

10  
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ  
ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ  
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ  
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ



# όρμονο - ακτινοθεραπεία στον τοπικά προχωρημένο καρκίνο του προστάτη

Ιωάννης Γεωργακόπουλος MD, PhD  
Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος

- ορμονο/ακτινοθεραπεία
  - επικουρική (+/- ταυτόχρονη) ορμονοθεραπεία
  - νεοεπικουρική + ταυτόχρονη ορμονοθεραπεία
  - ορμονοθεραπεία με ακτινοθεραπεία ή ορμονοθεραπεία μόνο
  - μακράς ή μικρής διάρκειας χορήγηση ορμονοθεραπείας
  - θέση ορμονοθεραπείας στην εποχή της κλιμακούμενης δόσης ακτινοθεραπείας

### νεότερα δεδομένα

- νεότερης γενιάς ορμονοθεραπεία και ακτινοθεραπεία
- χημειο/ορμονοθεραπεία

# κατευθυντήριες οδηγίες

		Europe (EAU-ESTRO-SIOG Guidelines 2019)				USA (NCCN v.2 2019)		
	risk	staging	treatment	LE	GR	staging	treatment	
localised	very low					PSA<10 and GS≤6 and cT1 Grade 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>life expectancy &lt; 10 y</li> <li>life expectancy 10-20 y</li> <li>life expectancy &gt; 20 y</li> </ul>	observation active surveillance active surveillance EBRT or brachy RP
	low	PSA<10 and GS<7 and cT1-T2a Grade 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>active surveillance in selected pts</li> <li>RP if life expectancy &gt;10 y</li> <li>EBRT</li> <li>LDR brachy if pr volume &lt;50 cc</li> </ul>	2a	A	cT1-T2a and GS 6 and PSA<10 Grade 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>life expectancy &lt; 10 y</li> <li>life expectancy ≥ 10 y</li> </ul>	observation active surveillance EBRT or brachy RP ± PLND if probability ≥ 2%
	intermediate	PSA 10-20 or GS 7 or cT2b Grade 2 - 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>RP if life expectancy &gt;10 y</li> <li>EBRT + ADT 4 - 6 mths</li> </ul>	1b	A	cT2b - T2c and GS 7 or PSA 10 - 20 Grade 2 - 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>life expectancy &lt; 10 y</li> <li>life expectancy ≥ 10 y</li> </ul>	observation EBRT ± ADT 4-6 mths ± brachy brachy alone RP ± PLND if probability ≥ 2% EBRT up to 81 Gy ± ADT 4-6 mths ± brachy brachy alone
	high	PSA>20 or GS>7 or cT2c	<ul style="list-style-type: none"> <li>EBRT + ADT 2-3 y</li> <li>RP in selected pts &amp; life expectancy &gt; 10 y</li> </ul>	1b	A	cT3a or GS 8-10 or PSA >20 Grade 4 - 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>EBRT + ADT 2-3 y (category 1)</li> <li>EBRT + brachy in low volume disease ± ADT 2-3 y</li> <li>RP + PLND in younger, healthier pts</li> </ul>	
locally advanced	high	any PSA any GS and cT3-T4 or cN+ Grade 4 - 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>EBRT + ADT 2-3 y</li> <li>+ pelvic irradiation if cN+</li> <li>RP in selected cT3a &amp; life expectancy &gt; 10 y</li> </ul>	1a	A			
	very high			2b	B	cT3b - T4 and primary GS 5 Grade 4 - 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>EBRT + long term ADT (category 1)</li> <li>EBRT + brachy in low volume disease ± long term ADT</li> <li>RP + PLND in younger, healthier pts with no tumor fixation to pelvic wall</li> <li>long term ADT for pts not candidates for definitive therapy</li> </ul>	
	regional			2b	B	cN+	<ul style="list-style-type: none"> <li>EBRT + ADT 2-3 y (category 1)</li> <li>ADT 2-3 y</li> </ul>	
				3	C			

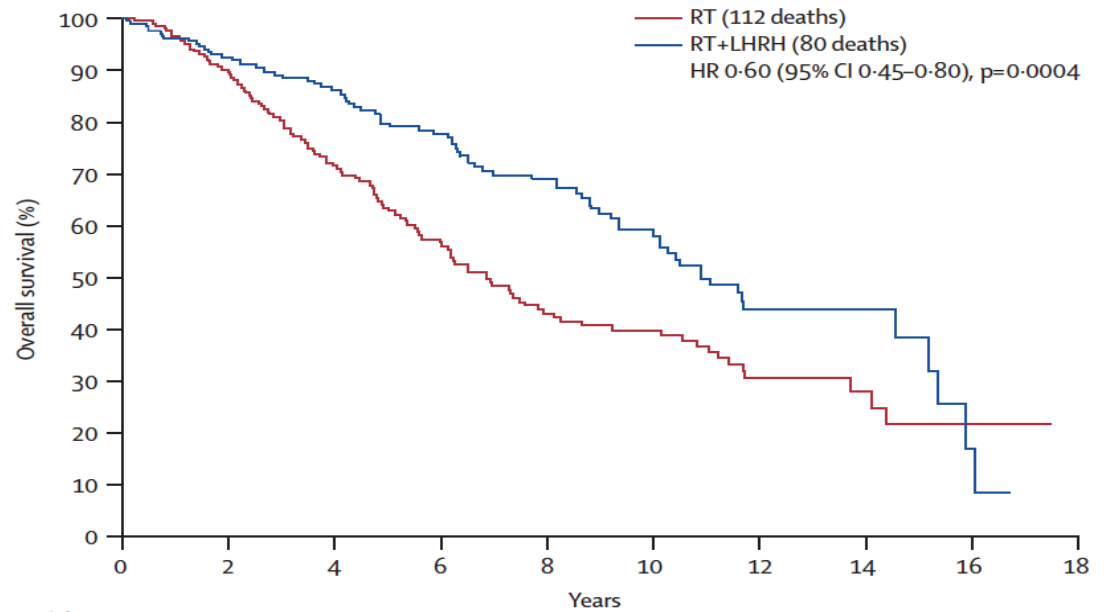
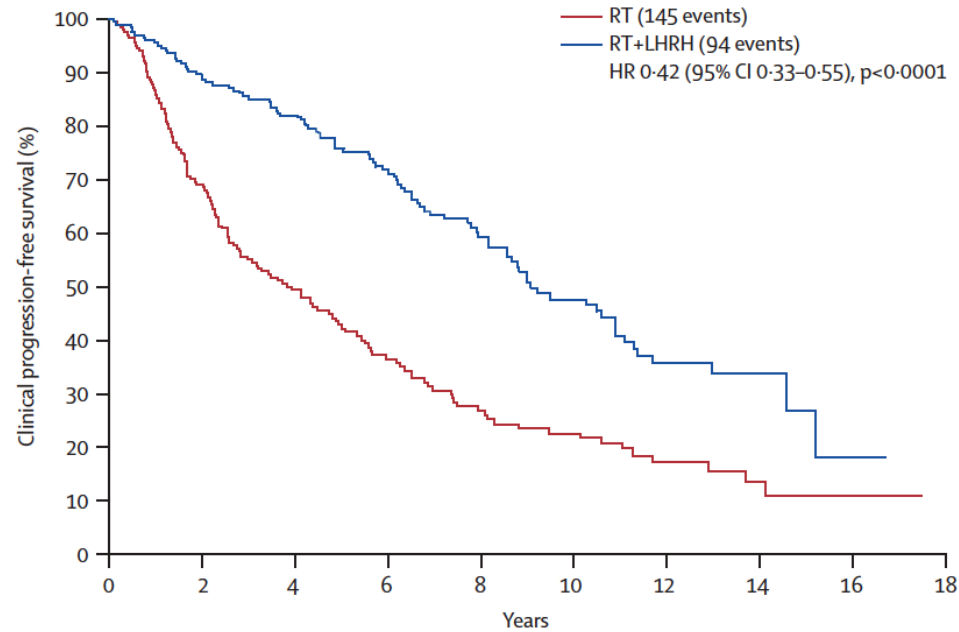
ορμονο – ακτινοθεραπεία

adjuvant (+/- concomitant) ADT plus RT vs.  
RT alone

# EORTC 22863 landmark study

- 415 pts
- T1 –T2 poorly differentiated or  
T3 –T4 N0-1
- LHRH for 3 y
- 70 Gy RT

# EORTC 22863 long term results



“significant benefit for combined treatment”  
(HR 0.51, 95% CI 0.36–0.73, p=0.0002)

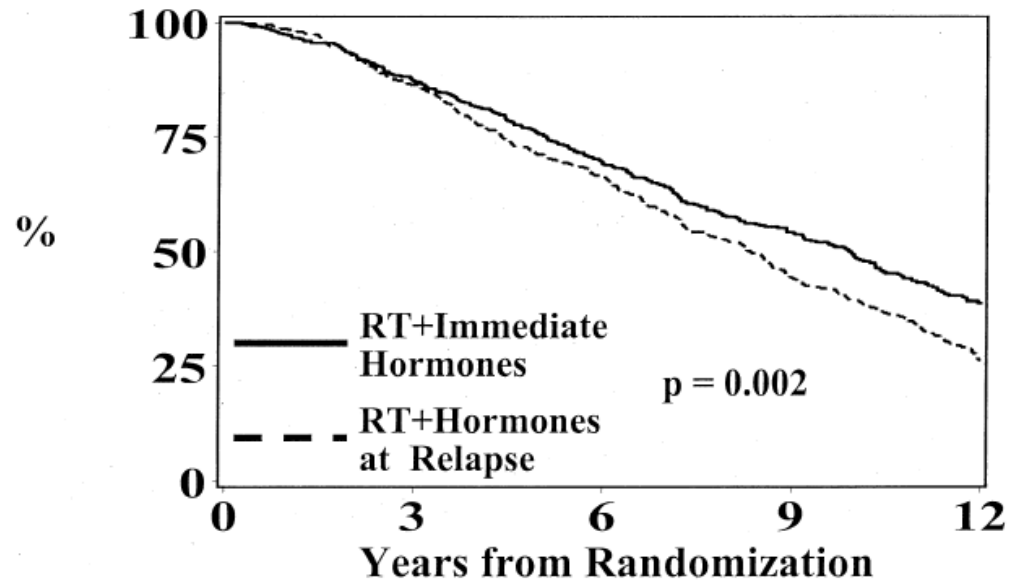
# RTOG 8531

- 977 pts
- T3 or N1
- orchiectomy or LHRH
- 65 - 70 Gy RT

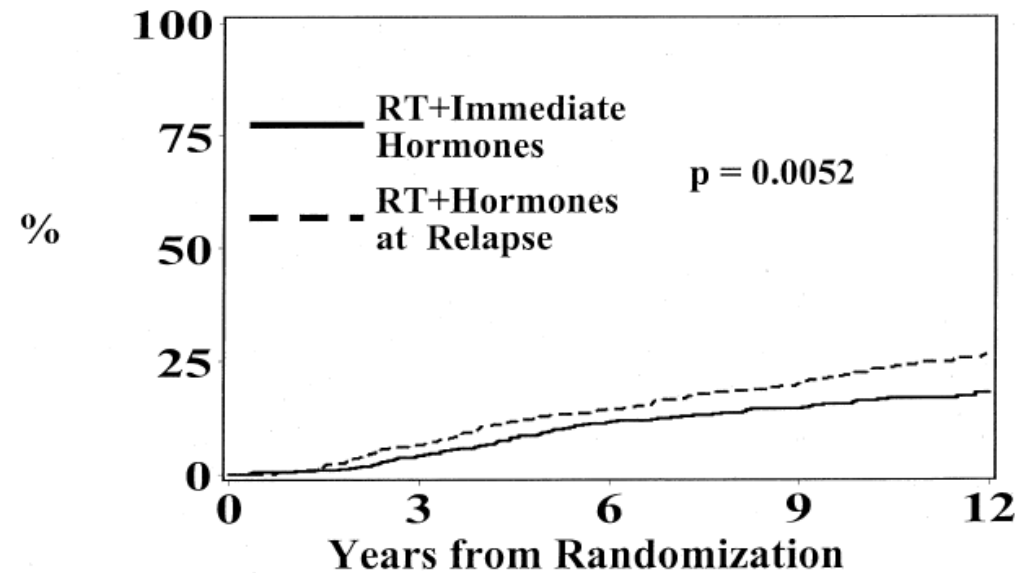


# RTOG 8531

absolute survival



prostate cancer death



“significant benefit for combined treatment ( $p=0.002$ ) seems to be mostly caused by patients with Gleason score 7–10”

# D' Amico randomized trial

- 206 pts
- localized unfavorable risk
- LHRH plus flutamide
- 70 Gy RT