



**PSDTA Carcinoma del Rene**

## **Allegato 4 : Linee guida alla Metastasectomia e alla sorveglianza attiva**

**A cura del Gruppo di Studio  
Carcinoma del Rene  
Rete Oncologica Piemonte e  
Valle d'Aosta  
Anno di pubblicazione 2024**

## **Linee guida al trattamento locoregionale delle metastasi nel tumore renale e alla sorveglianza attiva nel tumore renale metastatico**

I pazienti che possono beneficiare di metastasectomia e/o radioterapia hanno le seguenti caratteristiche (LG AIOM 2021, ESMO 2021, EAU 2024):

- prognosi favorevole (Heng Score);
- malattia oligometastatica ( $\leq 5$  metastasi) con mts resecabili/radiotrattabili in modo radicale;
- malattia metacrona con disease-free survival  $>2$  anni;
- grado tumorale basso/intermedio e assenza di differenziazione sarcomatoide

La radioterapia stereotassica delle lesioni metastatiche (eventualmente associata a terapia sistemica) è un trattamento sicuro ed in grado di garantire elevati tassi di controllo locale, da considerare quale alternativa alla metastasectomia chirurgica nei pazienti non operabili e/o senza indicazioni chirurgiche (Linee Guida AIOM 2021, Linee guida EAU 2024).

Sorveglianza attiva del tumore renale metastatico

Rappresenta un approccio alternativo in pazienti molto selezionati (LG ESMO 2021) e con le seguenti caratteristiche:

- prognosi favorevole (Heng Score);
- malattia oligometastatica ( $\leq 5$  metastasi), indolente e asintomatica, con mts in sedi a buona prognosi (polmone, pancreas, linfonodi);
- grado tumorale basso/intermedio e assenza di differenziazione sarcomatoide