

Zdravljenje s hadroni pri terapiji lokalnih ponovitev raka danke. Sistematski pregled

Perpar A, Georg P, Šečerov Ermenc A

Izhodišča. Rak debelega črevesa in danke je pogosto rakavo obolenje. Napredek kombiniranega zdravljenja je izboljšal izide. Približno 2–10 % bolnikov doživi lokalno ponovitev bolezni tudi po optimalni terapiji. V takšnih primerih je zdravljenje izbire reševalna kirurgija, vendar je pri posteriornih in lateralnih ponovitvah bolezni operacija povezana z visokim morbiditetnim tveganjem. Nekateri recidivi ostanejo neresektabilni tudi po neoadjuvantnem zdravljenju.

Materiali in metode. V sistematskem pregledu literature smo iskali raziskave o zdravljenju z obsevanjem z namenom ozdravitve, vključujoč konformno obsevanje s fotoni, stereotaktično obsevanje (*angl. stereotactic body radiation therapy, SBRT*) ter zdravljenje s hadroni. Namen pregleda je bilo opredeliti vlogo terapije s hadroni pri zdravljenju bolnikov z neresektabilnimi in inoperabilnimi lokalnimi recidivi raka danke, kjer je znižanje stadija bolezni po neoadjuvantnem zdravljenju manj verjetno. Pri teh bolnikih predstavlja obsevanje edino možno zdravilno terapijo.

Rezultat. Opredelili smo 32 raziskav, ki so izpolnjevale merila za našo analizo. SBRT in zdravljenje s hadroni sta dovoljevala obsevanje tarče z bistveno višjimi dozami brez sočasnega povečanega tveganja za zaplete zdravljenja.

Zaključki. Ablativni tehniki obsevanja, kot so stereotaktično obsevanje in zdravljenje s hadroni, pri neresektabilnih in inoperabilnih lokalnih ponovitvah raka danke lahko omogočata zdravljenje z namenom ozdravitve. Tako predstavljata alternativo kirurškemu zdravljenju. SBRT je primerna pri majhnih lokalnih in regionalnih ponovitvah bolezni, medtem ko zdravljenje s hadroni lahko uporabimo pri večjih ponovitvah in kompleksnejših oblik, ki segajo v več anatomskih predelov. Potrebne so nadaljnje raziskave, s katerimi bi omogočili razvrščanje bolnikov za najprimernejše obsevanje z namenom ozdravitve.