

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 Wilcoxon.

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.