

ABSTRAKT

Léčba lokálně pokročilých dlaždicobuněčných karcinomů hlavy a krku (HNSCC) vyžaduje multimodální přístup. Základním terapeutickým postupem u inoperabilních nádorů je kombinace radioterapie a chemoterapie, která přes svoji efektivitu přináší i značnou léčebnou toxicitu. Implementace tři-dimenzionální konformní radioterapie (3 D-CRT) umožnila větší preciznost při ozařování cílového objemu a zároveň výraznější možnost šetření okolních zdravých tkání. Radioterapie s modulovanou intenzitou svazku (IMRT) dále navýšila konformitu při tvarování cílového objemu. IMRT se simultánním integrovaným boostem (IMRT-SIB) nabízí možnost současného ozařování různou dávkou v rámci jedné frakce a zároveň i možnost akcelerace radioterapie. Cílem naší studie bylo srovnání techniky 3 D-CRT a IMRT-SIB v léčbě lokálně pokročilého HNSCC, zhodnocení léčebných výsledků a s léčbou související akutní i pozdní toxicity. Do studie bylo zařazeno 262 pacientů léčených pomocí 3 D-CRT a 263 pacientů léčených technikou IMRT-SIB, kteří podstoupili radikální léčbu pro lokálně pokročilý HNSCC v období 1/1998 až 12/2016. Mezi oběma skupinami nebyly prokázány statisticky signifikantní rozdíly v celkovém přežití (OS) a lokoregionální kontrole (LRC). U skupiny pacientů léčených technikou IMRT-SIB byla signifikantně redukována akutní toxicita a pozdní toxicita slinných žláz. Výsledky naší studie prokázaly bezpečnost vysoce precizní techniky radioterapie IMRT-SIB. Tato metoda přináší výhodu zmenšení akutní i pozdní léčebné toxicity bez ovlivnění výsledků celkového přežití i lokální kontroly onemocnění.

Klíčová slova: nádory hlavy a krku, HNSCC, radioterapie, 3 D-CRT, IMRT-SIB, toxicita