

#

Carcinoma prostatico: terapia della malattia organo-confinata

CLASSE DI RISCHIO

Pazienti a basso rischio (tutte presenti):

PSA < 10 ng/mL

GS ≤ 6

cT1-cT2a

ASPETTATIVA DI VITA

> 10 ANNI

< 10 ANNI

TERAPIA INIZIALE

Prostatectomia radicale
(+/-
linfadenectomia pelvica)

RT esterna/IMRT

Brachiterapia

Sorveglianza attiva*

RT esterna/IMRT

Vigile attesa (WW)*

** I protocolli di sorveglianza attiva e vigile attesa sono oggetto di 2 files specifici e consultabili all'interno dell'algoritmo prostata*

Carcinoma prostatico: terapia della malattia organo-confinata

CLASSE DI RISCHIO

Pazienti a rischio intermedio (una qualunque presente):

PSA 10-20 ng/mL

GS 7

cT2b

#

#

#

#

Pazienti ad alto rischio (una qualunque presente):

PSA > 20 ng/mL

GS > 7

cT2c

TERAPIA INIZIALE

Prostatectomia radicale (+
linfadenectomia pelvica)

RT esterna/IMRT
+/- OT neoadiuvante-
concomitante

RT esterna /IMRT
+ OT neoadiuvante-
concomitante

Prostatectomia radicale
(+ linfadenectomia
pelvica)
in casi altamente selezionati



TERAPIA ADIUVANTE

RT se pT3a – pT3b – pT4 –
margini positivi

OT se pN1

+/- OT adiuvante

+ OT adiuvante

RT se pT3a – pT3b – pT4 – margini positivi

OT se pN1

Carcinoma prostatico: terapia della malattia extra-prostatica

#

STADIAZIONE ALLA DIAGNOSI

Localmente avanzato:

Qualsiasi PSA

Qualsiasi GS

cT3 o cT4 o cN+

TERAPIA INIZIALE

RT esterna
+ OT neoadiuvante-
concomitante

TERAPIA ADIUVANTE

+ OT adiuvante