

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Καρκίνος Πνεύμονα
Επεμβατική Πνευμονολογία
Νοσήματα Υπεζωκότα

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Κακοήθειες Θώρακα:

Ο κεντρικός ρόλος του Πνευμονολόγου
στη διεπιστημονική προσέγγιση

Στο σεμινάριο χορηγούνται 16 μόρια
Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CMECPD credits)
από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

ΑΘΗΝΑ

Divani Caravel Hotel

18 - 20

Νοεμβρίου
2022

ΤΕΛΙΚΟ
Πρόγραμμα

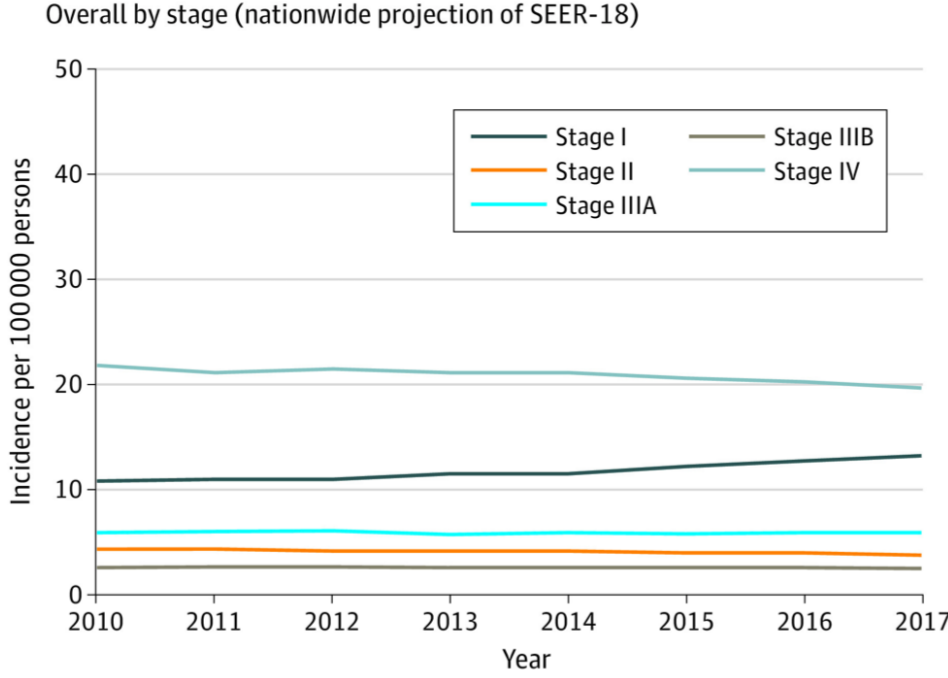
η ακτινοθεραπευτική προσέγγιση σε
πρώιμα στάδια MM καρκίνου πνεύμονα

Ιωάννης Γεωργακόπουλος
Επίκουρος Καθηγητής
Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας ΕΚΠΑ
Νοσοκομείο "Αρεταίειο"

SEER registry epidemiology

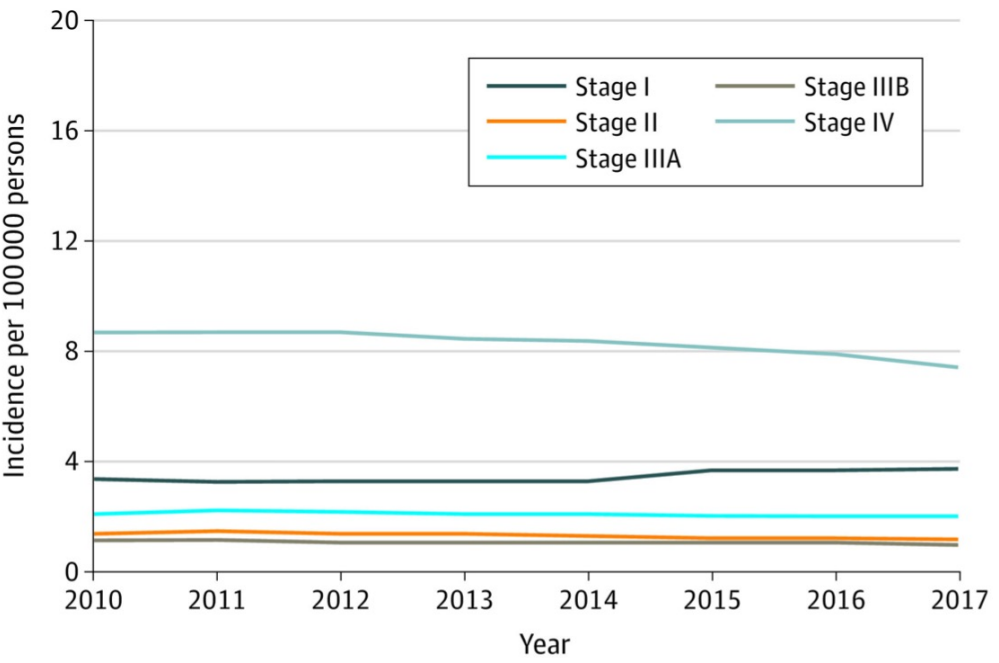
- leading cause of cancer death
- 84% NSCLC
- 2017 diagnosis of St I 13.2 per 100000 (from 10 in 2010)
improved evaluation of incidental nodules

SEER data epidemiology

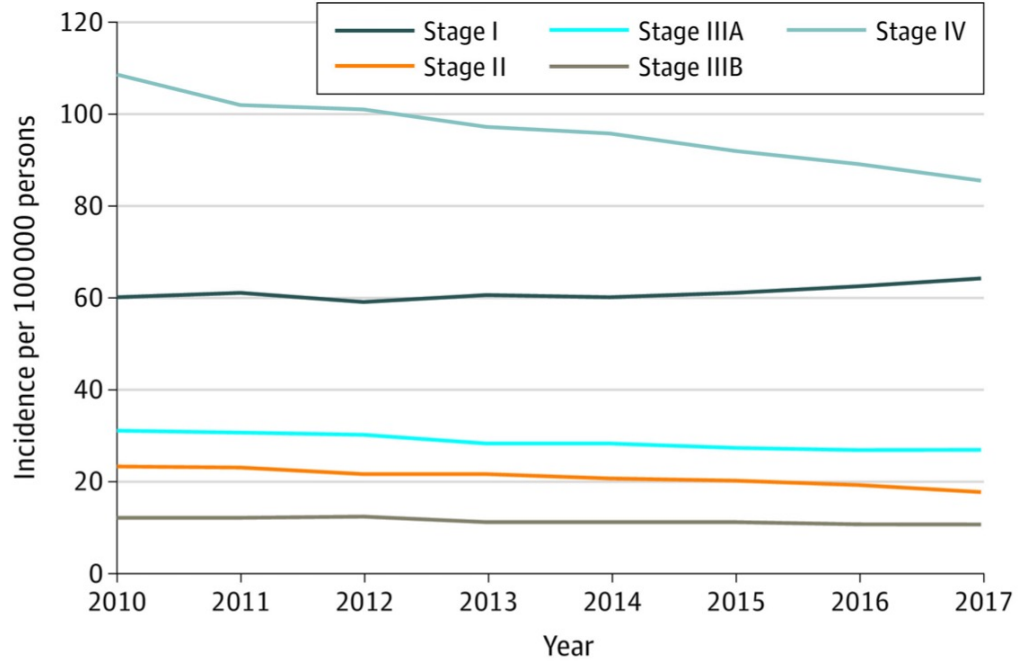


SEER data epidemiology

Aged <65 y and by stage (nationwide projection of SEER-18)



Aged ≥65 y and by stage (nationwide projection of SEER-18)



California Cancer Center registry 1989 - 2003

general facts

- 101844 lung cancer patients
- 19702 with Stage I cancers; 1432 had no treatment
- 5 year OS: 6%
- 5 year CSS: 16%

early stage NSCLC

general facts

- untreated St I (66.7%) & St II (33.3%)
- major reason for no treatment: COPD (65%)
- overall mean survival: 11.9 m

“alternative therapies that are better tolerated should be investigated”

early stage NSCLC

treatment options

- surgery treatment of choice; but 25% of pts unfit
- radiotherapy (SBRT)?
- other local treatment (RFA)?

SBRT general facts

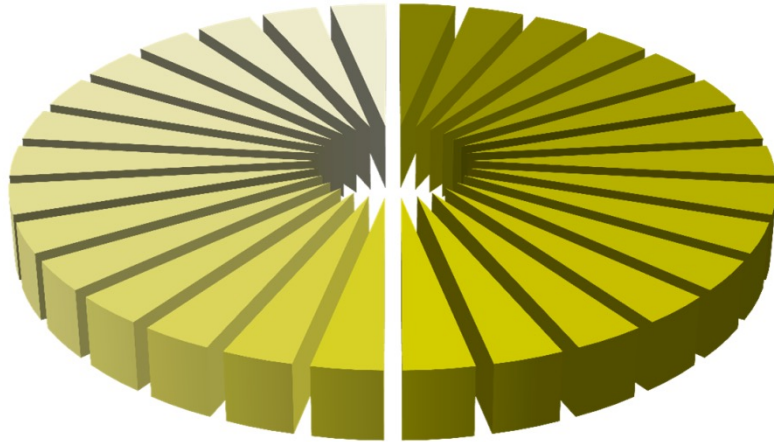
SBRT

- BED >100Gy
- high radiation dose with a steep dose gradient beyond the target
- challenge: hit the entire extent of the tumor with an extremely efficient and biologically damaging therapy
- simultaneously avoiding the surrounding normal tissues
(local tumor control > 90% & minimal severe toxicity)

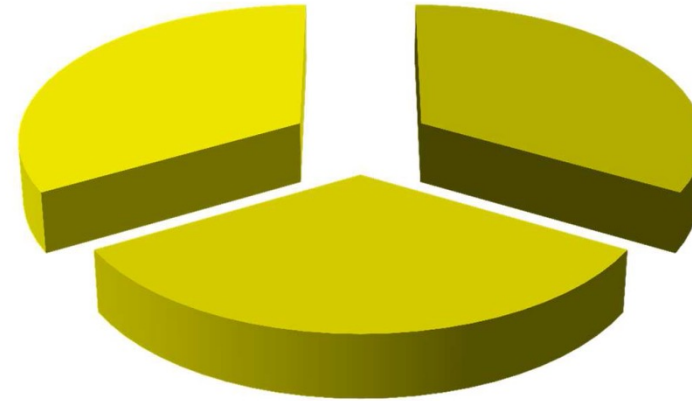
SBRT

BED (Biologic Effective Dose)

conventional



SABR



$$BED = Nd \left[1 + \frac{d}{(\alpha / \beta)} \right]$$

30 fx of 2 Gy
BED₁₀=60. [1+2/10]=72 Gy

3 fx of 20 Gy
BED₁₀=60. [1+20/10]=180 Gy

“improved local control & survival with SBRT regimens whose BED is >100 Gy”