

HDR brachyterapi för prostatacancer

En dosplaneringsjämförelse mellan KS och Linköping



Bakgrund

- Utveckling ny optimeringsalgoritm
- Förberedelse till jämförelse
- 10Gy x2 till prostatakörteln

Utdrag ur vårdprogrammet:

- Strålbehandling 78 Gy/39 fraktioner och en kombination av extern strålbehandling med hög dosrat brakyterapi är likvärdiga med radikal prostatektomi (SoS NR 2014: Prio 4). Neoadjuvant hormonbehandling börjas vid utbredd Gleasongrad 4 (se avsnitt 8.2.5 Riskgruppsindelning för prostatacancer utan fjärrmetastaser) (SoS NR 2014: Prio 5). Lågdosrat brakyterapi kan övervägas vid begränsat inslag av Gleasongrad 4 (⊕⊕).



Metod

- 5 UL från KS resp Lkpg
- 20 dosplaner
- Dosplanering enligt "hemma"-metod
 - Korrigerat iritning för rektum
 - PTV och CTV har inte korrigerats
- DVH-parametrar
- Utvärdering utifrån Lkpg-iritning



Metod

- 5 UL från KS resp ~~Lkpg~~
- 10 dosplaner
- Dosplanering enligt "hemma"-metod
 - Korrigerat iritning för rektum
 - PTV och CTV har inte korrigerats
- DVH-parametrar
- Utvärdering utifrån Lkpg-iritning



Skillnader

KS

- Manuell optimering
- VariSource
- Rectum Wall (volym 3mm ovan probens yta)

Linköping

- Invers optimering
- GammaMed plus HDR
- Rectum (probens volym (halvcirkel))

- Källpositioner
- Doskriterier

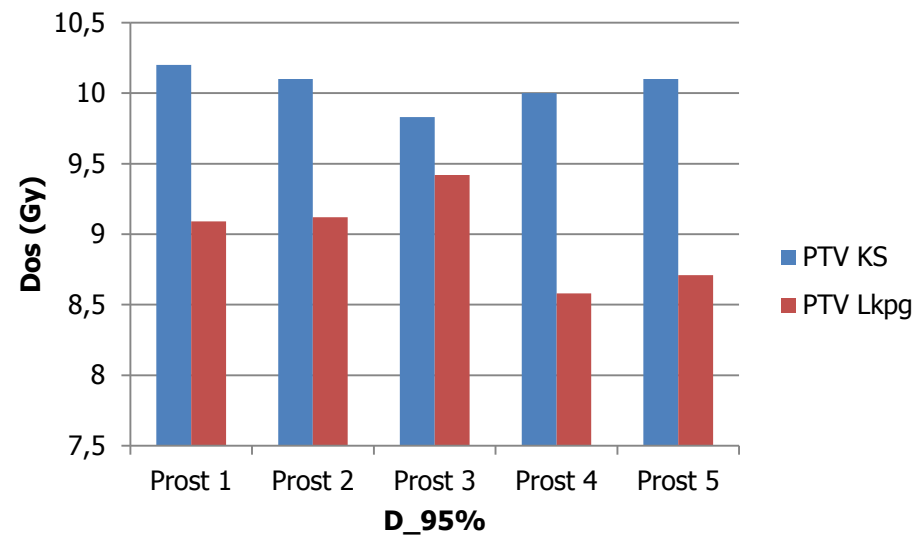
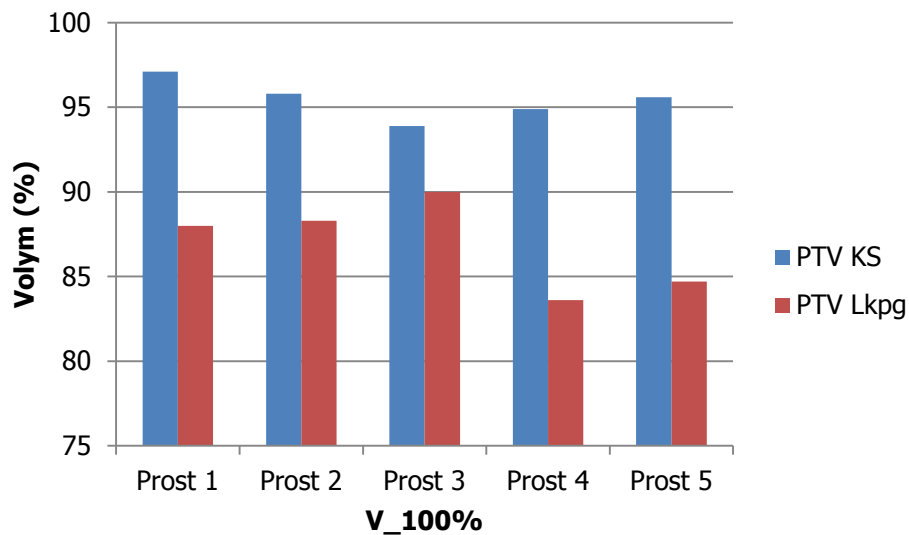


Resultat – Antal nålar

	KS	Lkpg
Prost1	20	17
Prost2	17	15
Prost3	25	19
Prost4	22	15
Prost5	22	17

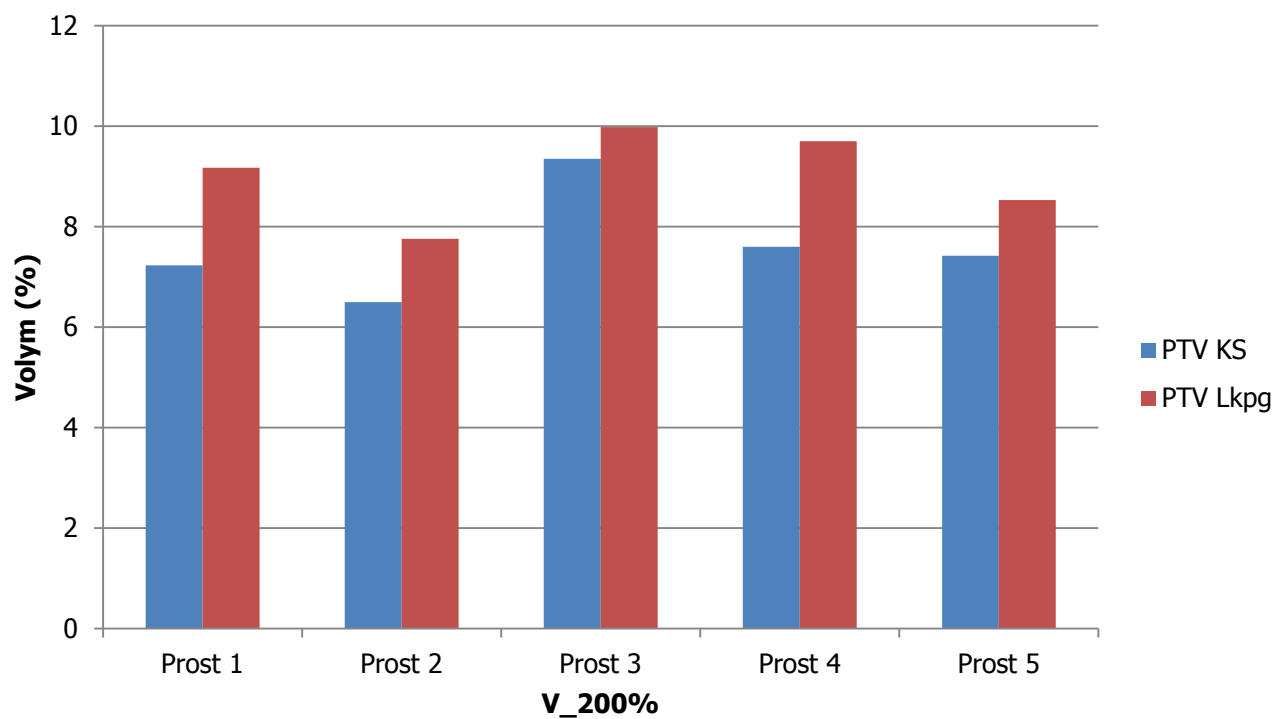


Resultat - Täckning



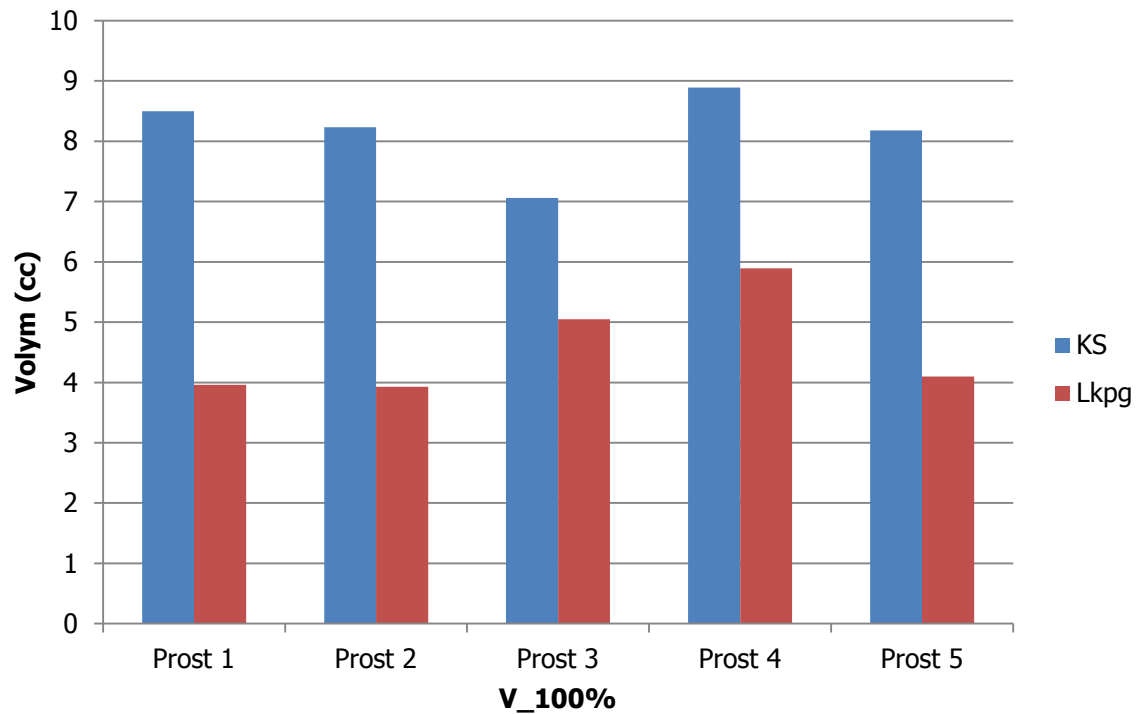


Resultat - Täckning



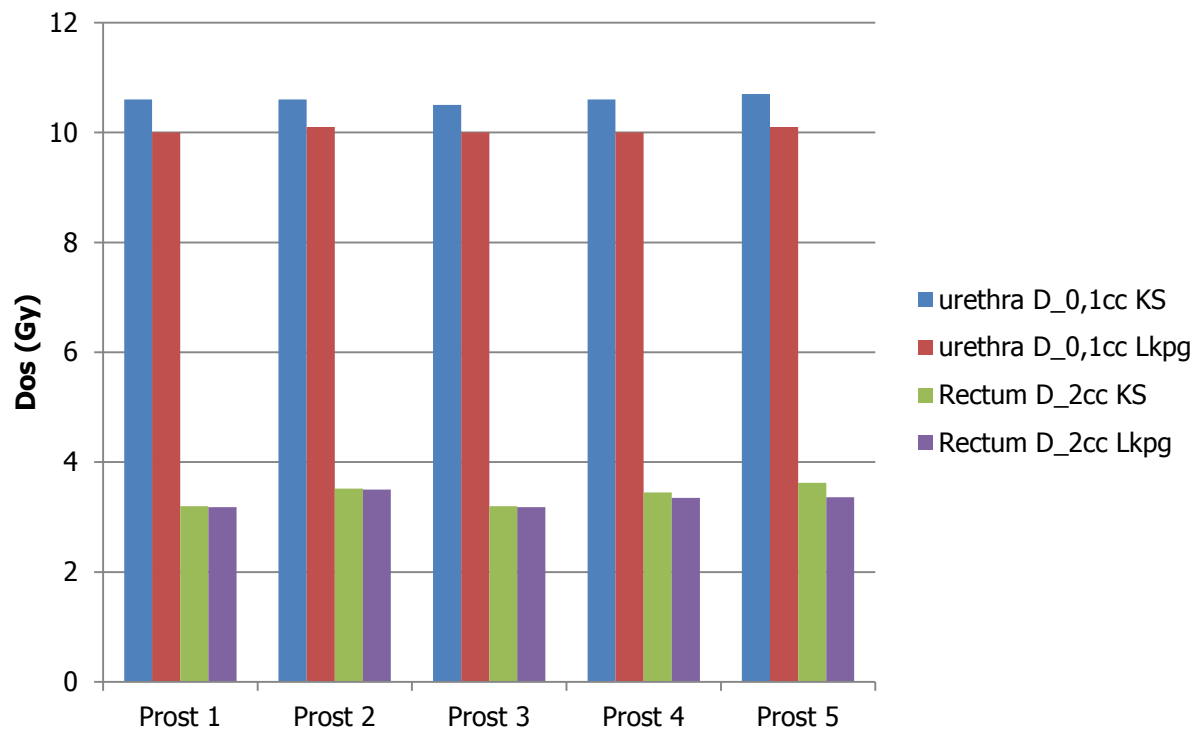


Resultat – Normalvävnad





Resultat - Riskorgan





Slutsatser

- Vi gör olika



Tack