

# **APPLICAZIONE DELLA TEXTURE ANALYSIS DELLE IMMAGINI TC ALL'ADENOCARCINOMA DUTTALE DEL PANCREAS DOPO CHEMIORADIOTERAPIA NEOADIUVANTE: CORRELAZIONE CON RESECABILITÀ E PROGNOSI**

**Tipologia:** Comunicazione orale

**Sezione di studio:** Diagnostica per immagini in Oncologia

**Referente:**

Riccardo DE ROBERTIS LOMBARDI - Verona (VR)

**Autori:**

- L. GERACI
- L. TOMAIUOLO
- M. D'ONOFRIO

**Testo dell'abstract**

**Scopo**

Valutare la correlazione tra i risultati della texture analysis, la resecabilità, la sopravvivenza libera da recidiva (RFS) e la sopravvivenza globale (OS) nei pazienti con adenocarcinoma duttale del pancreas (PDAC) localmente avanzato e borderline resectable trattato con chemioradioterapia neoadiuvante.

**Materiale e metodi**

Sono stati inclusi in questo studio retrospettivo 59 pazienti (36 maschi, 23 femmine; età media 64 anni), 43 dei quali sottoposti ad intervento chirurgico. Sono state estratte 47 caratteristiche di texture dalle immagini TC. Le caratteristiche clinico-patologiche, il volume del tumore ed i parametri della texture sono stati confrontati tra pazienti resecati e non resecati mediante test di Fisher o Mann-Whitney. Attraverso l'analisi di regressione di Cox sono state identificate le variabili correlate con RFS ed OS nei pazienti resecati e sono state costruite le corrispondenti curve di Kaplan Meier.

**Risultati**

Le variabili clinico-patologiche ed i volumi dei tumori non hanno dimostrato correlazioni significative con la resecabilità. Tra i sei parametri della texture che hanno dimostrato differenze significative tra pazienti resecati e non resecati l'uniformità delle immagini ottenute in fase portale ha dimostrato l'AUC più elevata (.909), con accuratezza del 94,7%. I Pazienti con valori più elevati di 25° percentile di densità nelle immagini ottenute in fase arteriosa hanno presentato una RFS significativamente più breve (8 vs 14.3 mesi,  $p=0.005$ ); non sono stati trovati predittori significativi per OS.

**Conclusioni**

L'analisi della texture delle immagini TC può predire la resecabilità e la RFS dopo chirurgia nei pazienti con PDAC trattato con chemioradioterapia neoadiuvante.