

Carcinoma dell'ENDOMETRIO

Prof. Roberto Zarcone



Epidemiologia

- u Età post-menopausale
- u Incidenza in aumento per aumentata esposizione ai fattori di rischio
- u Prognosi favorevole per precoce insorgenza dei sintomi



Fattori di rischio

- u Assunzione per os di estrogeni non associati a progestinici (HRT)
- u Nulliparità
- u Periodi prolungati di anovulazione (SPO)
- u Menarca precoce e menopausa tardiva
- u Obesità
- u Età (postmenopausale)
- u Diabete, ipertensione, storia familiare positiva per cancro endometriale



Anatomia patologica

- u **Forma circoscritta: polipoide, nodulare o ulcerata**

- u **Forma diffusa**



Anatomia patologica

u Adenocarcinoma 85%

u Adenoacantoma 10%

u Ca squamoso 2%

u Ca adenosquamoso



Quadro clinico

Sintomatica già in fase precoce:

- u Perdite ematiche atipiche in postmenopausa
- u Metrorragie
- u Sanguinamenti intermestruali



Diagnosi differenziale

u Polipi

u Iperplasie

u Atrofie endometriali



Quadro clinico

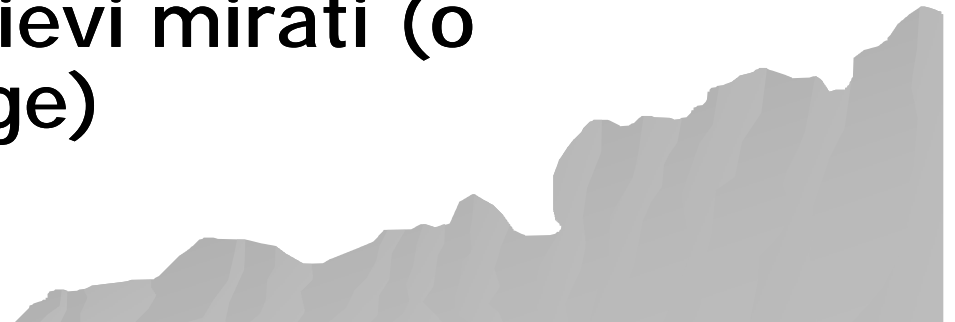
In fase avanzata:

- u Tensione endopelvica**
- u Algie ipogastriche e lombosacrali**
- u Vegetazioni polipoidi che affiorano dallaervice**



Diagnosi

- u **Esame ginecologico: consistenza, mobilità e profilo**
- u **Ecografia pelvica (transvaginale): valutazione del pattern endometriale**
- u **Scraping o aspirazione endocavitaria**
- u **Isteroscopia con prelievi mirati (o dilatazione e curettage)**

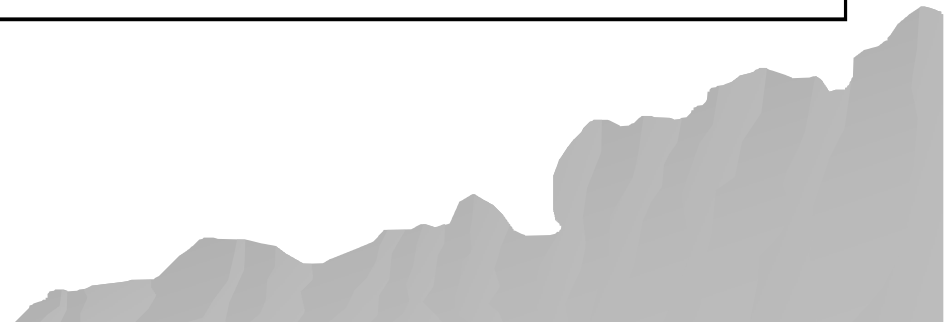


Valutazione dello spessore endometriale.

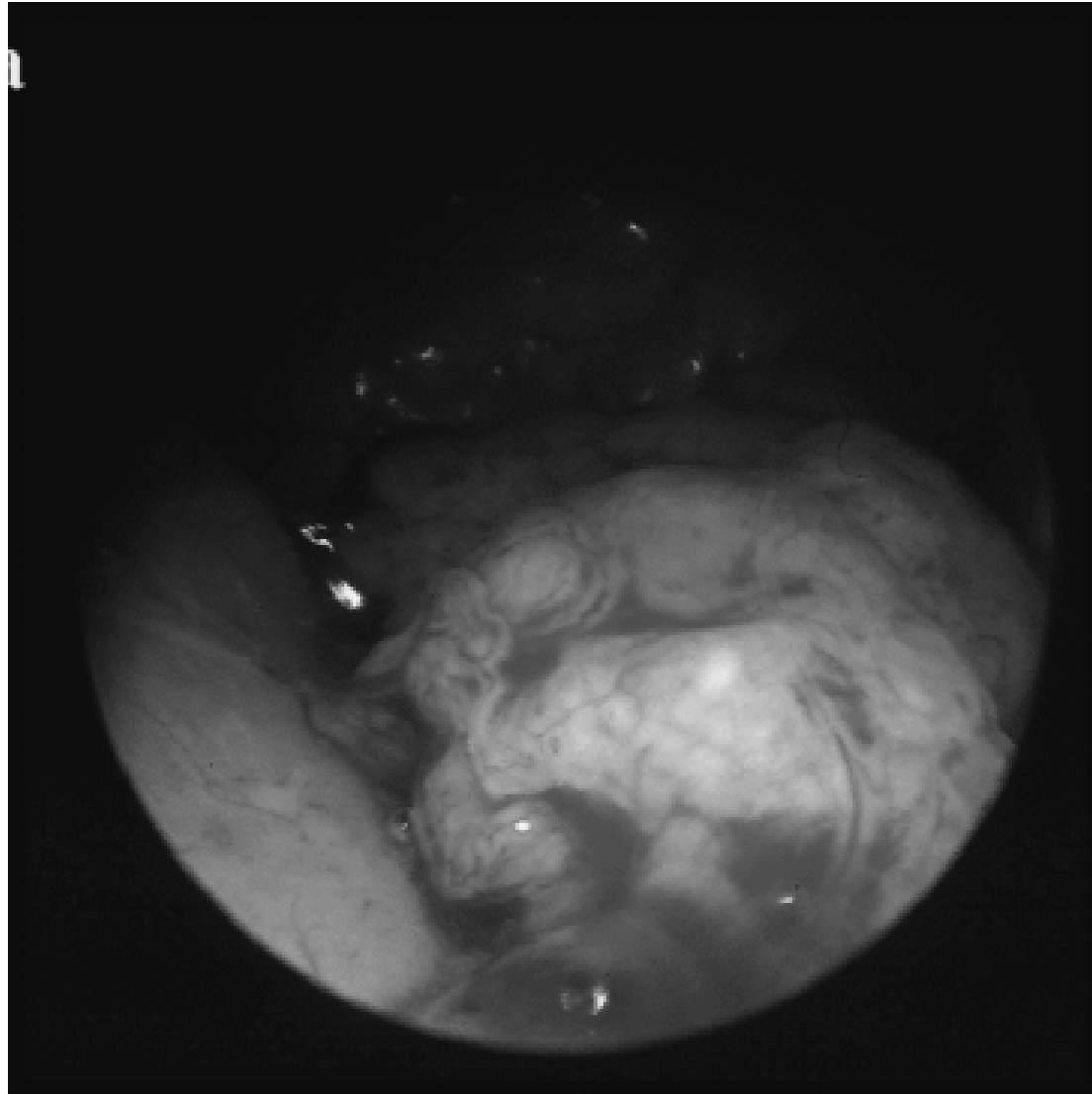


Spessore in mm dell'endometrio durante le diverse fasi del ciclo valutato con l'ecografia trans-vaginale


mestruale	1-4
proliferativa	4-8
secretoria	7-14
postmenopausale	4-8
postmenopausale in terapia sostitutiva	fino a 10



Adenocarcinoma G1



Stadiazione chirurgica

- u Reperto macroscopico intraoperatorio
 - u Classificazione istopatologica su pezzo operatorio (esame istopatologico)
 - u Aspirazione fluido peritoneale (se non c'è fare lavaggio)
 - u Ispezione omento e visceri + event. biopsia di sospette lesioni
 - u Biopsia linfonodi pelvici e paraortici
- 

Stadiazione del carcinoma endometriale (FIGO)

Stadio	Grado	
Ia	G1, G2, G3	tumore limitato all'endometrio
Ib	G1, G2, G3	invasione < metà miometrio
Ic	G1, G2, G3	invasione > metà miometrio
IIa	G1, G2, G3	interessamento delle ghiandole endocervicali
IIb	G1, G2, G3	invasione dello stroma cervicale
IIIa	G1, G2, G3	invasione della sierosa uterina e/o degli annessi e/o citologia peritoneale positiva
IIIb	G1, G2, G3	metastasi vaginali
IIIc	G1, G2, G3	metastasi linfonodali pelviche e/o para-aortiche
IVa	G1, G2, G3	invasione della mucosa vescicale e/o intestinale
IVb	G1, G2, G3	metastasi a distanza (comprese le metastasi endoaddominali e/o le metastasi linfonodali inguinali)
G1 = Ben differenziato; G2 = Moderatamente differenziato; G3 = Scarsamente differenziato.		

Prognosi

La sopravvivenza a 5 anni è correlata a:

u Stadio chirurgico

u Tipo istologico

u Grading (grado di differenziazione)



Trattamento

TERAPIA CHIRURGICA STANDARD:

**Isterectomia totale + colpectomia del
1/3 sup. + salpingoovariectomia
bilaterale + linfadenectomia
retroperitoneale + washing
peritoneale**

RADIOTERAPIA

POLICHEMIOTERAPIA



Pazienti per le quali non è raccomandato alcun trattamento adiuvante

Età	≥ 75 anni	< 75 anni	< 75 anni
Patologia concomitante	presente	indifferente	indifferente
Grading	1	< 3	< 3
Infiltrazione miometriale	1	1	1
Istologia	endometrioide	endometrioide	speciali
Linfonodi	indifferente	N-N_x	N-N

Pazienti che possono beneficiare di un trattamento radioterapico adiuvante

Età	≥ 75 anni	≥ 75 anni	≥ 75 anni	< 75 anni	< 75 anni	< 75 anni
Patologia concomitante	presente	assente	assente	indifferente	indifferente	indifferente
Grading	2-3	indifferente	indifferente	indifferente	indifferente	3
Infiltrazione miometria	2	indifferente	2	indifferente	2	1
Istologia	indifferente	indifferente	indifferente	indifferente	indifferente	indifferente
Linfonodi	N+	N+	N-Nx	N+	N-Nx	N-Nx

Pazienti che possono beneficiare di un trattamento chemioterapico adiuvante

Età	≥ 75 anni	≥ 75 anni	< 75 anni	< 75 anni	< 75 anni
Patologia concomitante	presente	assente	indifferente	indifferente	indifferente
Grading	2-3	indifferente	indifferente	indifferente	3
Infiltrazione miometriale	2	indifferente	indifferente	2	1
Istologia	speciali	speciali	speciali	speciali	speciali
Linfonodi	N+	N+	N+	N-Nx	N-Nx