

# Das Lungenkarzinom

Martin H. Brutsche, Pneumologie

Lukas Bubendorf, Pathologie

Claudius Gückel, Radiologie

Miklos Pless, Onkologie

Didier Lardinois, Thoraxchirurgie

Frank Zimmermann, Radio-Onkologie

# Strahlentherapie des Lungenkarzinoms

# Indikationen zur Strahlentherapie

## Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom

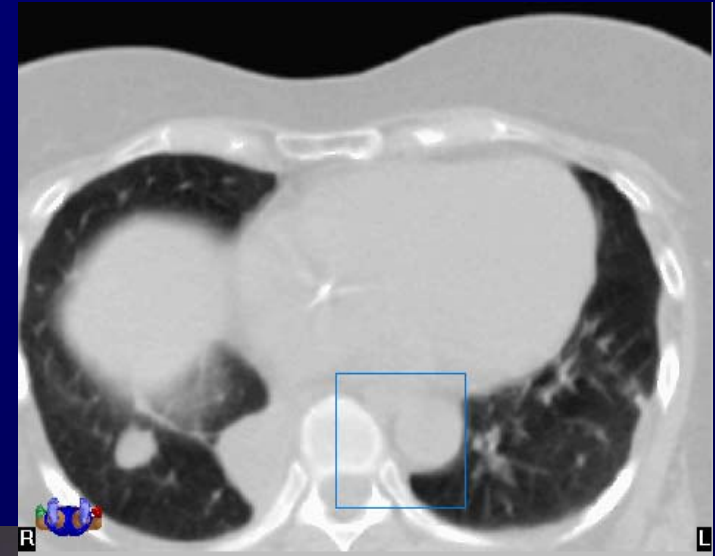
- Frühe Stadien (Stadium I-II)
- Intermediäre Stadien (Stadium II – IIIA/B)
- Fortgeschrittene Stadien (Stadium IV)

## Kleinzelliges Lungenkarzinom

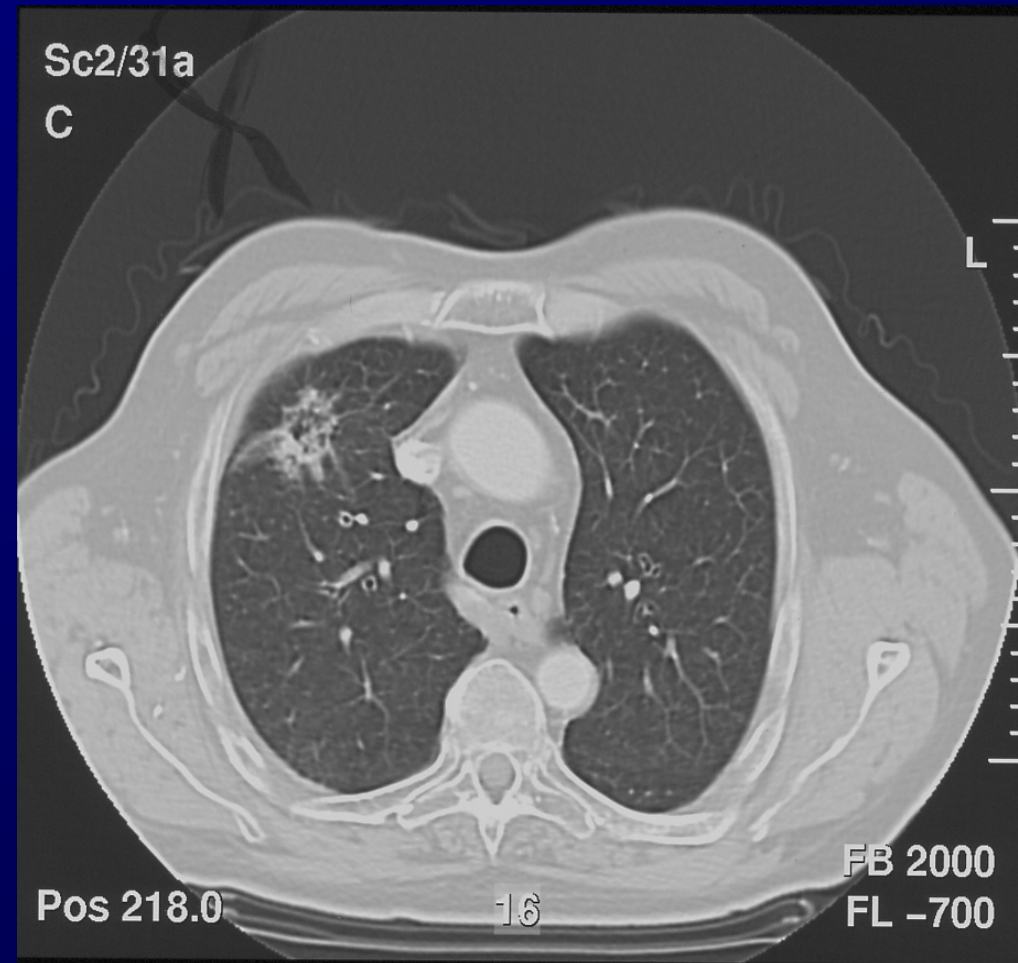
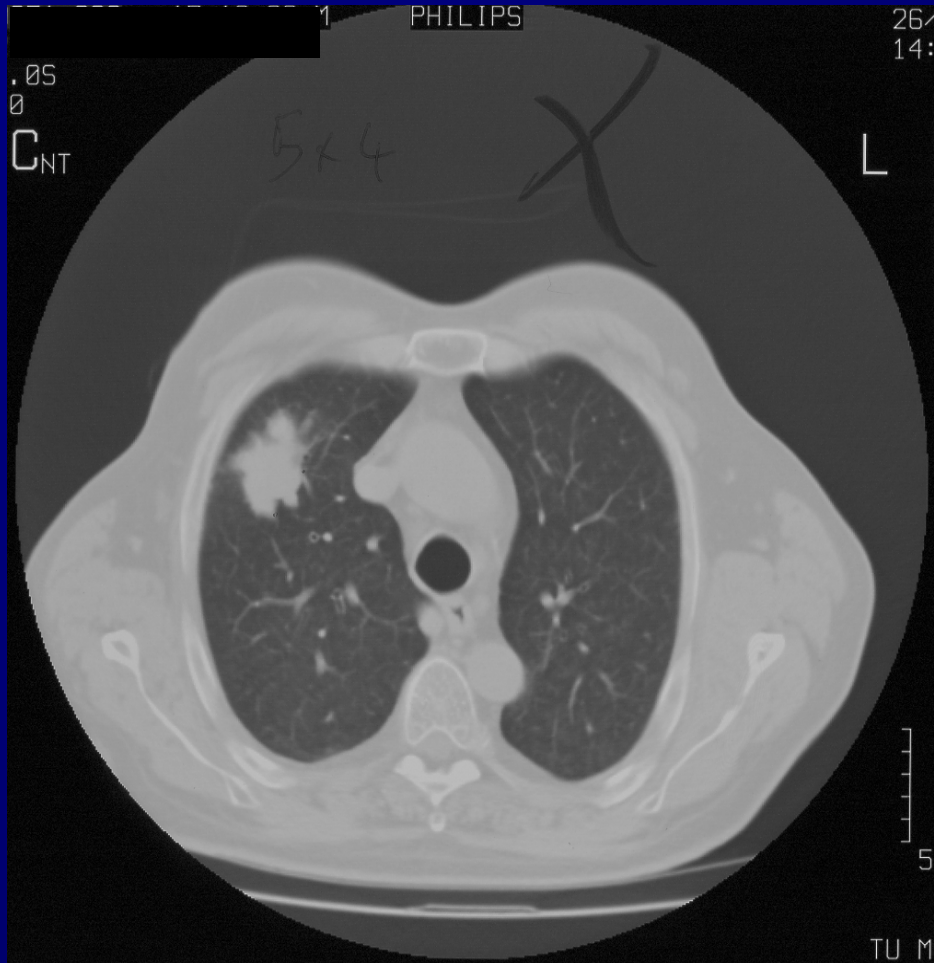
- Limited disease (Stadium I – III)
- Extensive disease

# Stereotaktische Strahlentherapie

Millimetergenau



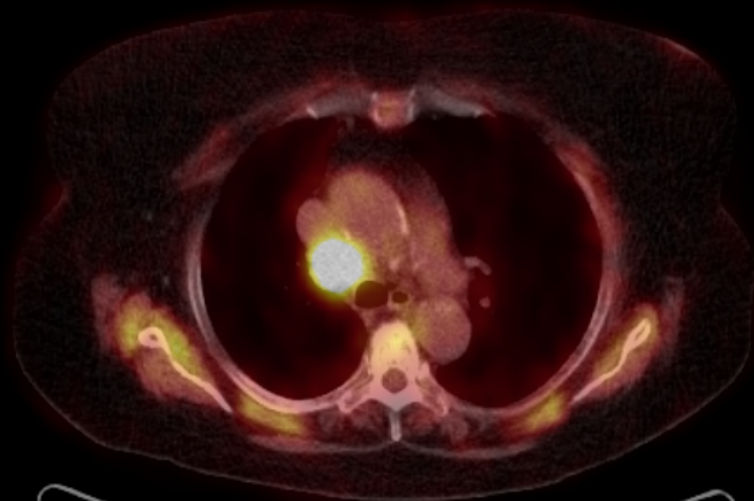
# Stereotaktische Strahlentherapie



10 % lokale Rückfälle, ca. 65 % Heilungschance

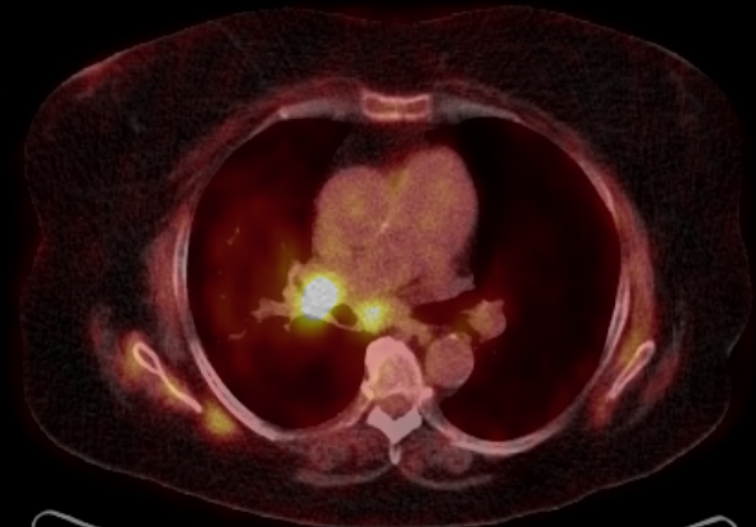
# Kombinierte Radiochemotherapie

Sensation 16  
Ex: 0000815788  
Se: 606  
Im: 52  
DFOV mm



kV  
mA:  
mm  
Tilt: degrees  
ms  
175228.531000  
W=1000,L=200

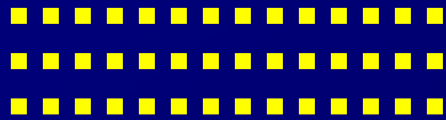
Sensation 16  
Ex: 0000815788  
Se: 606  
Im: 57  
DFOV mm



kV  
mA:  
mm  
Tilt: degrees  
ms  
175229.250000  
W=1000,L=200

Besser als Strahlen allein, nicht schlechter als Op

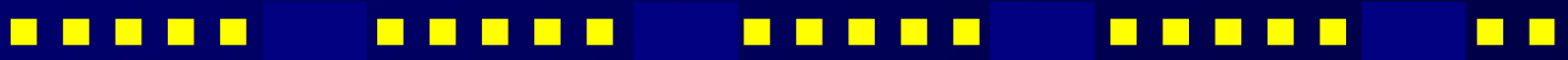
# Alternatives Fraktionierungsschema



21 x 1,5 Gy pro Woche bis 54 Gy

>

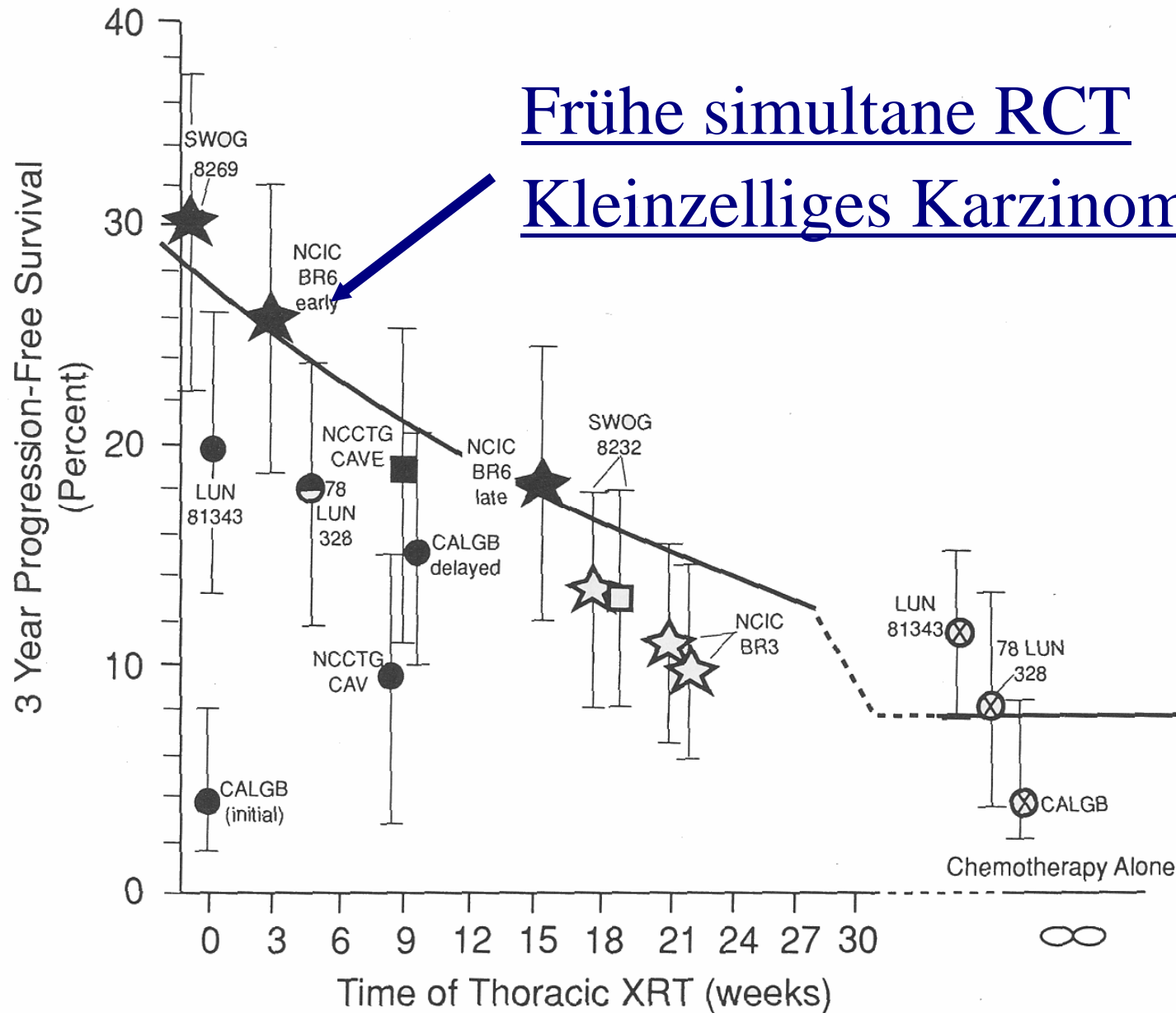
5 x 2,0 Gy pro Woche bis 64 Gy



Plus 10 % Überleben !



# Frühe simultane RCT Kleinzelliges Karzinom



Verbesserung des Überlebens durch frühe Strahlen



# Palliative endoluminale Therapie

