

Results: Average remnant areas were 5.8cm² for males and 7.14cm² for females after surgery. The average thyroid remnant after ablation were 1.2 and 1.83cm² for male and female Patients respectively. More than 62% of the Patients showed 70.8cm² of thyroid tissues after ablation. TSH levels was <4 lu/ml in 31% of males and 16.5% of the females and more than 50 lu/ml in 15.2% of males and 13.7% of females after the ablation. HTg levels were 1-2ng/ml in 10% of males and 22% of females and > 10 ng/ml for 13.5% of males and 8.2% of female Patients.

Conclusion: In view of lack of complete response, evidenced by Planetric and lab. findings, other therapeutic protocols is highly recommended.

343.

OCENA WYSTĘPOWANIA KSEROSTOMII U CHORYCH LECZONYCH TELERADIOTERAPIĄ Z POWODU NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI Z UWZGLĘDNIENIEM WARTOŚCI HEMOGLOBINY

Urban A., Miszczyk L.

Zakład Radioterapii, Centrum Onkologii
- Instytut o/Gliwice

Cel: Ocena występowania i nasilenia późnego odczynu popromiennego w obrębie ślinianek, z wykorzystaniem skali LENT-SOMA.

Metodyka i materiał: Grupę badawczą stanowiło 79 chorych leczonych teleradioterapią, z powodu raka głowy i szyi. Średnia wieku wyniosła 55 lat (SD = 8). 89,7% nowotworów stanowił rak płaskonabłonkowy, 6,4% - rak gruczołowy, 2,6% - acinocarcinoma, 1,3% - rak drobnokomórkowy o pierwotnie innym umiejscowieniu. Średnia dawka na obszar napromieniany wyniosła 62 Gy (SD = 10). Średnia dawka na obszar ślinianek wyniosła 57 Gy (SD = 11). Średni czas obserwacji wyniósł 41 miesięcy. Średni czas do wystąpienia pełnoobjawowej kserostomii wyniósł 8 miesięcy. 9 chorych wymagało stałego leczenia substytucyjnego i farmakologicznego kserostomii. 14 chorych wymagało wyłącznie substytucji śliny. Do oceny późnego odczynu

popromiennego użyto skali LENT-SOMA, oceniając obiektywne i subiektywne objawy w czasie 6 do 12 miesięcy od zakończenia leczenia. Do określenia wartości statystycznych użyto testu t dla zmiennych niepowiązanych i testu Wilcozona.

Wyniki: Wykazano wystąpienie późnego odczynu popromiennego w skali LENT-SOMA, w obrębie ślinianek przy dawce podanej na ślinianki o wartości 60 Gy i więcej ($p = 0,05$). Nasilenie odczynu było częstsze i wyższe u chorych napromienianych dawką frakcyjną 2 Gy ($p = 0,009$; $p = 0,0001$), niż u pacjentów napromienianych dawką frakcyjną 1,8 G. Stopień nasilenia odczynu w skali LENT-SOMA w stosunku do wysokości podanej dawki nie wykazywał znamienności statystycznej. Wykazano znamienność statystyczną pomiędzy poziomem hemoglobiny a wystąpieniem późnego odczynu popromiennego w obrębie ślinianek ($p=0,05$). Wartość odciętą stanowił poziom hemoglobiny 13,9 g/dl.

Wnioski: Wystąpienie późnego odczynu popromiennego ślinianek, po napromienianiu nowotworów głowy i szyi, jest zależne od dawki frakcyjnej oraz dawki całkowitej promieniowania podanej w obrębie ślinianek. Występowanie późnego odczynu popromiennego po teleradioterapii jest zależne od poziomu hemoglobiny w osoczu.

344.

RADIOBIOLOGICAL SUPPLYING OF ONCOLOGICAL PATIENT RADIAL THERAPY

Djomina E., Voitsitskyi V., Hizhnyak S.

Kyiv National University,
Institute of Oncology AMSc of Ukraine

Aim. The examination of radiobiological peculiarities of therapeutic ionizing radiation source action gives an opportunity of preferable choice of exposure requirements of the oncological patients. The therapeutic ionizing radiation source, inlet into operation, should pass radiobiological examination, including with the purpose of definition of relative biological effectiveness (RBE) depending on quality, radiation dose, radiosensitiveness of cells etc.

Materials and methods. The cytogenetic dosimetry is carried out at an exposure of man lymphocyte culture the on therapeutic source ^{137}Cs , ^{60}Co , neutrons with average energy 6 and 22 MeV.

Results. Is shown that isoeffective distribution of the neutron energy does not correspond with physical isodose distribution allowing for RBE constant value. For the first time is shown that for optimization of patient exposure therapeutic effect rationally to use neutron RBE variable values. For the first time is shown that RBE value of ^{137}Cs gamma-quantum used for intracavitary radiotherapy, exceed 1 (in comparison with ^{60}Co) and in dose range 0,15 - 5,0 Gy makes 3,5 - 1,2 accordingly. The method of approximating of association "dose - effect" on basis of spline regression which is characterized by smaller values of model parameter errors for various cytogenetic indexes and enables to forecast effect of calibrating curve outlet on a plateau is designed and proposed.

Conclusion. The dose curves for RBE definition of therapeutic ionizing radiation source on the basis of spline regression model have to be taken into consideration for decrease of frequency and expressiveness of radiocomplications at an oncological patient exposure.

345.

OCENA SKUTECZNOŚCI RADYKALNEJ RADIOTERAPII U CHORYCH NA PIERWOTNIE NIEOPERACYJNEGO RAKA ODBYTNICY

Wydmański J., Kim L.¹, Suwiński R., Majewski W.

Zakład Radioterapii Centrum Onkologii
- Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie,
Oddział w Gliwicach, ¹Radiotherapy
Department, National Scientific Oncology
Center of Uzbekistan

Cel pracy: Celem pracy jest ocena skuteczności radykalnej radioterapii u chorych na nieoperacyjnego raka odbytnicy.

Materiał i metodyka: Przedmiotem analizy jest grupa 20 chorych na nieoperacyjnego raka odbytnicy, 4 kobiety i 16 mężczyzn, w wieku od 22 lat do 76 lat

(mediana 55). W latach od 1993 do 1996 r. 6 chorych było leczonych radiochemioterapią (grupa I). Napromieniano odbytnicę i regionalne węzły chłonne do dawki od 30 Gy do 45 Gy. Równocześnie stosowano chemioterapię wg schematu 5Fu+LV. W latach od 1997 r. do 2002 14 chorych było leczonych radykalną radioterapią (grupa II). W obszarze guza dawkę całkowitą eskalowano w przedziale od 60 Gy do 66 Gy, regionalne węzły chłonne napromieniano do dawki 42 Gy. W okresie od 4 tyg. do 6 tyg. chorzy byli kwalifikowani do leczenia operacyjnego.

Wyniki: Leczenie przerwano u 1 chorego z powodu progresji nowotworu. Ostry odczyn popromienny jelit w skali Dische wyniósł od 0 pkt. do 14 pkt. (med. 3). U 13 chorych (65%) uzyskano regresję guza pozwalającą na wykonanie radykalnego leczenia operacyjnego, w grupie I i w grupie II odpowiednio u 3 chorych (50%) i 10 chorych (71%). U 7 chorych (35%) zaawansowanie miejscowe nowotworu wykluczało radykalne leczenie chirurgiczne.

Wnioski: Zastosowanie radykalnej radioterapii samodzielnej lub skojarzonej z chemioterapią stworzyło możliwość radykalnego leczenia operacyjnego u znaczącego odsetka chorych na pierwotnie nieoperacyjnego raka odbytnicy. Tolerancja leczenia była dobra.

346.

SAMODZIELNA RADIOTERAPIA CHORYCH NA RAKA KRTANI W STOPNIU ZAAWANSOWANIA T 4. ROKOWNICZE ZNACZENIE ROZLEGŁOŚCI NACIEKÓW POZAKRANIOWYCH ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM TRACHEOTOMII WYKONANEJ ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH

Mucha-Małecka A., Wygoda A., Sasiadek W., Skłodowski K., Nowicka E.

I Klinika Radioterapii, Centrum Onkologii
- Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Gliwicach

Cel: Ocena skuteczności samodzielnej, radykalnej radioterapii u chorych na raka krtani w stopniu T4 oraz ustalenie roko-