

Δοσολογικά Σχήματα & Περιοχές Ακτινοβόλησης για Καρκίνο Τραχήλου Μήτρας - 2025

Βασισμένο στις Κατευθυντήριες Οδηγίες του 2025 των NCCN, ESMO, ASTRO και eniQ

Στάδιο / Κατηγορία	Περιοχή Ακτινοβόλησης	Συνήθη Σχήματα	Εναλλακτικά Σχήματα	Χημειοακτινο-θεραπεία	Ανοσοθεραπεία
Στάδιο IA1-IB1 (Χειρουργημένο με θετικούς παράγοντες)	Πύελος ± παραορτικοί	45-50.4 Gy σε 25-28 fr	45 Gy + boost σε 54 Gy	Συνιστάται	Σε dMMR/MSI-H (ερευνητικά)
Στάδιο IB2-IVA (Μη χειρουργήσιμο)	Πύελος + παραορτικοί + τράχηλος	45-50.4 Gy EBRT + 30-35 Gy HDR	IMRT/VMAT + brachytherapy	Cisplatin εβδομαδιαία	Durvalumab (σε δοκιμές)
Στάδιο IVB / υποτροπή	Συμπτωματικές περιοχές	30 Gy σε 10 fr ή 8 Gy x1	20 Gy σε 5 fr	Όχι απαραίτητη	Pembrolizumab (PD-L1+, dMMR/MSI-H)
Μετά R1/R2 εκτομή	Πύελος + κοίτη	50.4 Gy + boost με VBT	IMRT 54 Gy + brachytherapy	Cisplatin-based	Σε επιλεγμένους

Λεπτομέρειες & Τεκμηρίωση

Στάδιο IA1-IB1

Ακτινοθεραπεία εφαρμόζεται επικουρικά σε ασθενείς με θετικά όρια, αγγειακή διήθηση ή λεμφαδενική προσβολή.

Στάδιο IB2-IVA

Η θεραπεία εκλογής είναι ταυτόχρονη χημειοακτινοθεραπεία (45-50.4 Gy EBRT + ενδοκοιλοτική βραχυθεραπεία 30-35 Gy) με εβδομαδιαία cisplatin.

IVB ή Μεταστατικό

Η RT χορηγείται παρηγορητικά για αιμορραγία, πόνο, νευρική πίεση. Δόσεις 8-30 Gy ανάλογα με τον στόχο.

Μετά R1/R2 Εκτομή