



I tumori cerebrali

I tumori dell'encefalo, noti anche come tumori cerebrali, rappresentano una patologia complessa e variegata, con un impatto significativo sulla salute e sulla qualità della vita dei pazienti. Possono originare direttamente dal tessuto cerebrale (tumori primari) o derivare da metastasi di tumori in altre parti del corpo (tumori secondari).

I tumori cerebrali primari hanno origine direttamente nel tessuto cerebrale e si distinguono in:

Gliomi: derivano dalle cellule gliali e sono i più comuni, includendo astrocitomi, oligodendrogliomi e glioblastomi.

Meningiomi: si sviluppano dalle meningi, le membrane che avvolgono il cervello e il midollo spinale.

Medulloblastomi: tumori embrionali che colpiscono principalmente i bambini

I sintomi variano a seconda della localizzazione e della dimensione del tumore, ma possono includere mal di testa persistente, crisi epilettiche, disturbi della vista, alterazioni della personalità e deficit neurologici. La diagnosi precoce è fondamentale per un trattamento efficace.

Le opzioni terapeutiche includono chirurgia, radioterapia, chemioterapia e terapie mirate, spesso utilizzate in combinazione. La ricerca continua a sviluppare nuove strategie per migliorare la prognosi e la qualità della vita dei pazienti con tumore cerebrale.

L'immunoterapia rappresenta un approccio promettente nel trattamento di alcuni tumori cerebrali, stimolando il sistema immunitario del paziente a riconoscere e attaccare le cellule tumorali. Tuttavia, la complessità del microambiente tumorale cerebrale e la presenza della barriera emato-encefalica pongono sfide significative. La ricerca è in corso per sviluppare strategie immunoterapiche più efficaci, come l'utilizzo di checkpoint inibitori e la terapia con cellule CAR-T, per migliorare la prognosi dei pazienti con tumori cerebrali.

Ecco alcuni punti chiave:

- **Origine:** i tumori cerebrali possono essere primari, originando direttamente dal tessuto cerebrale, o secondari (metastasi), derivando da tumori in altre parti del corpo.

Presidente:
Vincenzo Bronte (*Padova*)

Segretario/Tesoriere:
Antonio Sica (*Milano*)

Consiglieri:
Paolo Ascierto (*Napoli*)
Matteo Bellone (*Milano*)
Mario Paolo Colombo (*Milano*)
Giulia Casorati (*Milano*)
Paola Nisticò (*Roma*)
Arsela Prelaj (*Milano*)
Maria Rescigno (*Milano*)
Claudio Tripodo (*Milano*)

NIBIT – Network Italiano per la Bioterapia dei Tumori:
Via Goffredo Mameli 3/1 – 16122 – Genova (Italy)
Codice fiscale n. 92045270524
Partita IVA n. 01272240522

Partner of the European Network for Cancer Immunotherapy





- **Sintomi variabili:** i sintomi dipendono dalla localizzazione e dalle dimensioni del tumore, e possono includere mal di testa, crisi epilettiche, disturbi della vista e alterazioni della personalità.
- **Diagnosi precoce:** la diagnosi precoce è fondamentale per un trattamento efficace e si basa su esami di imaging come la risonanza magnetica e la TAC, nonché sulla biopsia.
- **Trattamento multidisciplinare:** il trattamento è multidisciplinare e può includere chirurgia, radioterapia, chemioterapia e terapie mirate, a seconda del tipo e dello stadio del tumore.
- **Ricerca continua:** la ricerca è in corso per sviluppare nuove terapie mirate che includono la immunoterapia e migliorare la prognosi e la qualità della vita dei pazienti con tumore cerebrale.

Presidente:
Vincenzo Bronte (*Padova*)

Segretario/Tesoriere:
Antonio Sica (*Milano*)

Consiglieri:
Paolo Ascierio (*Napoli*)
Matteo Bellone (*Milano*)
Mario Paolo Colombo (*Milano*)
Giulia Casorati (*Milano*)
Paola Nisticò (*Roma*)
Arsela Prelaj (*Milano*)
Maria Rescigno (*Milano*)
Claudio Tripodo (*Milano*)

NIBIT – Network Italiano per la Bioterapia dei Tumori:
Via Goffredo Mameli 3/1 – 16122 – Genova (Italy)
Codice fiscale n. 92045270524
Partita IVA n. 01272240522

Partner of the European Network for Cancer Immunotherapy

