This is the peer reviewd version of the followng article:

Microcitoma quale "coin lesion" polmonare isolata: esperienza chirurgica e follow-up / Morandi, U., Piccinini, L., Tazzioli, G., Luppi, G.. - STAMPA. - (1983), pp. 38-38. (Convegno Regionale Associazione Italiana di Oncologia Medica Reggio Emilia 11 novembre 1983).

Terms of use:

The terms and conditions for the reuse of this version of the manuscript are specified in the publishing policy. For all terms of use and more information see the publisher's website.

12/11/2026 08:57

(Article begins on next page)



ASSOCIAZIONE ITALIANA DI ONCOLOGIA MEDICA

SEZIONE REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

CONVEGNO REGIONALE

con il patrocinio della U.S.L. n. 9
di Reggio Emilia
e della Lega italiana per la lotta
contro i tumori

REGGIO EMILIA - 11 NOVEMBRE 1983
Sala convegni Hotel Astoria

MICROCITOMA QUALE "COIN LESION" POLMONARE ISOLATA: ESPERIENZA CHIRURGICA E FOLLOW-UP.

Morandi U.,*Piccinini L., Tazzioli G.,*Luppi G.

Cattedra e Divisione di Chirurgia Toracica - *Clinica Medica II° - Università di Modena

La strategia terapeutica del microcitoma (oat-cells carcinoma) rappresenta un problema ancora in gran parte insoluto che per la sua rilevanza concentra l'attenzione di sempre più numerosi contributi della letteratura.
Gli Autori presentano una casistica di 14 casi di microcitomi giunti al tavolo operatorio come "coin lesion" polmonare con caratteristiche clinico-radiologiche di malignità senza diagnosi istologica preoperatoria.
Vengono quindi esposti il tipo di tecnica chirurgica adottata (interventi conservativi), le complicanze registrate ed i risultati ottenuti raffrontandoli con quelli conseguiti, in una casistica di soggetti con analoga patologia, mediante il semplice trattamento polichemioterapico o la associazione polichemio-TCT.
Si conclude affermando che la terapia chirurgica, anche se attuata in uno stadio iniziale, non modifica sostanzialmente l'evoluzione della malattia.
La causa dell'insuccesso nella totalità dei casi presentati è riconducibile alla comparsa precoce di metastasi ossee e cerebrali.
Vengono infine discussi i primi risultati ottenuti nel trattamento polichemioterapico del microcitoma con Cis-platino ed Etoposide.