

Indikace radioterapie s ohledem na COVID19

Odložená RT (*neindikování RT je i možností volby*)

- Meningeomy G1-2
- DCIS prsu
- Low risk luminal A ca prsu (u žen nad 70 let)
- Low risk Ca prostaty

Odložená RT (*ozáření nemožno neindikovat*)

- prodloužená hormonální léčba u IR a HR ca prostaty
- HT + RT u adjuvantní/salvage RT u ca prostaty

Hypofrakcionace

- Ca plic: 55Gy/20 a 2,75Gy (SOCCAR)
- Ca prsu (včetně PMRT a LU): 40,05 Gy/15 a 2,67Gy
bez DIBH (MHD do 2,5Gy)
- GM/AA/AO PS 0-1: 40,05 Gy/15 a 2,67Gy (NCCN)
- Paliativní RT nádorů ORL: 50 Gy/16 a 3,125 Gy
- Neoadjuvantní RT Ca rekta: 5x5 + 3 série CHT
(včetně pozitivního CRM a invaze svěračů)
- Neoadjuvantní SCC jícnu: 41,4-50,6/23 a 1,8-2,2Gy
(modif. CROSS trial)
- Neoadjuvantní pankreas: 36Gy/15 a 2,4Gy (NCCN)
- Močový měchýř zachovávající RT: 55Gy/20 a 2,75Gy
(BC2001_TUR-T + CHT)

Radikální radioterapie beze změny

- Ca děložního čípku
- Ca anu
- Radikální indikace nádorů ORL včetně adjuvance
- Stereotaxe plic či solitární oligometastázy
- PCI u limited stage SCLC

Paliativní radioterapie

- Náhlé stavy v RT (transverzální míšní léze,
hemostatická a analgetická RT)
- Ostatní stavy individuálně (jednorázově)
- Meta CNS 5x4 Gy (WBI bez benefitu OS, QUARTZ)