

Radioterapija moduliranog intenziteta nasuprot paraaortalnoj radioterapiji polja za liječenje metastaza kod raka grla maternice: prospektivno istraživanje

Xue-lian Du, Xiu-gui Sheng, Tao Jiang, Hao Yu, Yu-feng Yan, Rong Gao, Chun-hua Lu, Qing-shui Li

Cilj Usporediti dozimetriju, efikasnost i toksičnost radioterapije moduliranog intenziteta (engl., IMRT) i paraaortalne radioterapije polja za liječenje metastaza na limfnim čvorovima (engl., PALN) u bolesnica s rakom grla maternice.

Postupci Ovo je prospektivno istraživanje obuhvatilo je 60 bolesnica s rakom grla maternice s metastazama na limfnim čvorovima. One su bile podvrgnute radioterapiji čitave zdjelice nakon koje je slijedila brahiterapija u Bolnici za tumore, Jinan, China između 1. studenoga 2004. i 31. svibnja 2008. Nakon 3 ciklusa kemoterapije, bolesnice su serijski raspoređene u dvije skupine i liječene s terapijom IMR ili paraaortalnom terapijom polja u dozama 58-68 Gy odnosno 45-50 Gy. Procijenjen je odgovor na liječenje i utvrđena je toksičnost terapije. Bolesnice u skupini IMRT bile su liječene paraaortalnom terapijom polja i terapijom IMR kako bi se usporedila izloženost organa izloženih riziku.

Rezultati U skupini IMRT, srednja doza zračenja koju je dobio planirani ciljani volumen bila je 67,5 Gy. Najmanje 99% vidljivog volumena tumora bilo je efektivno pokriveno i dobilo je radikalnu dozu (medijan, 63,5 Gy; raspon, 54,5-66 Gy) za vrijeme liječenja. IMRT omogućava bolju prilagodljivost doze zračenja meti i bolju poštedu kralježnične moždine i tankoga crijeva nego paraaortalna radioterapija polja (kralježnična moždina, 26,1±9,8 Gy nasuprot 46,3±30,8 Gy; tanko crijevo, 21,7±8,9 Gy nasuprot 34,5±17,2 Gy, $P = 0,001$). Bolesnice iz skupine IMRT imale su manje akutnih i kroničnih toksičnosti. One su također imale više dvogodišnje i trogodišnje stope preživljenja nego paraaortalna skupina RT (dvogodišnje, 58,8% nasuprot 25,0%, $P = 0,019$; trogodišnje, 36,4% nasuprot 15,6%, $P = 0,016$). Međutim, nije bilo značajnih razlika u jednogodišnjem preživljenju (67,7% nasuprot 51,3%, $P = 0,201$). Medijan preživljenja u skupini IMRT bio je 25 mjeseci (raspon, 3 do 37 mjeseci). Aktuarno ukupno preživljenje, preživljenje bez bolesti, i lokoregionalne kontrolne stope nakon 2 godine bile su 67%, 77%, odnosno 88% u skupini IMRT.

Zaključak IMRT omogućava bolje kliničke ishode nego paraaortalna radioterapija polja u bolesnica s metastazom na paraaortalnim limfnim čvorovima. Međutim, ponovna pojava bolesti na grlu maternice ili na nekom drugom organu ostaje problem. Za potvrdu naših rezultata potrebna su dugoročna istraživanja s praćenjem i većim brojem bolesnica.