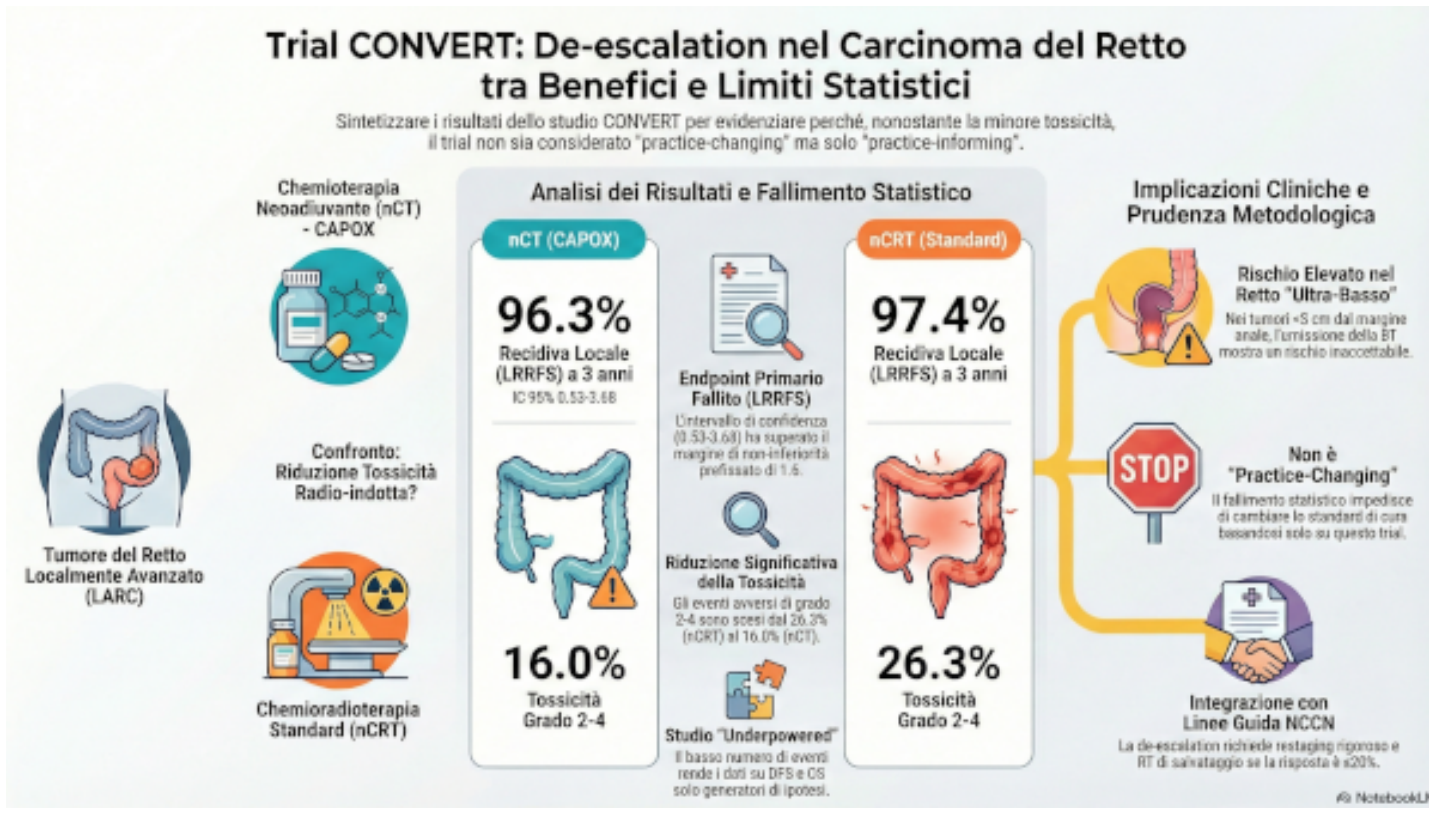


PILLOLE DI LETTERATURA AIRO

5 Marzo 2026

GASTROINTESTINALE - CONVERT

Neoadjuvant Chemotherapy With CAPOX Versus Chemoradiation for Locally Advanced Rectal Cancer With Uninvolved Mesorectal Fascia (CONVERT): Final Results of a Phase III Trial



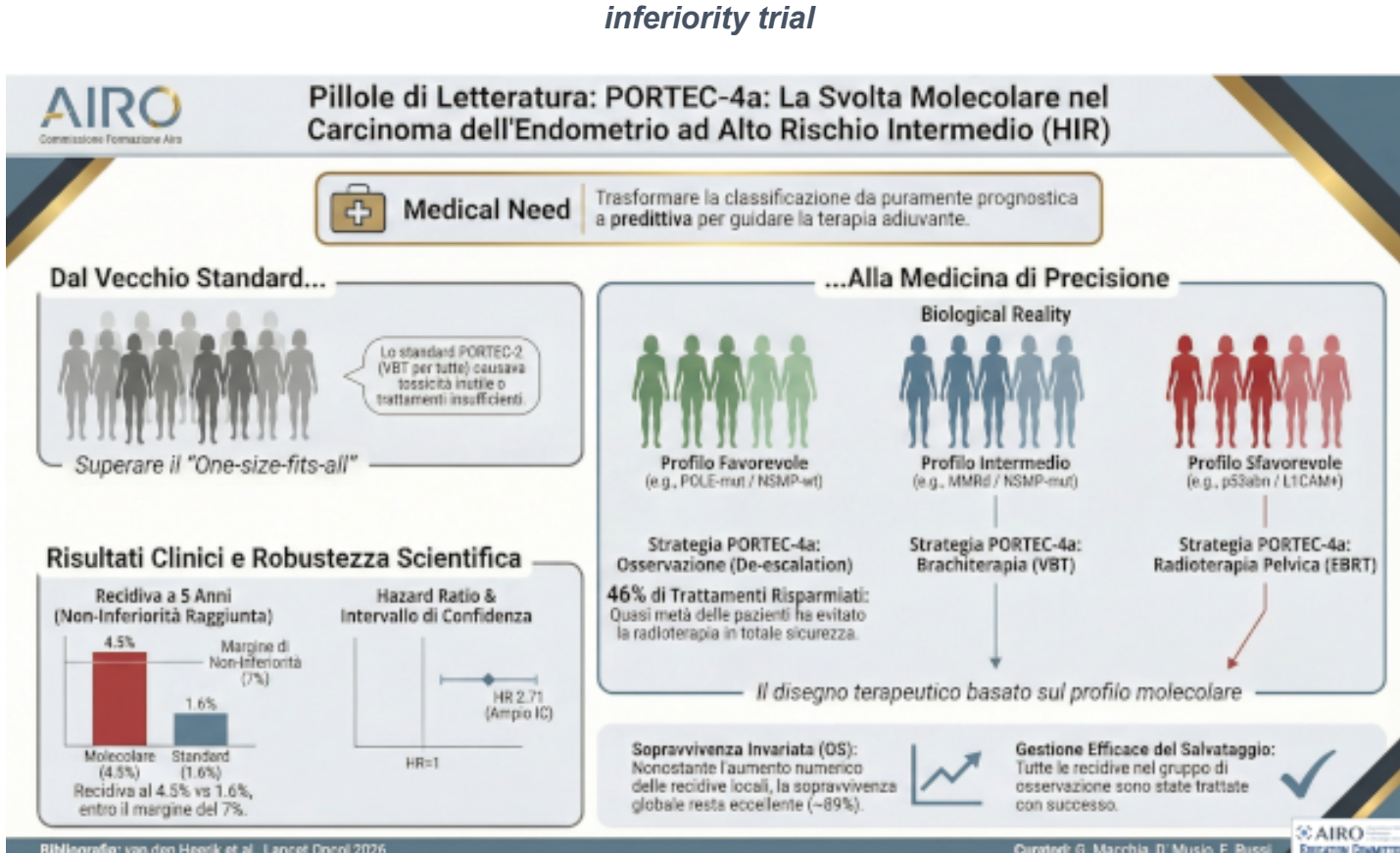
CONVERT trial: la chemo pre-op può sostituire la radio nel cancro del retto? Meno tossicità, ma la non-inferiorità vacilla. Scopri i dati per la tua pratica.

[VISUALIZZA PILLOLA DI LETTERATURA](#)

[VISUALIZZA SLIDES PILLOLA DI LETTERATURA](#)

GINECOLOGIA - PORTEC-4a

Molecular profile-based adjuvant treatment for women with high-intermediate risk endometrial cancer (PORTEC-4a): results of a randomised, open-label, phase 3, multicentre, non-inferiority trial



PORTEC-4a cambia la domanda in reparto: tutte VBT, o terapia su misura? Questa pillola racconta come la profilazione molecolare possa evitare radioterapia adiuvante nel 46% delle pazienti HIR, mantenendo la non-inferiorità sul controllo vaginale a 5 anni e una tossicità bassa. Leggila per capire chi può andare in osservazione, chi resta candidata a VBT e quando serve EBRT: un assist pratico per counseling e tumor board.

[VISUALIZZA PILLOLA DI LETTERATURA](#)

[VISUALIZZA SLIDES PILLOLA DI LETTERATURA](#)

NEURO-ONCOLOGICO - CATNON (EORTC 26053-22054)

Concurrent and adjuvant temozolomide for 1p/19q non-co-deleted anaplastic glioma (CATNON; EORTC study 26053-22054): final and exploratory analyses of a randomised, open-label, phase 3 trial



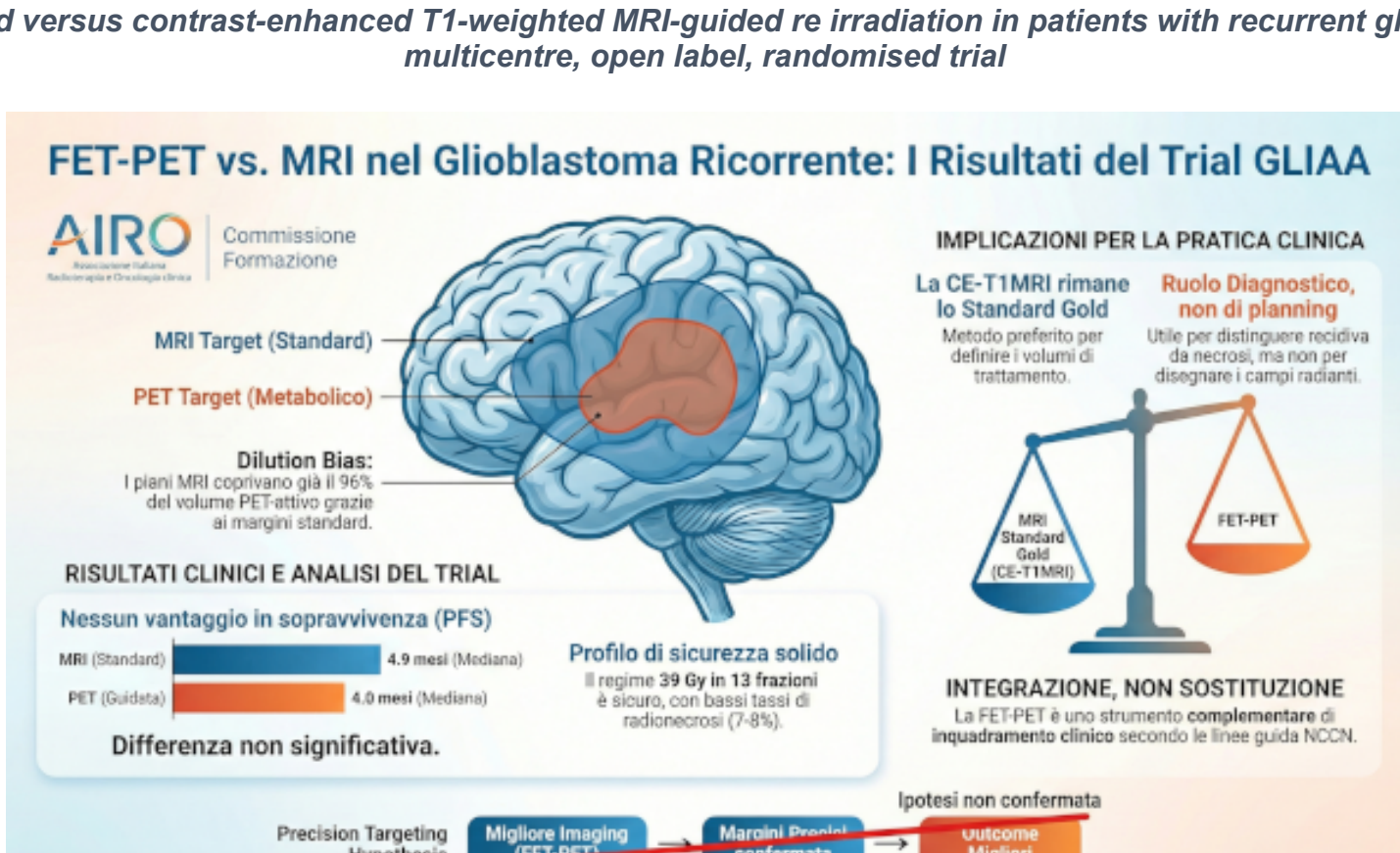
Temozolomide: concomitante o solo adiuvante negli astrocitomi anaplastici 1p/19q non co-deleti? La pillola sul follow-up finale CATNON chiarisce il punto: nei tumori IDH-mutati, 12 cicli adiuvanti migliorano nettamente la sopravvivenza, mentre la TMZ durante RT non aggiunge beneficio significativo. Un cambio di paradigma che impatta pratica, tossicità e profitti. Leggila per aggiornare protocolli e counseling anche alla luce del fatto che MGMT non predice risposta in questo sottogruppo oggi davvero.

[VISUALIZZA PILLOLA DI LETTERATURA](#)

[VISUALIZZA SLIDES PILLOLA DI LETTERATURA](#)

NEURO-ONCOLOGICO - FET-Pet

O-(2-18Fluoroethyl)-L-tyrosine-PET-guided versus contrast-enhanced T1-weighted MRI-guided re-irradiation in patients with recurrent glioblastoma (GLIAA/NOA-10 ARO2013-01): a multicentre, open label, randomised trial



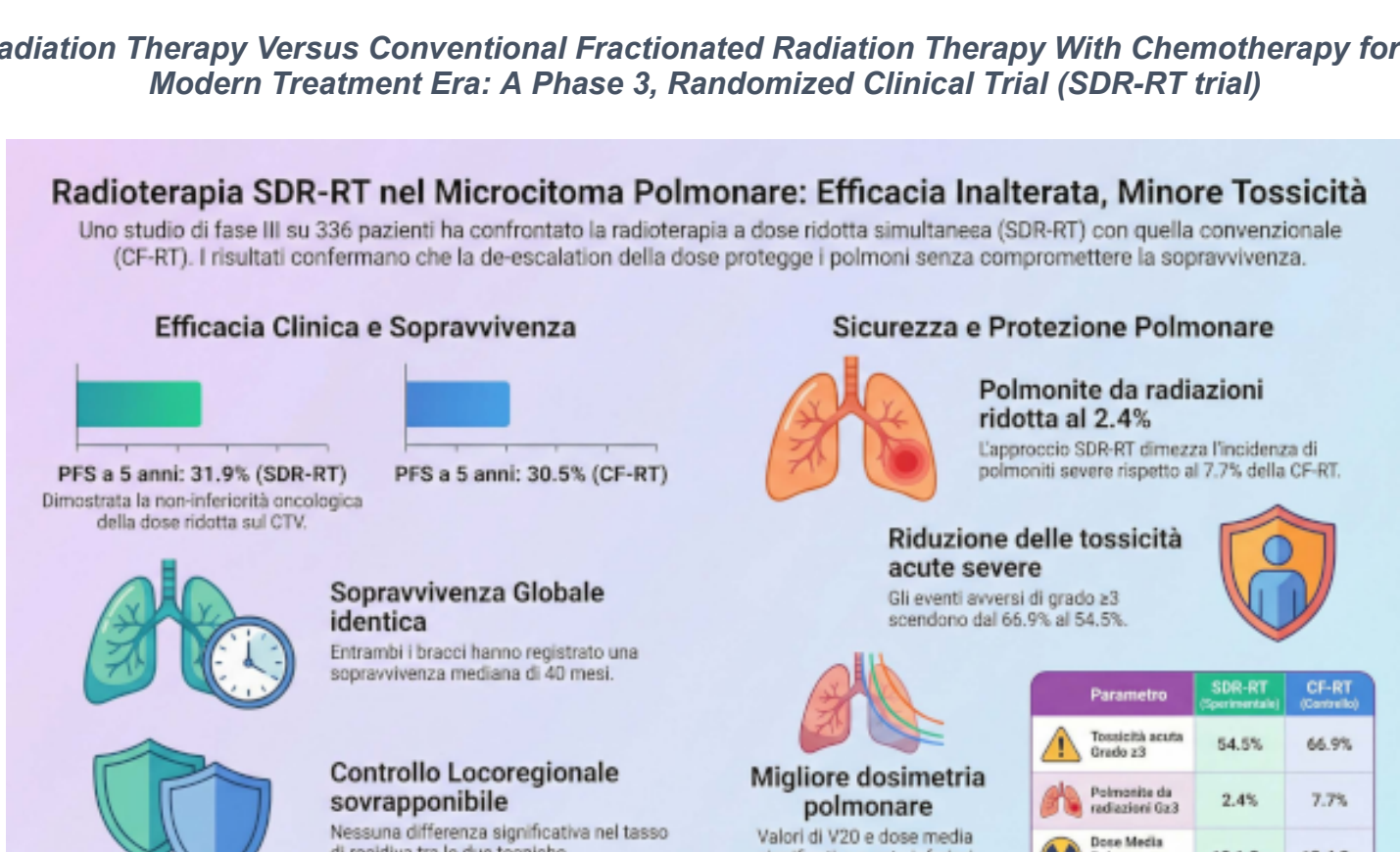
La FET-PET può davvero sostituire la risonanza magnetica nella delineazione dei volumi per la re-irradiazione del glioblastoma ricorrente? Scopri i risultati del trial randomizzato GLIAA/NOA-10. In questa pillola analizziamo criticamente perché l'imaging metabolico ha fallito nel dimostrare un vantaggio in sopravvivenza rispetto al gold standard CE-T1MRI. Sveleremo i bias di diluizione del trial e chiariremo il posizionamento clinico ottimale per la pratica quotidiana. Leggila l'analisi!

[VISUALIZZA PILLOLA DI LETTERATURA](#)

[VISUALIZZA SLIDES PILLOLA DI LETTERATURA](#)

POLMONE - SDR-RT trial (LS-SCLC)

Simultaneous Integrated Dose Reduction Radiation Therapy Versus Conventional Fractionated Radiation Therapy With Chemotherapy for Limited-Stage Small Cell Lung Cancer in the Modern Treatment Era: A Phase 3, Randomized Clinical Trial (SDR-RT trial)



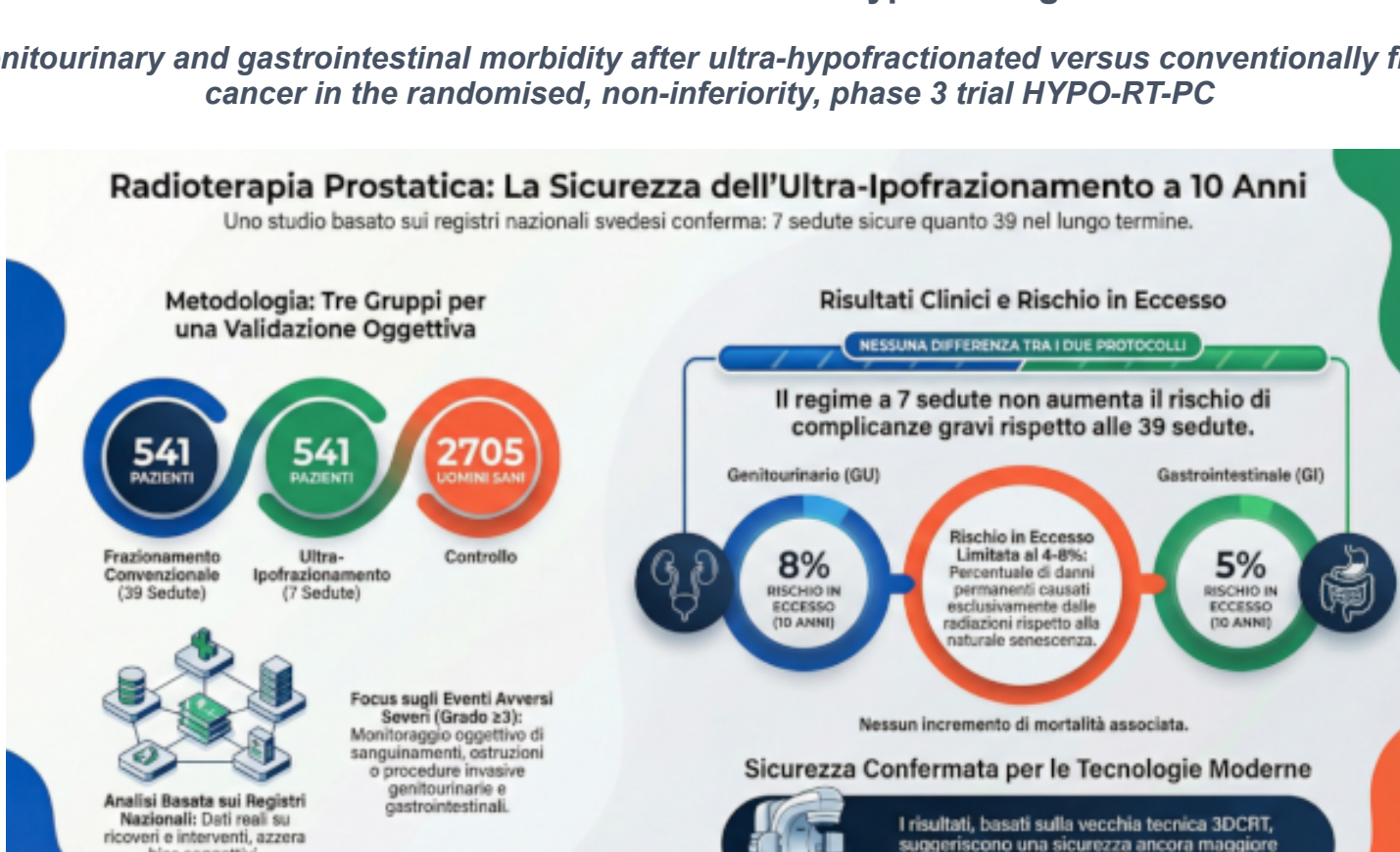
Nei microcitomi limitati, la sfida è curare senza "bruciare" polmoni ed esofago. Questa pillola riassume il trial di fase III SDR-RT: stessa dose radicale al GTV, ma CTV de-intensificato con SIRD. Risultato: non inferiorità sulla PFS e meno tossicità acute di grado ≥3, con polmonite severa dimezzata e dosimetria polmonare migliore. Leggila se fai schemi QD e vuoi un'opzione più protettiva per pazienti fragili o quando i constraint dosimetrici stringono.

[VISUALIZZA PILLOLA DI LETTERATURA](#)

[VISUALIZZA SLIDES PILLOLA DI LETTERATURA](#)

URO-ONCOLOGICO - Hypo Urologia

Routinely collected health data on 10-year genitourinary and gastrointestinal morbidity after ultra-hypofractionated versus conventionally fractionated radiotherapy for localised prostate cancer in the randomised, non-inferiority, phase 3 trial HYPO-RT-PC



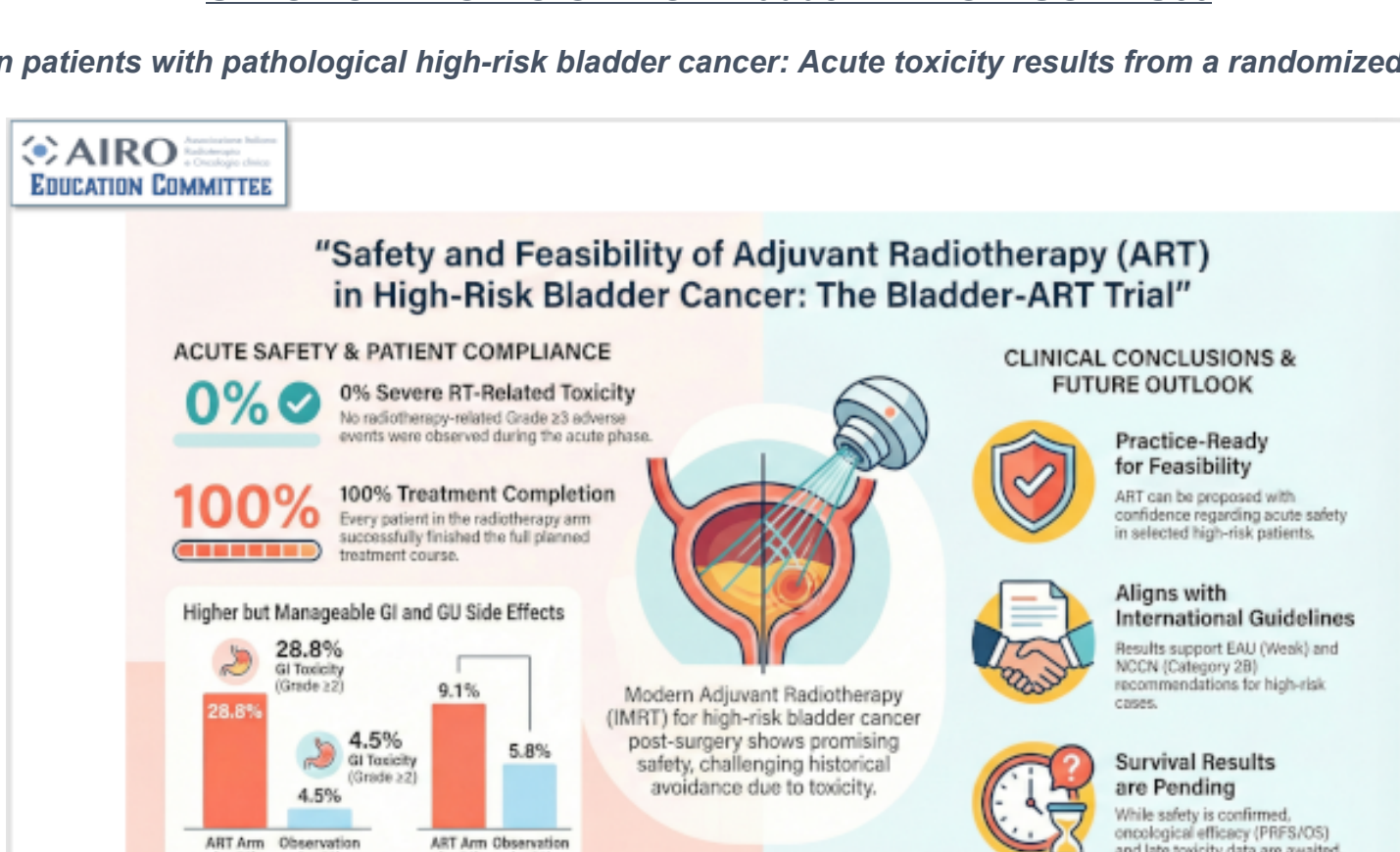
Ultra-ipo-frazionamento prostatico: sicuro a 10 anni, fuori dal "trial bias". Questa pillola riassume l'analisi dei registri sanitari svedesi del HYPO-RT-PC: 7 frazioni vs 39, con morbidity GU/GI sovrapponibile tra i due schemi e nessun segnale di mortalità in eccesso. Il dato che serve per il counseling: rischio assoluto "in eccesso" 4-8% di eventi severi. Leggila per portare numeri solidi in ambulatorio.

[VISUALIZZA PILLOLA DI LETTERATURA](#)

[VISUALIZZA SLIDES PILLOLA DI LETTERATURA](#)

URO-ONCOLOGICO - Bladder-ART/GETUG-AFU30

Adjuvant radiotherapy in patients with pathological high-risk bladder cancer: Acute toxicity results from a randomized multicentre phase II trial



Dopo cistectomia radicale, la recidiva pelvica resta un'incognita: la radioterapia adiuvante può tornare in gioco? La pillola sul trial randomizzato Bladder-ART/GETUG-AFU30 racconta perché l'MRT moderna rende l'ART fattibile: 100% di completamento, nessuna tossicità ≥G3 attribuita alla RT e solo un incremento gestibile degli eventi GI di grado 2. Leggila per capire chi selezionare e come discuterlo in tumor board con dati concreti utili anche per counseling e follow-up post-operatorio quotidiano.

[VISUALIZZA PILLOLA DI LETTERATURA](#)

[VISUALIZZA SLIDES PILLOLA DI LETTERATURA](#)

Per segnalazioni/correzioni: inviare una e-mail a info@radioterapiaitalia.it con oggetto "Comunicazione per Commissione Formazione" indicando riferimento puntuale e fonte.

SEZIONE SPONSOR

AIRO Servizi S.r.l. - comunicazioni@airoservizi.it

NOTA DI TRASPARENZA

Questa newsletter è a cura di AIRO Servizi S.r.l., società strumentale di AIRO - Associazione Italiana di Radioterapia e Oncologia Clinica. I contenuti scientifici sono sviluppati autonomamente da AIRO, iscritta all'elenco del Ministero della Salute. Gli sponsor non influenzano i contenuti

