

SOUHRN

Radioterapie s modulovanou intenzitou (IMRT) je v léčbě nádorů hlavy a krku novou radioterapeutickou metodou umožňující lepší šetření zdravých tkání a orgánů v této lokalitě. Nová možnost šetření příušních slinných žláz nabízí zlepšení kvality života díky redukci pozdní xerostomie. Výhodou IMRT je i možnost navýšení dávky v určitých podobjemech plánovacího cílového objemu (simultánní integrovaný boost; SIB), například v objemu vlastního nádoru. Dosud nebyl nalezen optimální režim IMRT s využitím SIB pro karcinomy hlavy a krku.

Předkládaná práce vyhodnocuje výsledky akutní a pozdní toxicity u 48 pacientů s karcinomy hlavy a krku, léčených IMRT s využitím SIB s frakcionací 66 Gy na oblast makroskopického nádoru (nebo lůžka nádoru v případě pozitivních či těsných histopatologických okrajů) s lemem, 60 Gy na oblast vyššího rizika a 54 Gy na oblast nižšího rizika mikroskopického poškození, v 30 stejných frakcích v 6 týdnech. Deset pacientů bylo současně léčeno konkomitantní chemoterapií (cisplatina 40mg/m² týdně). Předkládaná data akutní i pozdní toxicity potvrzují proveditelnost režimu u pacientů s karcinomy hlavy a krku. Konkomitantní chemoterapie zvyšuje akutní toxicitu podobně jako v konvenční radioterapii a jsou i obdobné požadavky na podpůrnou léčbu (zejména nutriční podporu).

Předkládaná práce prokazuje výhody IMRT na dozimetrické studii u karcinomů štítné žlázy a kazustickém případě u solitárního extramedulárního plasmocytomu v oblasti hlavy a krku.