

ΥΠΟΚΛΑΣΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΗΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΕΩΣ

Μπόνιου Κ., Μέμτσα Π., Ξηροπούλου Ε.,
Γκανταΐφη Α., Χαραλαμπίδου Μ.

Ακτινοθεραπευτικό Ογκολογικό Τμήμα
ΑΝΘ «Θεαγένειο»

Εισαγωγή-Σκοπός

Ο κύριος σκοπός είναι η αναφορά των θεραπευτικών αποτελεσμάτων της καθοδηγούμενης με εικόνα επιταχυνόμενης υποκλασματοποιημένης ακτινοθεραπείας για ηλικιωμένους ασθενείς με μυοδιηθητικό καρκίνο της ουροδόχου κύστης, ακατάλληλους για χειρουργική επέμβαση ή θεραπεία trimodality.

Υλικά και μέθοδοι

Ασθενείς με επιβεβαιωμένο μυοδιηθητικό ή υψηλού κινδύνου T1 μεταβατικό κυτταρικό καρκίνωμα της ουροδόχου κύστης σταδίου T1-T4aN0M0 που υποβλήθηκαν σε διουρηθρική εκτομή του όγκου της ουροδόχου κύστης, ακτινοβλήθηκαν με 55Gy σε 20 κλάσματα. Η συννοσηρότητα αξιολογήθηκε με το Δείκτη Συννοσηρότητας Charlson. Η κυστεοσκόπηση, η κυτταρολογική και η αξονική τομογραφία χρησιμοποιήθηκαν για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της θεραπείας.

Αποτελέσματα

Συμπεριλήφθηκαν δεκαεπτά ασθενείς με διάμεση ηλικία 87 (εύρος, 81 έως 95) έτη και προσαρμοσμένο στην ηλικία Δείκτη Συννοσηρότητας Charlson ≥ 3 . Η διουρηθρική εκτομή του όγκου της ουροδόχου κύστης ήταν ατελής στο 65%.

Η τεχνική ακτινοβολίας εξελίχθηκε από την τρισδιάστατη σύμμορφη ακτινοθεραπεία (3D CRT, 47%) στην ογκομετρική διαμορφωμένη θεραπεία τόξου (VMAT, 53%). Το 94% ολοκλήρωσε την ακτινοθεραπεία, με διάμεσο χρόνο 20 ημέρες. Η διάμεση παρακολούθηση ήταν 65,3 μήνες. Η πλήρης τοπική ανταπόκριση στην κυστεοσκόπηση 3 μηνών ήταν 69%. Έξι ασθενείς εμφάνισαν τοπική υποτροπή (35%) και 2 ασθενείς ανέπτυξαν απομακρυσμένες μεταστάσεις (11,7%). Η συνολική επιβίωση στα 1 και 2 έτη ήταν 47% και 23% αντίστοιχα. Η ειδική για τον καρκίνο επιβίωση στα 1 και 2 έτη ήταν 85% και 63%, αντίστοιχα. Η οξεία γαστρεντερική ή ουρογεννητική τοξικότητα βαθμού 3 ήταν 6% και 24%, αντίστοιχα. Δεν τεκμηριώθηκε τοξικότητα βαθμού 4. Διάρροια οποιουδήποτε βαθμού εμφανίστηκε στο 35% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με 3D CRT, αλλά σε κανέναν από τους ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με VMAT (P=0,002).

Συμπεράσματα

Η επιταχυνόμενη υποκλασματοποιημένη ακτινοθεραπεία από μόνη της παρέχει καλό τοπικό έλεγχο σε ηλικιωμένους ασθενείς ακατάλληλους για χημειο-ακτινοθεραπεία. Οι σύγχρονες τεχνικές ακτινοβολίας όπως το VMAT, συσχετίστηκαν με μειωμένη τοξικότητα του εντέρου σε σύγκριση με την 3D CRT.