

Nechirurgická léčba zhoubných gynekologických nádorů

Nechirurgická léčba zhoubných gynekologických nádorů^[1] zahrnuje tři modalitty: radioterapii, chemoterapii a hormonální terapii.

Radioterapie

U karcinomu děložního hrdla je v časných stádiích primárně indikována chirurgická léčba, přesto lze použít samostatně radioterapii s kurativním záměrem místo Wertheimovy radikální hysterektomie. Má srovnatelný medián přežití, jen má častější pozdní komplikace, používá se proto spíše v případech kontraindikace operační léčby^[1]. Používá se kombinace brachyterapie a teleterapie, někdy s konkomitantní chemoradioterapií. V pozdějších stádiích (šíření mimo děložní hrdlo) je primárně indikována teleradioterapie s paliativním záměrem.

U karcinomu děložního hrdla se používá brachyradioterapie.

Brachyradioterapie

U karcinomu děložního hrdla se používá uterovaginální aplikátor s after-loadingovým systémem^[1]. U karcinomu endometria se používá Y-sonda.

Jako zářiče se používají ¹³⁷Cs nebo ¹⁹²Ir^[1].

Teleradioterapie

Zdrojem záření je lineární urychlovač nebo betatron^[1]. U karcinomu děložního hrdla se používá celková dávka 50 Gy po 2 Gy/den^[1]. Někdy se využívají konkomitantně malé dávky cis-platiny^[1].



Karcinom endometria

Konkomitantní chemoradioterapie

Smyslem konkomitantní chemoradioterapie je zvýšit senzitivitu nádorových buněk k ionizujícímu záření. Podávaná chemoterapie nemá sama o sobě v těchto malých dávkách cytostatické účinky^[1].

Chemoterapie

U karcinomu děložního čípku se používá buď konkomitantně, u stádia IVB paliativně, v některých indikacích je možné ji použít i neoadjuvantně^[1]. Používá se cis-platina intraperitoneálně (IP).

U karcinomu endometria se používá schema PTX-CBDCA (paclitaxel a karboplatina)^[1].

U karcinomu ovária se používá chemoterapie buď jako *interval debulking surgery* 3 cykly neoadjuvantně, nebo 6 cyklů po 21 dnech adjuvantně. Standardem je paclitaxel s karboplatinou^[1].

Hormonální terapie

Hormonální terapie se používá u karcinomu endometria a u metastáz do plic. Používá se vysoká dávka gestagenů, antiestrogeny a inhibitory aromatázy^[1].

Odkazy

Související články

- Zhoubné nádory v gynekologii
- Chirurgická léčba zhoubných gynekologických nádorů
- Zhoubné nádory děložního hrdla
- Zhoubné nádory děložního těla
- Ovariální nádory

Externí odkazy

- www.onkogyn.cz (<http://www.onkogyn.cz/>) (např. aktuální **TNM klasifikace**, jde o stránky *Onkogynekologického centra VFN*)

Reference

1. FREITAG, Pavel. *Management zhoubných gynekologických nádorů* [přednáška k předmětu Gynekologie a porodnictví předstátnicová stáž, obor Všeobecné lékařství, 1. lékařská fakulta Univerzita Karlova v Praze]. Praha. 14.2.2014.