UniversitätsSpital Zürich			Klinik für Radio-Onkologie		
Dokument	AA	Gültig ab	20.2.2019	Version	1.0
Erlassen durch	Prof. M. Guckenberger	ErstellerIn	PD P.Balermpas/ Dr.H.Garcia	Ersetzt	Ohne Vorversion
Geltungs- bereich	Klinik für Radio-Onkologie	Dateiname	06_02_10_ ORL_Dosiskonzept_2019-02-20		

## Zusammenfassung aktuelle Dosiskonzepte ORL

# 1. Primärsituation:

#### Larynx T1/lokalisierte

«kleine» T2: Kein Flab

SIB PTV1\_V1\_1a: 66/2Gy; PTV2\_V1\_1a: 59.4/1.8Gy; 6x/Woche

Alternativ falls 6x/Woche nicht möglich (Alter, Anfahrtsweg)

SIB PTV1\_V1\_1a: 66/2Gy; PTV2\_V1\_1a: 60.06/1.82Gy; 5x/Woche

# <u>Hypopharynx/Larynx/Mundhöhlenkarzinome und Tumore mit Knorpel- oder Knochenbeteiligung:</u>

Sequenz: 50Gy + 10Gy +10Gy, je 2Gy Einzeldosis, 3 Serien

Adaptive Planung nach 34Gy (für 1b und 2a. ggf 3a) und im Einzelfall nach 50 Gy (für 3. Serie)\*

#### Oropharynx- und Nasopharynxkarzinome

SIB PTV1\_V1\_1a 69.96/2.12Gy; PTV2\_V1\_1a: 59.4/1.8Gy; PTV3\_V1\_1a:54/1.64Gy

Adaptive Planung nach 34 Gy und im Einzelfall nach 50 Gy\*

Bei definitiver Therapie von lokal fortgeschrittenen Tumoren der Mundhöhle, des Oro- und Hypopharynx und des supraglottischen Larynx und Unfähigkeit zur Platin-Chemotherapie alternativ auch adaptiert nach (C)HART-Protokoll möglich (nach Budach et al., ARO 95-06, evtl. simultan zu MitomycinC):

PTV1\_V1\_1a 30 Gy/2 Gy daily

PTV1\_V1\_2a (CAVE: identisch zu 1a!) twice-daily 1.4 Gy to 19.6 Gy (Cum. 49.6 Gy) Adaptation und dann:

PTV1\_V1\_3a twice daily 1.4 Gy to a total of 9.8 Gy (Cum. 59.4 Gy)

PTV1\_V1\_4a twice daily 1.4 Gy to a total of 11.2-12.6 Gy (Cum. 70.6 Gy -72 Gy)

# 2. Adjuvant/postoperative:

### R1/ECE/CM (66Gy)

SIB PTV1\_V1\_1a: 66/2Gy; PTV2\_V1\_1a: 60.06/1.82Gy; PTV3\_V1\_1a:54.12/1.64Gy

Alternativ (bei grossen Lappen/weniger akkurate Lagerungsmöglichkeit etc.)

möglich Sequenz 50Gy + 10Gy +6Gy, je 2Gy Einzeldosis, 3 Serien

# R0 (60Gy)

SIB PTV1\_V1\_1a: 60/2Gy; PTV2\_V1\_1a: 54/1.8Gy;

Alternativ Sequenz: 50 Gy + 10 Gy, je 2 Gy Einzeldosis, 2 Serien

\*: Adaptive Planung weiterhin gemäss workflow/SOP adaptive Planung unverändert