

## **PICURO 15**

### **Sarcomi dei tessuti molli e GIST**

Per i sarcomi dei tessuti molli la chirurgia rimane il trattamento di scelta. Praticata secondo i criteri delle linee guida, da sola o con terapie concomitanti come la perfusione ipertermica di TNF (*tumor necrosis factor*) o chemioterapici rappresenta una terapia spesso risolutiva ai fini della guarigione. La radioterapia è stata utilizzata nel controllo locale della malattia e nelle metastasi non altrimenti trattabili. La chemioterapia si avvale della dacarbazina, della ifosfamida e delle antracicline con modesto impatto terapeutico. Recentemente l'associazione con trabectedina ne ha nettamente migliorato l'efficacia. Essendo la trabectedina una molecola ad impatto recettoriale, quindi vicina ai principi della mia terapia, ritengo debba essere consigliata come prima scelta terapeutica laddove indicata. Successivamente ritengo possa essere consigliata la mia terapia.

I GIST riconoscono nell'imatinib (Glivec) una terapia efficace. Terapia recettoriale vicina ai principi della mia terapia. In caso di perdita o di assenza di efficacia è previsto l'utilizzo del sunitinib (Sutent). Ritengo che la mia terapia vada applicata dopo il fallimento eventuale della terapia con sunitinib.