Tabela 1. Schemat leczenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Szpital 1 | Szpital 2 |
| Teleradioterapia na węzły elektywne (PTV -E) | 45 Gy w 25 frakcjach | 45 Gy w 25 frakcjach ( pacjenci bez zajętych węzłów chłonnych50Gy w 30 frakcjach (pacjenci z zajętymi węzłami chłonnymi |
| Teleraditerapia boost na zajęte węzły (PTV – N) | Sekwencyjnie 5 lub 7 frakcji po 2 Gy | SIB – 60 Gy w 30 frakcjach |
| BT na HR-CTV | Opcja 1: PDR w 2 frakcjach 19,2 Gy w 32 pulsachOpcja 2: HDR 4 x 7 Gy | Opcja 1: PDR (wolne węzły) w 2 frakcjach 17,5 Gy w 20 pulsachOpcja 2: (zajęt węzły) PDR 2 frakcje po 15 Gy w 20 |

PTV-E lub PTV N – Plannig Target Volume elektywny (E) lub węzłowy (N) , boost – dodawkowanie, BT – brachyterapia, HR CTV - high risk Clinical Target Volume – obszar tarczowy wysokiego ryzyka, SIB – simultaneous intergrated boost – jednoczasowy boost