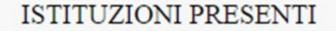
## Adult Medulloblastoma: an update from Italian **Association of Neuroncology (AINO) database.**

A.Silvani<sup>1</sup>, A. Innocenti<sup>1</sup>, G. Simonetti<sup>1</sup>, M. Eoli<sup>2</sup>, G Finocchiaro<sup>2</sup>, R. Soffietti<sup>3</sup>, R. Rudà<sup>3</sup>, M. C. Carapella<sup>4</sup>, A. Pace<sup>5</sup>, V. Villani<sup>5</sup>, A. Fabi<sup>6</sup>, AF.Germanò<sup>7</sup>, M. Caffo<sup>7</sup>, P. Gaviani<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Neurooncology Unit, Foundation IRCCS Neurological Institute C. Besta, Milan <sup>2</sup>Molecular Neuro-Oncology Unit, Foundation IRCCS Neurological Institute C. Besta, Milan <sup>3</sup>Department of Neuro-Oncology, City of Health and Science and University of Turin, Turin <sup>4</sup>Regina Elena National Cancer Institute, Neuro-Surgery Department, Rome <sup>5</sup>Neuro-Oncology Unit, Regina Elena National Cancer Institute, Rome <sup>6</sup>Medical Oncology 1, Regina Elena National Cancer Institute, Rome <sup>7</sup>Department of Neurosurgery, University of Messina, Messina





SS. Antonio e Biagio C. Arrigo di lessandria / Asti, A.S.O. S.Croce e Carle



## **Objective**

The aim is to describe clinical, radiological, and molecular well as surgical procedures, radiotherapy, characteristics as chemoradiotherapy treatments for adult patients affected by medulloblastoma diagnosed between 2000-2015.

## **Materials and methods**

This is a retrospective multicenter observational retrospective study coordinated by UOC Neuro-oncology 2, Neurological IRCCS by Carlo Besta. This project will be developed through the creation of a network between the participating centers. The database will be compiled with clinical, histological/molecular, radiological, therapeutic, progression free survival and overall survival data will of all patients treated for this cancer in the participating centers in anonymized way.

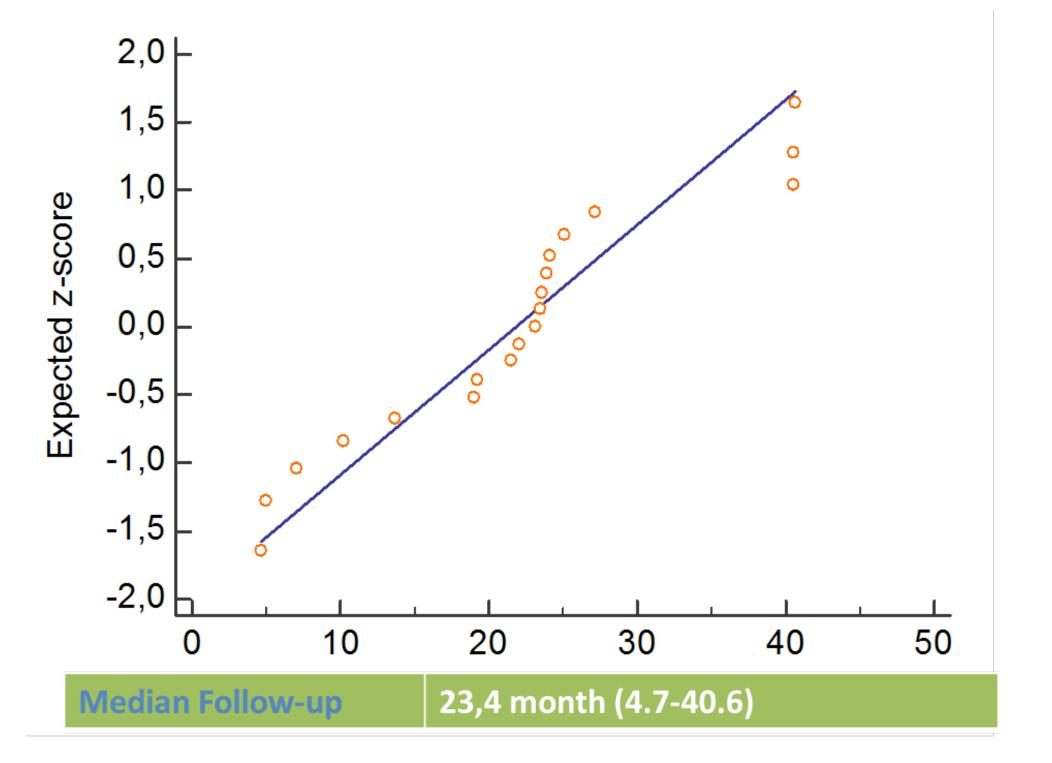


	Database M	/ledul	llo_Tori	no.xlsx	10 C							ne	eurooncologia.t	besta@gm	nail.com 👻
	File Modifica	Visu	alizza In	serisci Format	to Dati Strumenti C	componenti aggiuntivi	Guida L'ultima modifica	è stata a	pportata il 9 marz	o da fausto rove	eta	c	Commenti	💄 Cond	dividi
	ēr a ī	•	% .0	.0 <u>0</u> 123 - Cal	ibri - 11 -	в <i>I</i> 5 <u>А</u> .	♦	<u> </u>	+- P - co ]	II. 7 - 2	Σ÷				*
:						2010									
4	A		В	С	D	E	F	G	н		1	J	J	к	
	DATABASE TUMO	ORI RAI						-						Ŧ	-
			_	DEL PAZIENTE			ESORDIO DI MA		a. 1						
	Sigla identificativa (sigla centro, numero progressivo, iniziali pz)	a	Sesso (M/F)	Data di nascita	Ultima visita effettuata	Data esordio sintomi		Epilessia (Sì/No)	Sindromi geneti	che associat Da	ta dell'interve	nto Sede Li	(Sx/D)	lesione //linea ina/multic/	(Biospia, a
	TORICA		M ×	1/12/1974	30/6/2016	05/2014	cefalea e cervicalgia; in s	No 👻	No		5/28/20	14 cerebe	llare dx	*	Asporta
	TOR2IA		M ·	7/17/1982	10/10/2016		cefalea ingravescente e d		No			15 multifo		*	Gross t
	TORSIE		M Ť	1/31/1991	11/7/2016	06/2014	Nausea mattutina con co	No 🔻	No			14 cerebe		*	Gross t
	TOR4TF		FŤ	21/3/1992	22/8/2016	09/2015	cefalea, vertigini, ipoacus	No 👻	No		1/20/20	16 epifisar	ria	*	Gross t
	÷	>	CÛ	Sicuro   http	ps://docs.google.com/sr	preadsheets/d/1rjytFoDk	KLX4OzkUhg8rdPXvi1ZiAH	d4H7HOh	6jsz114/edit#gid	=1127223170					€ ☆
	J		File Mod	<b>₩</b>	Inserisci Formato [ .000_ 123 - Calibri	- 11 - B	onenti aggiuntivi Guida I S <u>A</u> - 🌺 - 🖽		≣ - <u>↓</u> -  +	- P - co T		Ξ		Comment	
	J		File Mod	lifica Visualizza	Inserisci Formato [ .0, .00, 123 - Calibri V					- 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10					
	j	fx	File Mod	ifica Visualizza ■  ■  € % U	Inserisci Formato [ .0, .00, 123 - Calibri ∨	• 11 • B	<i>I</i> ÷ <u>A</u> ,	• •	₩ • <u>↓</u> •   + +	- 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10		Ξ		Comment	
		fx 1 2 3 Ri (si,	File Mod	ifica Visualizza ■	Inserisci Formato [ .0, .00, 123 - Calibri ∨	• 11 • B	<i>I</i> <del>5</del> <u>A</u> - ₩ ×	• E • •	Y terapia rrotta per tossicità o	- 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10	3 [h] Y - X	AA		Commenti AB	i 🚨
	+ ≡ F	fx 1 2 2 3 Ri (si, si, si)	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato [ .0, .00, 123 - Calibri ∨	• 11 • B W Effetti coll. durante RT	I S A ~ TERAPIA I Chemioterapia concomita	DI I LINEA  Chemior (si, no, inte progression	Y terapia rrotta per tossicità o	- 🏷 - CO 🛛	】 [hu] マ - 2 terapia Num	AA ero cicli I		AB erali dura	i 🔍
	+ ≡ F	fx 1 1 2 3 Ri 4 pro 5 Sì 6 Sì	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no	I     S     A     ~       X         TERAPIA I   Chemioterapia concomitat (si/no)       No         No	The second	Y terapia rrotta per tossicità o	Z Z Tipo di chemio CCNU, VINCRIS CCNU, VINCRIS	terapia Num TINA, CIS 4 + 5 TINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ ≡ F	fx           1           2           3           Rt           4           5           6           5i           7	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         X         X         X           TERAPIA I           Chemioterapia concomitation           (si/no)         X           No         X           No         X	The second	Y terapia rrotta per tossicità o	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx 1 1 2 3 Ri 4 pro 5 Sì 6 Sì	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I     S     A     ~       X         TERAPIA I   Chemioterapia concomitat (si/no)       No         No	The second	Y terapia rrotta per tossicità o	Z Z Tipo di chemio CCNU, VINCRIS CCNU, VINCRIS	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx           1           2           3           Ri           4           5           5           6           7           8           Si	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         X         X         X           TERAPIA I           Chemioterapia concomitation           (si/no)         X           No         X           No         X	The second	Y terapia rrotta per tossicità o	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx           1           2           3           3           4           5           6           51           7           8           9	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         X         X         X           TERAPIA I           Chemioterapia concomitation           (si/no)         X           No         X           No         X	The second	Y terapia rrotta per tossicità o	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx           1           2           3           3           4           5           5           6           5           8           9           10           11           12	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         TERAPIA I           Chemioterapia concomitat (si/no)         ~         N           No         ~         ~           Si         ~         ~           I         ~         ~	★ E      ★      ★      ★      ★      ★	Y terapia rrotta per tossicità o iei	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx           1           2           3           3           4           5           5           6           5           8           9           10           11           12           13	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         TERAPIA I           Chemioterapia concomitat (si/no)         ~         No           No         ~         ~           Si         ~         ~           I         -         -         -	▼	Y terapia rrotta per tossicità o	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx           1           2           3           3           4           5           5           6           5           8           9           10           11           12           13           14	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         TERAPIA I           Chemioterapia concomitat (si/no)         ~         N           No         ~         ~           Si         ~         ~           I         ~         ~	▼	Y terapia rrotta per tossicità o iei	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx           1           2           3           3           4           5           5           6           5           8           9           10           11           12           13	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         TERAPIA I           Chemioterapia concomitat (si/no)         ~         No           No         ~         ~           No         ~         ~           Si         ~         ~	▼ If a second secon	Y terapia rrotta per tossicità o iei v v v v v v v v v v v v v	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx         I           1         2           3         Ri           4         pri           5         Si           6         Si           7         Si           8         Si           9         10           11         12           13         14           15         14	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I         S         A         ~         H           X         TERAPIA I           Chemioterapia concomita (si/no)         ~         No           No         ~         ~           Si         ~         ~	✓	Y terapia rrotta per tossicità o rei v v terapia rrotta per tossicità o v v v v v v v v v v v v v	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
	+ = F	fx         I           1         2           3         Ri           4         pri           5         Si           6         Si           7         Si           8         Si           9         10           11         12           13         14           15         16	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I     S     A     ~     H       X     TERAPIA I       Chemioterapia concomita (si/no)     ~       No     ~       No     ~       Si     ~	✓	Y terapia rrotta per tossicità o rei v v terapia rrotta per tossicità o v v v v v v v v v v v v v	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante cher
		fx         I           1         2           3         Ri           4         pri           5         Si           6         Si           7         Si           8         Si           9         10           111         12           131         14           15         16           17         13	File Mod	lifica Visualizza ■  ■  ●  € % U ■	Inserisci Formato I .0, .00, 123 - Calibri V Schedula RT e dosaggio Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost Encefalo (36 Gy) + boost	• 11 • B W Effetti coll. durante RT no no no	I     S     A     ~     H       X     TERAPIA I       Chemioterapia concomita (si/no)     ~       No     ~       No     ~       Si     ~	▼ If v	Y terapia rrotta per tossicità o rei v v terapia rrotta per tossicità o v v v v v v v v v v v v v	Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Im         Y         Num           Iterapia         Num           ITINA, CIS         4 + 5           ITINA, CIS         ITINA, CIS	AA ero cicli I (dep) 1 3 1	Effetti collate transitoria ne mielotossicità	AB erali dura utropeni à di gr 4	ante chem

## **Results and conclusion**

To date, 26 patients (15 males and 11 females, median age 35) were included in the study. The most frequent onset symptom was headache (in 50% of patients); tumor localization was mainly in the cerebellar hemispheres. In three patients, cerebrospinal fluid was positive for tumor cells at diagnosis, suggesting a dissemination at the onset. Concerning tumor histology, 5/26 patients had a diagnosis of classic medulloblastoma, 10/26 desmoplastic, 10/26 NOS and in only one case anaplastic medulloblastoma. Sonic Hedgehog (SHH) mutation was found in 6 patients. Regarding treatments, all patients underwent craniospinal irradiation with boost on the posterior fossa. In 16/26 patients at high risk, was administered platinum and etoposide based chemotherapy.

In the near future it will be necessary to involve more centers to reach more patients and collect evaluable data. This will allow to define an optimal and homogeneous clinical management for adult medulloblastoma patients.









**WebPoster** http://congress.wooky.it/NEURO2017/