

## WSTĘPNA OCENA PRZYDATNOŚCI KLINICZNEJ DWÓCH SYSTEMÓW KLASYFIKACJI (DISCHE I SOMA – LENT) PÓŹNYCH ODCZYŃW POPROMIENNYCH WYBRANYCH TKANEK ZDROWYCH U CHORYCH NA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI LECZONYCH PROMIENIAMI

M. Goleń, K. Składowski, A. Wygoda, W. Przeorek, M. Syguła, G. Wilczek, Z. Wygoda

I Klinika Radioterapii, Centrum Onkologii-Institut,  
Oddział w Gliwicach, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-100 Gliwice

**Cel:** Porównanie dwóch systemów klasyfikacji późnego odczynu popromiennego wybranych tkanek zdrowych u chorych na raka regionu głowy i szyi.

**Materiał i metody:** Materiał obejmuje 70 chorych na płaskonabłonkowego raka jamy ustnej, gardła środkowego i dolnego oraz nadgłośni w stopniu zaawansowania T2-4 N0-1 napromienianych konwencjonalnie (17 chorych), z zastosowaniem przyspieszonego frakcjonowania CAIR (32 chorych) i Concomitant Boost (21 chorych). W grupie chorych napromienianych konwencjonalnie dawka całkowita wahała się w granicach 66-74 Gy/g, natomiast w grupach CAIR i CB wynosiła od 68,4 do 72 Gy/g. U każdego chorego oceniono późny odczyn popromienny w oparciu o dwa systemy klasyfikacji Dische i SOMA-LENT wybranych tkanek zdrowych takich jak: błony śluzowe jamy ustnej i gardła, ślinianki, krtani, skóra, rdzeń kręgowy. Ocenę nasilenia odczynu prowadzono w rytmie co 6 miesięcy od zakończenia radioterapii.

Analizę materiału przeprowadzono w następujący sposób: wartości punktowe w obu skalach znormalizowano do maksymalnego natężenia odczynu wszystkich badanych objawów celem porównania obu badanych skal z wykorzystaniem testu Wilcoxon.

**Wyniki:** Po analizie całego materiału stwierdzono różnice nasilenia późnego odczynu popromiennego pomiędzy skalami Dische i SOMA-LENT w zakresie badanych tkanek: błon śluzowych, krtani, skóry i ślinianek (test Wilcoxon). Dla błon śluzowych i skóry nasilenie późnego odczynu popromiennego w znormalizowanej skali Dische dla większości badanych miało wyższe wartości niż w znormalizowanej skali SOMA, natomiast dla krtani i ślinianek odwrotnie. Dla rdzenia kręgowego stwierdzono największą zgodność w obu znormalizowanych skalach.

**Wnioski:** Na podstawie wstępnej analizy stwierdzono, że skale Dische i SOMA-LENT nie mogą być stosowane zamiennie w ocenie ryzyka późnego odczynu popromiennego wybranych tkanek zdrowych regionu głowy i szyi. Obecna ocena ma charakter wstępny i badanie jest kontynuowane.

## POOPERACYJNA BRACHYTERAPIA DOPOCHWOWA U KOBIET Z RAKIEM BŁONY ŚLUZOWEJ MACICY

K. Bratos, E. Cikowska-Woźniak, A. Roszak, R. Niecewicz

Wielkopolskie Centrum Onkologii, Oddział Radioterapii Ginekologicznej  
61-866 Poznań, ul. Garbary 13/17

**Wstęp:** Przeanalizowano 3 metody brachyterapii dopochwowej, stosowane w naszym Centrum w poszczególnych latach. W latach 1953-1986 używano radu 226, od 1986 roku rozpoczęto stosowanie metod after-loading HDR z irydem 192 zastąpiła dwie poprzednie. Autorzy dokonali wstępnego porównania wyników leczenia oraz ilości i ciężkości powikłań pooperacyjnej brachyterapii stosowanej u kobiet z rakiem błony śluzowej macicy.

**Materiał i metoda:** Analizą objęto 240 kobiet w wieku 32-78 lat, które z powodu raka błony śluzowej macicy poddano zabiegowi całkowitego wycięcia macicy poddano zabiegowi całkowitego wycięcia macicy z przydatkami drogą brzuszna, uzupełnionemu radioterapią.