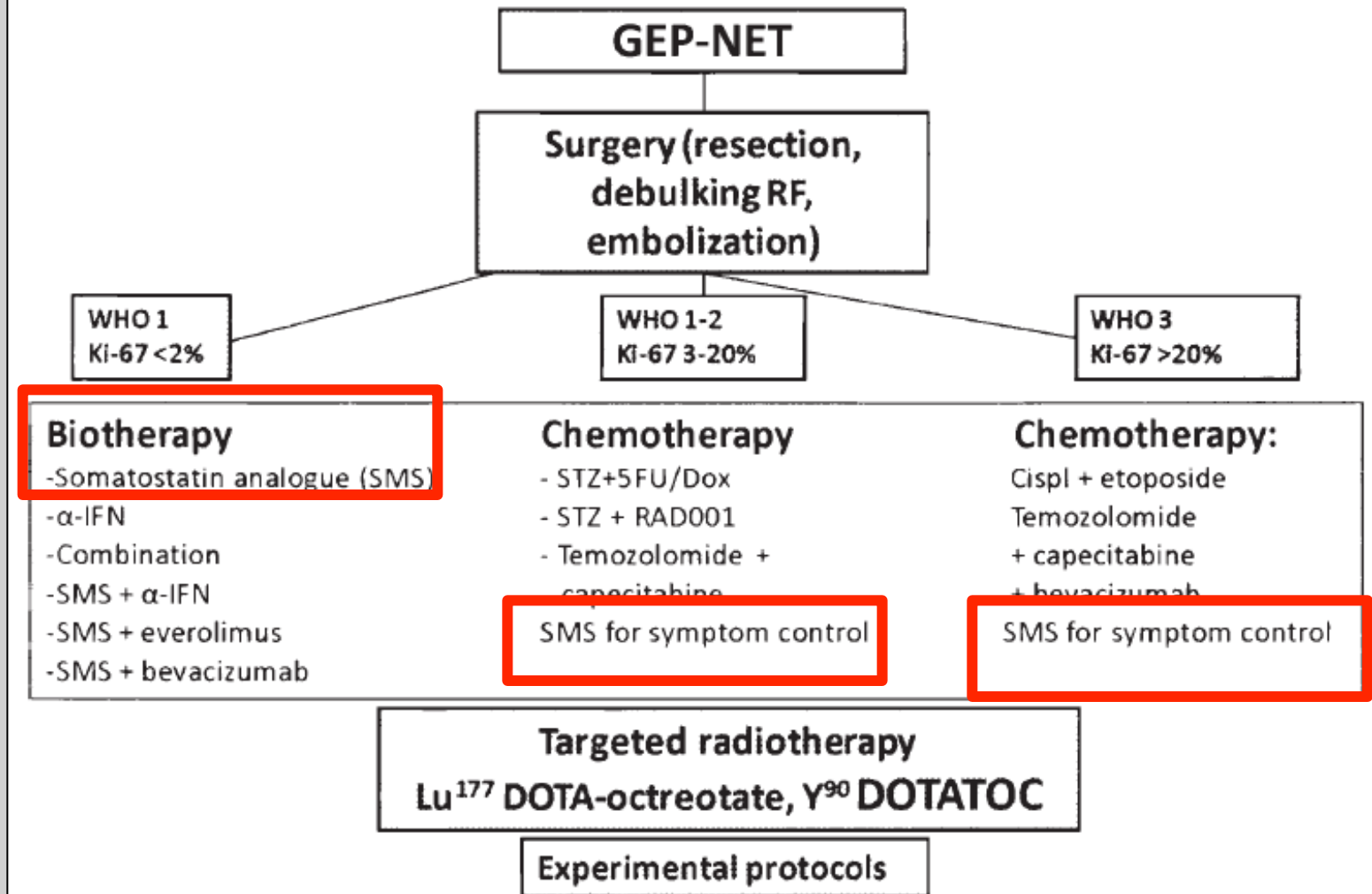
SOS DPT Nutrizione Clinica

Azienda Ospedaliero-Universitaria Santa Maria della Misericordia di Udine

Ottimizzazione della terapia con gli analoghi della somatostatina



Therapeutic Algorithm



*SMS also in WHO 2 and 3 for symptomatic control



Come si integrano le terapie biologiche con le altre terapie disponibili ?

Studio randomizzato di fase 3 sull'efficacia della terapia locoregionale epatica mediante embolizzazione transarteriosa (TAE) in associazione a terapia medica con octreotide LAR in pazienti affetti da tumore neuroendocrino con metastasi epatiche inoperabili

LOTUS (LOcoregional Treatment Upfront Study)

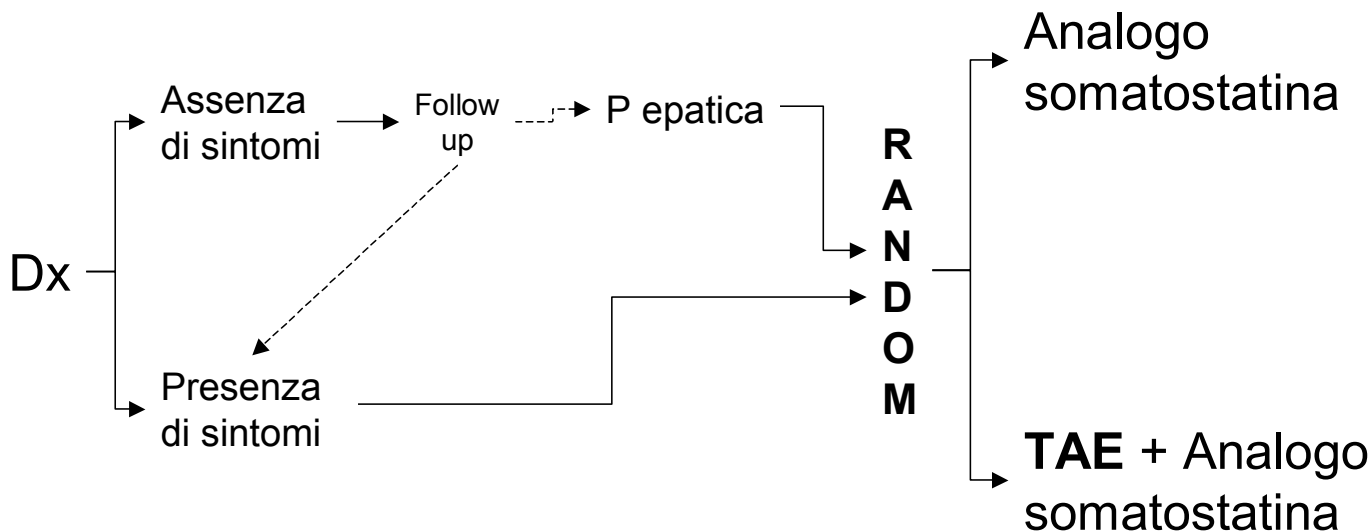
Gruppo NET Management

LOTUS (LOcoregional Treatment Upront Study)

FASE DI SCREENING

NB. In questa finestra temporale è possibile registrare i pazienti e non è consentita alcuna terapia antineoplastica

FASE DI STUDIO





Roma,
9-11 novembre 2012

raccomandazioni

- La bioterapia con gli analoghi della somatostatina è efficace nel controllo sintomatologico, ormonale e antiproliferativo dei NET GEP non funzionanti.
- Everolimus e sunitinib sono efficaci agenti anti-proliferativi nei NET pancreatici in progressione.

aspetti da sviluppare

- Valutare nuovi schemi posologici degli analoghi (alte dosi) e terapie combinate (SSA, INF, mTOR, VEGF, EGF).



PerCorso Endocrinologia Oncologica 2

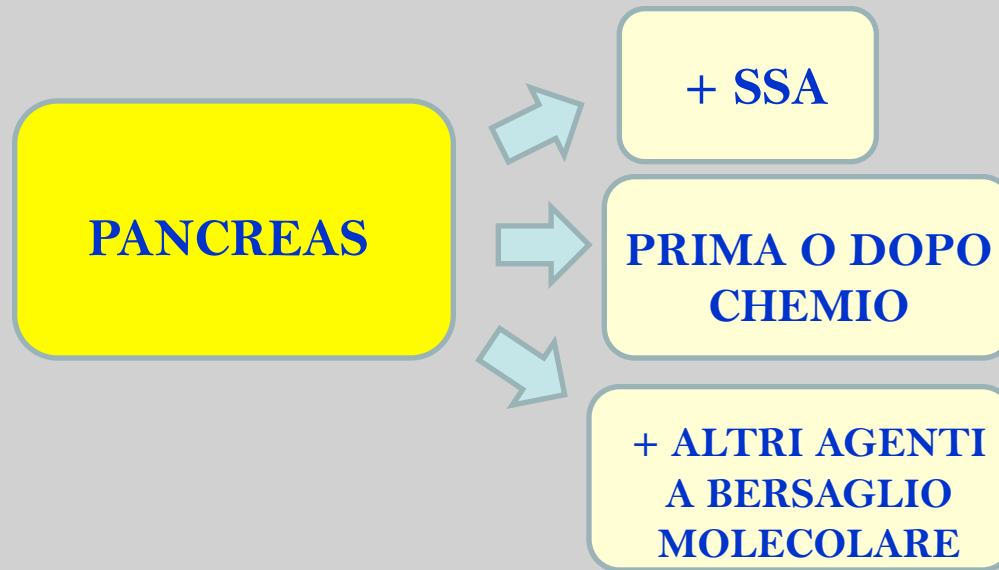
Gestione delle terapie biologiche nei pazienti NET



Roma,
9-11 novembre 2012

- Nuove prospettive nei NET

Everolimus: dopo l' approvazione nei PNET



Gestione delle terapie biologiche nei pazienti NET

L' inibizione di mTOR come terapia mirata per i pazienti NET

A randomized, double-blind, multicenter, Phase III study of everolimus (RAD001) plus best supportive care versus placebo plus best supportive care in the treatment of patients with advanced NET of GI or lung origin – RADIANT-4

Ongoing

Random

2 Everolimus 10 mg / day

1 Placebo 1 tbl / day

Primary endpoint = PFS

International - ongoing

Ongoing

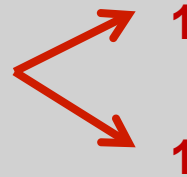
RAD 10mg/day

Randomized Phase II

Stratified by SSA

SSA

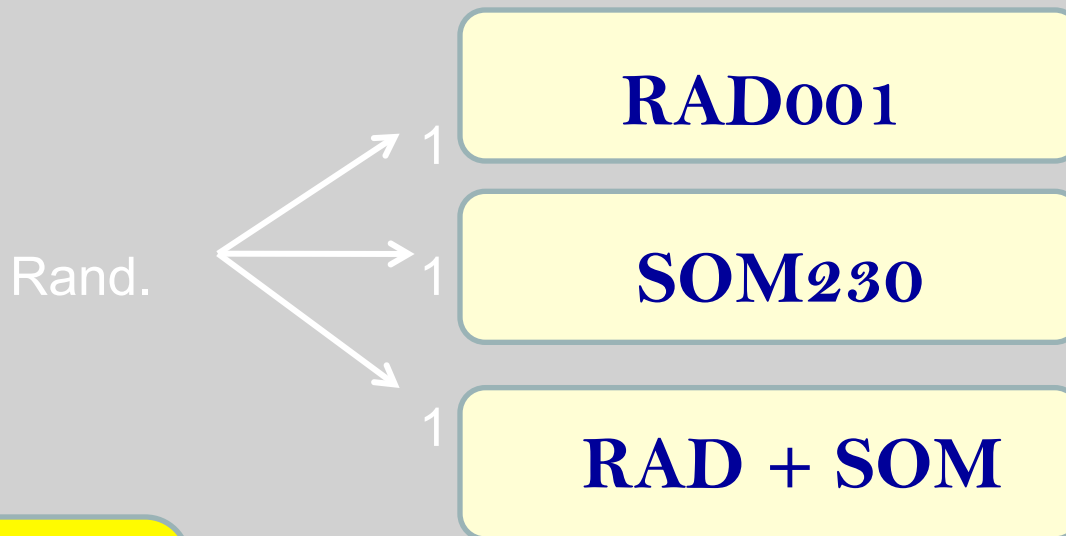
Baseline CgA/NSE



RAD 10 mg/day
+
SOM230 60 mg q4w

Advanced progressive PNet

European – not yet active Progressing lung/thymic carcinoids



Lung /thymic

Multidisciplinary Reference Centers: The Care of Neuroendocrine Tumors

By Simron Singh, MD, and Calvin Law, MD

JOURNAL OF ONCOLOGY PRACTICE • VOL. 6, ISSUE 6 NOVEMBER 2010



Roma,
9-11 novembre 2012

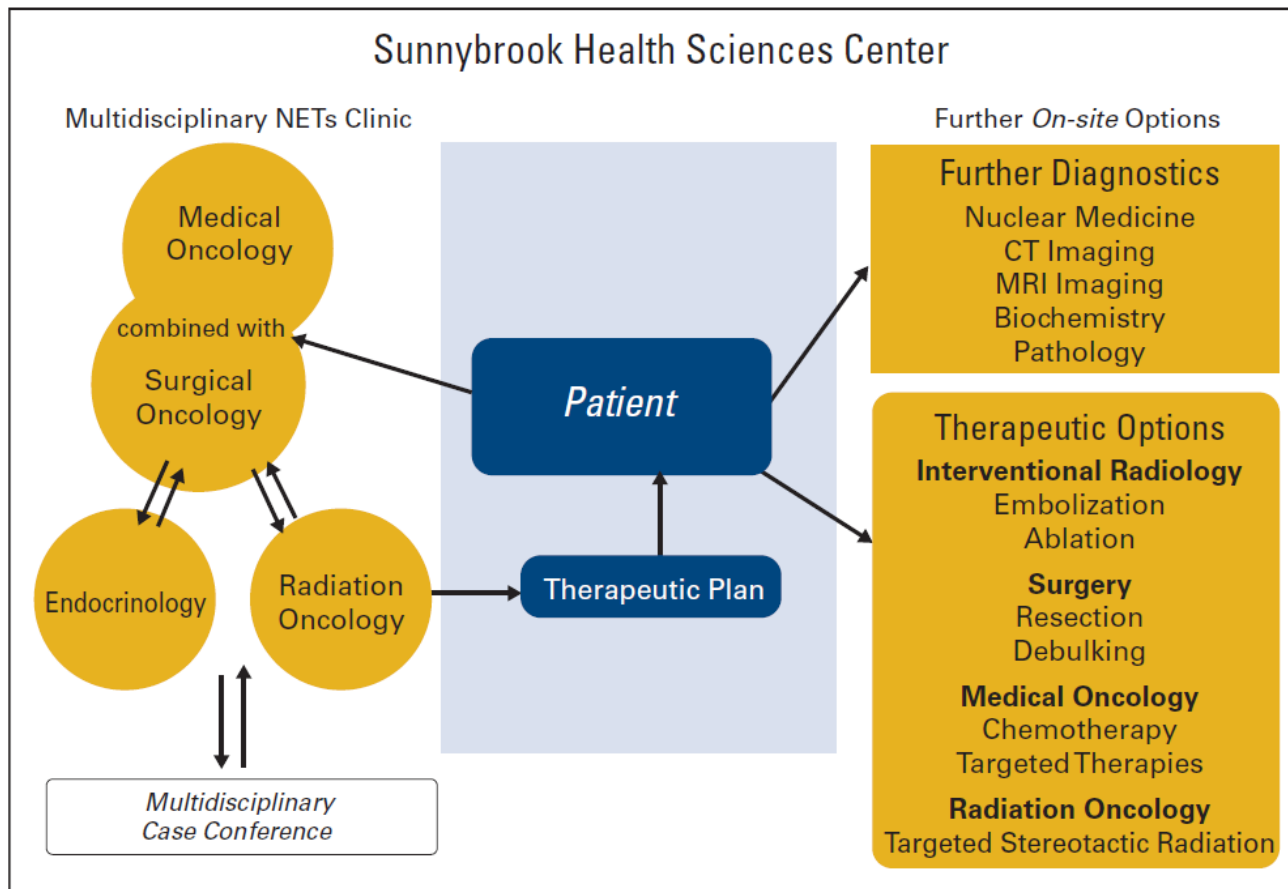


Figure 2. Patient-centered flow of care in the multidisciplinary neuroendocrine tumors (NETs) clinic. The patient is at the center of decision making. In contrast to Figure 1, there is consistent assessment by multiple arms of care, improved coordinated decision making, and a reduced chance of duplicated tests and/or contradictory plans of care.