

# Regione del Veneto Istituto Oncologico Veneto-IRCCS Presidio Ospedaliero di Castelfranco Veneto UOC GASTROENTEROLOGIA Servizio di Endoscopia Digestiva CFV



Servizio di Endoscopia Digestiva CFV UOS Endoscopia Digestiva PD Direttore Dott. Alberto Fantin

## RADIOFREQUENZA ECOENDOSCOPICA EUS-RFA CONSENSO INFORMATO

### INFORMATIVA

La radiofrequenza (RFA) è un trattamento ablativo, che genera calore localizzato in grado di causare la morte delle cellule tumorali ed al tempo stesso possiede la capacità di aumentare la risposta immunitaria (immunomodulazione) contro gli antigeni tumorali, favorendo l'azione di altre terapie oncologiche come gli immunoterapici. Inizialmente la metodica è stata validata mediante tecnica associata ad intervento chirurgico, ma negli ultimi anni, lo sviluppo di nuovi dispositivi ne consente l'utilizzo attraverso tecnica "mini-invasiva" con Ecoendoscopia (EUS). Si utilizza un ago da RFA (radiofrequenza) che viene introdotto nella lesione da trattare sotto guida ecoendoscopica (EUS-RFA). In questo modo è possibile raggiungere siti considerati "difficili" per la radiologia tradizionale, come il pancreas, il mediastino e la pelvi.

INDICAZIONI ALL'ESAME: Le indicazioni principali sono i tumori pancreatici (neuroendocrino e adenocarcinoma), le metastasi pancreatiche da altri tumori e, in via sperimentale, altri tumori come quelli ginecologici recidivanti e renali che non rispondono all'immunoterapia. Attualmente le metastasi più frequentemente trattate con EUS-RFA sono quelle da carcinoma renale che hanno un comportamento molto particolare in quanto si possono sviluppare a molti anni di distanza dall'asportazione del tumore primitivo e il pancreas rappresenta in genere l'unica sede di metastatizzazione. In questi casi, l'EUS-RFA ha un ruolo quando le lesioni iniziano ad aumentare di volume.

### POSSIBILI COMPLICANZE

La termoablazione a radiofrequenza è un ottimo metodo per distruggere piccole lesioni tumorali senza ricorrere a pesanti interventi chirurgici. Tuttavia si deve ricordare che talvolta non è risolutivo e comunque non può sostituirsi alle terapie sistemiche eventualmente in atto (chemioterapia). Esso ha effetto solo sulla lesione trattata e non esclude la possibilità che in futuro vi sia una recidiva locale o che compaiano nuove lesioni neoplastiche. I dati della letteratura indicano che la procedura è molto sicura, con un basso tasso di complicanze.

Complessivamente dalla letteratura viene riportato un tasso di complicanze del 6,7 % comprendenti la pancreatite acuta (3,3 %), raccolte liquide peripancreatiche ed ascite (2,8 %) e perforazione (2,1 %), aneddoticamente è riportato un caso di decesso a seguito di tali complicanze.

Quella più temuta, la pancreatite acuta, può essere prevenuta tramite l'utilizzo profilattico di farmaci antinfiammatori non steroidei per via rettale che ne riduce la probabilità di insorgenza. La metodica viene eseguita in ambito ospedaliero durante ricovero che consente di affrontare le eventuali complicanze.

### ALTERNATIVE ALLA RADIOFREQUENZA

L'alternativa al trattamento dei tumori neuroendocrini mediante radiofrequenza è l'intervento chirurgico, che tuttavia è gravato da mortalità (fino al 3%) e insorgenza di complicanze (fino al 40%). Nei tumori funzionanti, cioè che producono un eccesso di ormoni che causano sintomi, la EUS-RFA è ormai diventato il trattamento di scelta. Per i tumori non funzionanti di piccole dimensioni (<2cm), solitamente diagnosticati in modo incidentale e del tutto asintomatici, la EUS-RFA può evitare al paziente i rischi e le complicanze dell'intervento chirurgico, con risultati molto promettenti in termini di efficacia.

In caso di adenocarcinomi la EUS-RFA viene utilizzata come trattamento loco-regionale nei pazienti che hanno svolto tutti i possibili approcci terapeutici o in caso di ricorrenze (in assenza di altre alternative terapeutiche)



# Regione del Veneto Istituto Oncologico Veneto-IRCCS Presidio Ospedaliero di Castelfranco Veneto UOC GASTROENTEROLOGIA Servizio di Endoscopia Digestiva CFV



## Servizio di Endoscopia Digestiva CFV UOS Endoscopia Digestiva PD Direttore Dott. Alberto Fantin

CONSENSO ALLA EUS-RFA
Il/la sottoscritto/a
<ol> <li>dichiara di aver preso visione del modulo informativo relativo alla EUS-RFA che gli è stato consegnato;</li> <li>dichiara di essere stato adeguatamente informato e di aver compreso le indicazioni e le modalità di esecuzione della EUS-RFA e degli eventuali rischi che tale procedura comporta;</li> </ol>
Per ridurre ulteriormente il rischio di complicanze, La preghiamo di rispondere alle seguenti domande:
1. Assume regolarmente farmaci anticoagulanti o antiaggreganti ? Si No
Se si, quali?
2. Sospesi dal
3. Sa di avere allergie o intolleranza a farmaci ? Si No
4. Sa di avere malattie del fegato ? Si No
5. Sa di avere malattie del sangue ? Si No
6. E' portatore di Pacemaker ? Si No
7. E' portatore di protesi dentaria mobile ? Si No
8. Se donna in età fertile, potrebbe essere in gravidanza? Si No
Sono stato esaurientemente informato/a sulla EUS-RFA e sui rischi ad essa connessi. Acconsento a sottopormi alla procedura in questione.
Firma del paziente
(o del suo legale rappresentante)
Firma del Medico
Castelfranco Veneto, lì