

# Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΚΛΑΣΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΕΤΑΡΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕ ΜΗ ΜΕΛΑΝΩΤΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

## Εισαγωγή

Η ακτινοθεραπεία αποτελεί σημαντικό εργαλείο αντιμετώπισης των μη μελανωτικών καρκίνων δέρματος (NMSC) κυρίως των ακανθοκυτταρικών (SCC) και των βασικοκυτταρικών (BCC), για ασθενείς τέταρτης ηλικίας που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική εκτομή του όγκου, ή ακόμα και για αυτούς που δεν δύναται να υποβληθούν σε χειρουργείο λόγω προχωρημένης ηλικίας και συννοσηρότητας. Η τέταρτη ηλικία αφορά σε ασθενείς ηλικίας άνω των 80 ετών συνήθως με πολλαπλά προβλήματα υγείας.<sup>1,2</sup>



Πριν και αμέσως μετά την ακτινοθεραπεία

## Σκοπός

Με αυτή τη μελέτη θα θέλαμε να αναδείξουμε το θεραπευτικό όφελος σε συνδυασμό με την τοξικότητα της υποκλασματοποιημένης ακτινοθεραπείας σε ασθενείς τέταρτης ηλικίας με PS: 3-4 κατά την ταξινόμηση ECOG. Επίσης η μετακίνηση αυτών των ασθενών καθίσταται δύσκολη για σχήματα 6-7 εβδομάδων και παρατηρείται αυξημένη τοξικότητα.<sup>1,3</sup>

## Μέθοδοι

Στο Ακτινοθεραπευτικό τμήμα του Αγίου Σάββα αντιμετωπίστηκαν 30 περιστατικά ηλικίας 80-97 ετών προχωρημένου καρκίνου με προχωρημένο τοπικό μη μελανωτικό καρκίνο δέρματος σταδίου T3-T4 από τον Γενάρη του 2021- Δεκέμβρη 2021. Αντιμετώπιστηκαν με υποκλασματοποιημένα θεραπευτικά σχήματα ακτινοθεραπείας συνολικής δόσης 50 Gy με ημερήσια σχήματα 2,5 Gy σε πολλαπλές φάσεις. Το 63,3% (19/30) των ασθενών είχε υποβληθεί σε χειρουργική εκτομή και παρουσίασε υποτροπή και το 36,7% (11/30) αντιμετωπίστηκε αποκλειστικά με ριζική ακτινοθεραπεία. Από τα παραπάνω περιστατικά 83,3% (25/30) αφορούσαν σε SCC ενώ 16,6% (5/30) σε BCC.

## Αποτελέσματα

Η μέση ηλικία των ασθενών είναι 88 (80-97). Όλα τα περιστατικά παρουσίασαν ακτινική δερματίτιδα και βλεννογονιτιδα GI-GIII κατά ECOG, οι οποίες αντιμετωπίστηκαν με συντηρητική αγωγή. Κανένας από τους ασθενείς δεν διέκοψε τη θεραπεία, το 23,3% (7/30) ασθενών δεν ακολούθησαν τον πλήρη επανέλεγχο ενώ το υπόλοιπο 76,6% (23/30) είχαν καλή ανταπόκριση στον τακτικό επανέλεγχο τους τελευταίους 6 μήνες. Το 80% (24/30) είχε πλήρη ύφεση της νόσου μετά τον πρώτο επανέλεγχο (3 μήνες μετά τη θεραπεία) με πλήρη ύφεση των τοπικών παρενεργειών μετά την ακτινοθεραπεία σε διάστημα 2-3 εβδομάδων.

## Συμπεράσματα

Τα θεραπευτικά σχήματα ανέδειξαν εντυπωσιακά αποτελέσματα με καλή ανοχή στην ακτινοθεραπεία σε ασθενείς τέταρτης ηλικίας.<sup>1,3</sup>

## Βιβλιογραφία

1. Zaorsky NG, Lee CT, Zhang E, Keith SW, Galloway TJ. Hypofractionated radiation therapy for basal and squamous cell skin cancer: A meta-analysis. *Radiother Oncol.* 2017;125(1):13-20. doi:10.1016/j.radonc.2017.08.011
2. Ferini G, Molino L, Bottalico L, De Lucia P, Garofalo F. A small case series about safety and effectiveness of a hypofractionated electron beam radiotherapy schedule in five fractions for facial non melanoma skin cancer among frail and elderly patients. *Rep Pract Oncol Radiother.* 2021 Feb 25;26(1):66-72. doi: 10.5603/RPOR.a2021.0013. PMID: 33948304; PMCID: PMC8086708.
3. Veness M. Hypofractionated radiotherapy in older patients with non-melanoma skin cancer: Less is better. *Australas J Dermatol.* 2018 May;59(2):124-127. doi: 10.1111/ajd.12609. Epub 2017 Mar 9. PMID: 28294289.