

ΣΠΑΝΙΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΑ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ Sa Ewing ΘΩΡΑΚΙΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ

Μόσα Ευτυχία¹,Γιαλούσης Γιώργος², Πουλινάκη Ευανθια¹,Καρελάκη Χρυσή¹,Μηλιάδου Ανθή¹,Κόμη Πηνελόπη¹, Γρίβας Αναστάσιος³,Ζαμπάτης Χαράλαμπος¹, Ανδρέου Μαρία²

1.Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Γ.Α.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» 2. Τμήμα Ακτινοφυσικής Ογκολογίας Γ.Α.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας» 3. Β' Παθολογική Κλινική Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο Άγιος Σάββας»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ασθενής 43 ετών με Sa Ewing θωρακικού τοιχώματος δεξιού κάτω λοβού(ΔΚΛ), δεξιού προσθιοπλάγιου θωρακικού τοιχώματος και οπίσθιου τοιχώματος υπεζωκότα παραπέμφθηκε για μετεγχειρητική επικουρική ταυτόχρονη χημειο-ακτινοθεραπεία.

ΣΚΟΠΟΣ

Η ασφαλής χορήγηση ακτινοθεραπείας σε ενήλικα ασθενή Sa Ewing θωρακικού τοιχώματος

ΜΕΘΟΔΟΙ

- Ασθενής υποβλήθηκε σε σφηνοειδή εκτομή πνεύμονα, εκτομή όζων του μεσοθωρακίου και αφαίρεση μορφώματος θωρακικού τοιχώματος.
- Από την ιστολογική έκθεση διαπιστώθηκε «Sa Ewing μαλακών μορίων, που έφθανε στα εγχειρητικά όρια εκτομής του τοιχωματικού υπεζωκότα».
- Η αξονική σχεδιασμού έγινε σε θέση θεραπείας πνεύμονα. Χρησιμοποιήθηκε σύστημα σχεδιασμού Monaco TPS5.51. Έγινε σύντηξη(fusion) με προεγχειρητική μαγνητική θώρακος-άνω κοιλίας που επισήμανε τη νόσο και μετεγχειρητικό PET-CT, που επιβεβαίωνε τα θετικά χειρουργικά όρια.
- Σχεδιάστηκαν υπό καθοδήγηση του PET, οι περιοχές των θετικών χειρουργικών ορίων(GTV) και υπό καθοδήγηση της προεγχειρητικής μαγνητικής, οι περιοχές που ορίστηκαν ως υποκλινικός όγκος-στόχος(CTV)

ΜΕΘΟΔΟΙ

- Το κλινικό μέγεθος του όγκου(PTV) διαμορφώθηκε με επέκταση του CTV κατά 1cm, προσαρμοσμένο στους γύρω φυσιολογικούς ιστούς
- Τα όργανα σε κίνδυνο(organs at risks-OARs) ήταν η καρδιά, ο νωτιαίος μυελός, ο οισοφάγος, το ήπαρ, οι νεφροί, ο ετερόπλευρος μαστός και πνεύμονας. Για προστασία των OARs χρησιμοποιήθηκαν κριτήρια QUANTEC 2010
- Λόγω της εκτεταμένης συμμετοχής τοιχωματικού υπεζωκότα, η ασθενής αρχικά έλαβε προφυλακτική ακτινοθεραπεία σε όλο το δεξιό πνεύμονα, με τεχνική ημιθώρακα, με τρισδιάστατη σύμμορφη ακτινοθεραπεία(3DCRT) και δόση 15Gy/1.5Gy.
- Ακολούθως, έλαβε τοξοειδή ακτινοθεραπεία διαμορφούμενης έντασης(VMAT), με συμμετοχή τριών τόξων, και συνολική δόση όγκου 45Gy/1.8Gy στα θετικά χειρουργικά όρια.

ΜΕΘΟΔΟΙ

- Επιβεβαίωση της θεραπείας VMAT έγινε με λογισμικό SunCheck, λαμβάνοντας εικόνες με ανιχνευτή EPID και αρχεία καταγραφής από τον γραμμικό επιταχυντή, με κριτήρια 95%/3%/2mm/10%, πριν και κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ασθενής κατά τη διάρκεια της ταυτόχρονης χημειο-ακτινοθεραπείας παρουσίασε μόνο αιματολογική τοξικότητα Grade II, χωρίς άλλη παρενέργεια.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ακτινοβολήση ενήλικα με Sa Ewing θωρακικού τοιχώματος είναι πολύ σπάνια. Επιτυγχάνεται με ασφάλεια, με συνδυασμό σύγχρονων τεχνικών ακτινοθεραπείας.