

ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



Ιατρική Εταιρεία
Αθηνών



Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
του Πανεπιστημίου Αθηνών
Π.Γ.Ν. «Αττικό»

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



της Εταιρείας Σχολής
Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

EA20

Ο ρόλος των σύγχρονων τεχνικών ακτινοθεραπείας στη θεραπεία της νόσου Hodgkin

Γεώργιος Μόσχος, Στυλιανή Στυλιανίδου, Αλεξία Θεοδωρίδου
Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ ΣΚΟΠΟΣ: Την τελευταία δεκαετία οι εξελίξεις στη θεραπεία του λεμφώματος Hodgkin είναι ραγδαίες. Η ακτινοθεραπεία σε συνδυασμό με τη χημειοθεραπεία θεωρούνται ως η κύρια μέθοδος αντιμετώπισης των λεμφωμάτων Hodgkin. Τα εκτεταμένα πεδία ακτινοθεραπείας του παρελθόντος αντικαταστάθηκαν από πιο εντοπισμένα πεδία περιορίζοντας τη μετακτινική τοξικότητα. Αυτό καθίσταται δυνατό μέσω των νεότερων τεχνικών ακτινοθεραπείας, όπως η ακτινοθεραπεία με δέσμη διαμορφούμενης έντασης (IMRT), η τεχνική ελέγχου της αναπνοής και η απεικονιστικά καθοδηγούμενη ακτινοθεραπεία. Η IMRT τεχνική διαμορφώνει την κατανομή της δόσης στον όγκο χωρίς την ακτινοβολήση των γύρω υγιών ιστών. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η εκτίμηση του ρόλου των νεότερων τεχνικών ακτινοθεραπείας στη νόσο Hodgkin.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Ξένη βιβλιογραφία, Ηλεκτρονική βάση δεδομένων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Στην συνδυαστική θεραπευτική αντιμετώπιση της νόσου Hodgkin, το βέλτιστο αποτέλεσμα επιτυγχάνεται με δόσεις ακτινοβολίας της τάξης 30-35 Gy και οι χημειοθεραπευτικοί κύκλοι 2-8. Τα πλάνα ακτινοθεραπείας μπορούν να είναι εκτεταμένου ή περιορισμένου πεδίου. Στην ακτινοθεραπεία περιορισμένου πεδίου ανήκουν η ακτινοβολήση προσβεβλημένων περιοχών IFRT (Involved-Field RT), INRT (Involved-Node RT) και ISRT (Involved-Site RT). Πλέον συνηθίζεται η επιλογή πλάνων με περιορισμένο πεδίο και σπάνια με εκτεταμένο λόγω δυνατότητας μεγαλύτερης ακρίβειας κατά τον θεραπευτικό σχεδιασμό με την IMRT τεχνική και μικρότερης ακτινικής επιβάρυνσης του εξεταζόμενου. Έχει αποδειχθεί ότι η σωστή χρήση αυτών των τεχνικών οδηγεί σε ισοδύναμα θεραπευτικά αποτελέσματα. Το πιο συχνό πεδίο είναι αυτό των διηθημένων λεμφαδένων (IFRT) με λεμφαδένες πριν τη χημειοθεραπεία και ολόκληρη τη λεμφαδενική ομάδα, καθώς υπερέχει όσον αφορά στη λιγότερη συχνότητα εμφάνισης οξείας τοξικότητας της θεραπείας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η ακτινοθεραπεία έχει ουσιώδη ρόλο στη θεραπεία ασθενών με λέμφωμα Hodgkin. Οι εκτεταμένες θεραπείες του παρελθόντος αντικαταστάθηκαν από πιο περιορισμένα πεδία, ελαττώνοντας την αθροιστική τοξικότητα με τη χημειοθεραπεία. Καθώς η ακτινοθεραπεία είναι στενά συνυφασμένη με τη πρόοδο της τεχνολογίας, ακόμη πιο στοχευμένες θεραπείες είναι υπό μελέτη, ελαχιστοποιώντας έτσι την τοξικότητα χωρίς συμβιβασμό στη δραστηριότητα έναντι της νόσου.