

Radioterapia cancerului esofagian local avansat al formelor inoperabile cu doză crescută de 66-70 Gy

Ion Christian Chiricuță

AMETHYST Radiotherapy Center, Otopeni, Romania

Rezumat

Incidența cancerului esofagian în special cel de jonctiune esogastrică este în creștere datorită obezității și a refluxului gastric și reprezintă 90% a tumorilor esofagiene. Ghidul actual NCCN recomandă o doză totală de 50,4 Gy în fracțiuni de 1,8 Gy, doză insuficientă pentru obținerea unui control tumoral local. Noi prezentăm din experiența noastră 3 cazuri în care am aplicat într-un tratament combinat cu chimioterapia o doză totală la nivelul tumorii primare 66-70 Gy în fracțiuni de 2 Gy. Descriem critic metodele de investigare cu accentuarea rolului examinării PET/CT în stabilirea volumului țintă pentru o radioterapie curativă. Toate cazurile au fost tratate cu o radiochimioterapie. Cazurile prezentate au primit o doză curativă de 66-70 Gy în fracționare standard la nivelul tumorii primare. Technica de iradiere a fost cea de IMRT tip VMAT. Cele 3 cazuri proprii de tumori esofagiene la nivelul esofagului extratoracic, intratoracic sau de jonctiune eso-gastrică care au tratate în combinație cu o chimioterapie și la care a fost aplicată la nivelul tumorii primare o doză totală de 66-70 Gy în fracționare standard. La cele 3 cazuri prezentate a fost obținut un control tumoral și pacienții au supraviețuit ani de zile. În ciuda recomandărilor din literatura de specialitate o tumoră esofagiană indiferent de localizarea ei în esofagul extratoracic, intratoracic sau la nivelul jonctiunii eso-gastrice, prin utilizarea tehnicii de radioterapie cu intensitate modulată și prin aplicarea unei doze totale de 66-70 Gy în 33-35 de fracțiuni este local vindecabilă.

Cuvinte cheie: cancer esofagian, radioterapie, volum țintă, doză curativă, 70 Gy, supraviețuire