

# REIRRADIAZIONE NEI TUMORI DEL DISTRETTO TESTA COLLO

L. Gutierrez Bayar, L. De Ingunza Baron, M.C. Salas Buzon,  
S. Garduño Sanchez, E. Gonzalez Calvo, A. Ureña Llinares,  
E. Angulo Pain, V. Diaz Diaz, I. Villanego Beltran, L. Diaz Gomez

Servicio de Oncologia Radioterapica,  
Hospital Universitario Puerta del Mar  
Cadiz

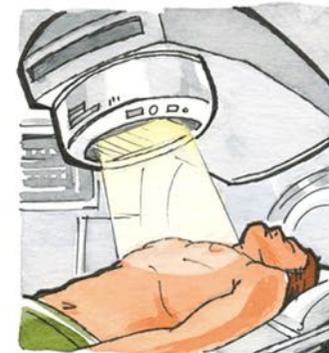
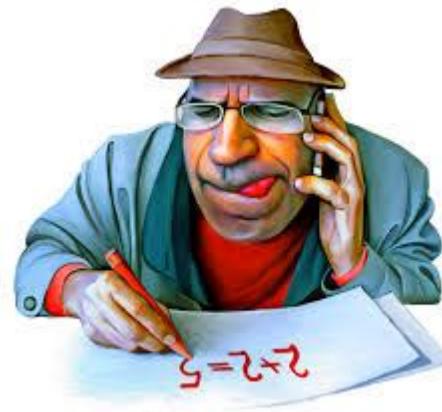


Associazione  
Italiana  
Radioterapia  
Oncologica



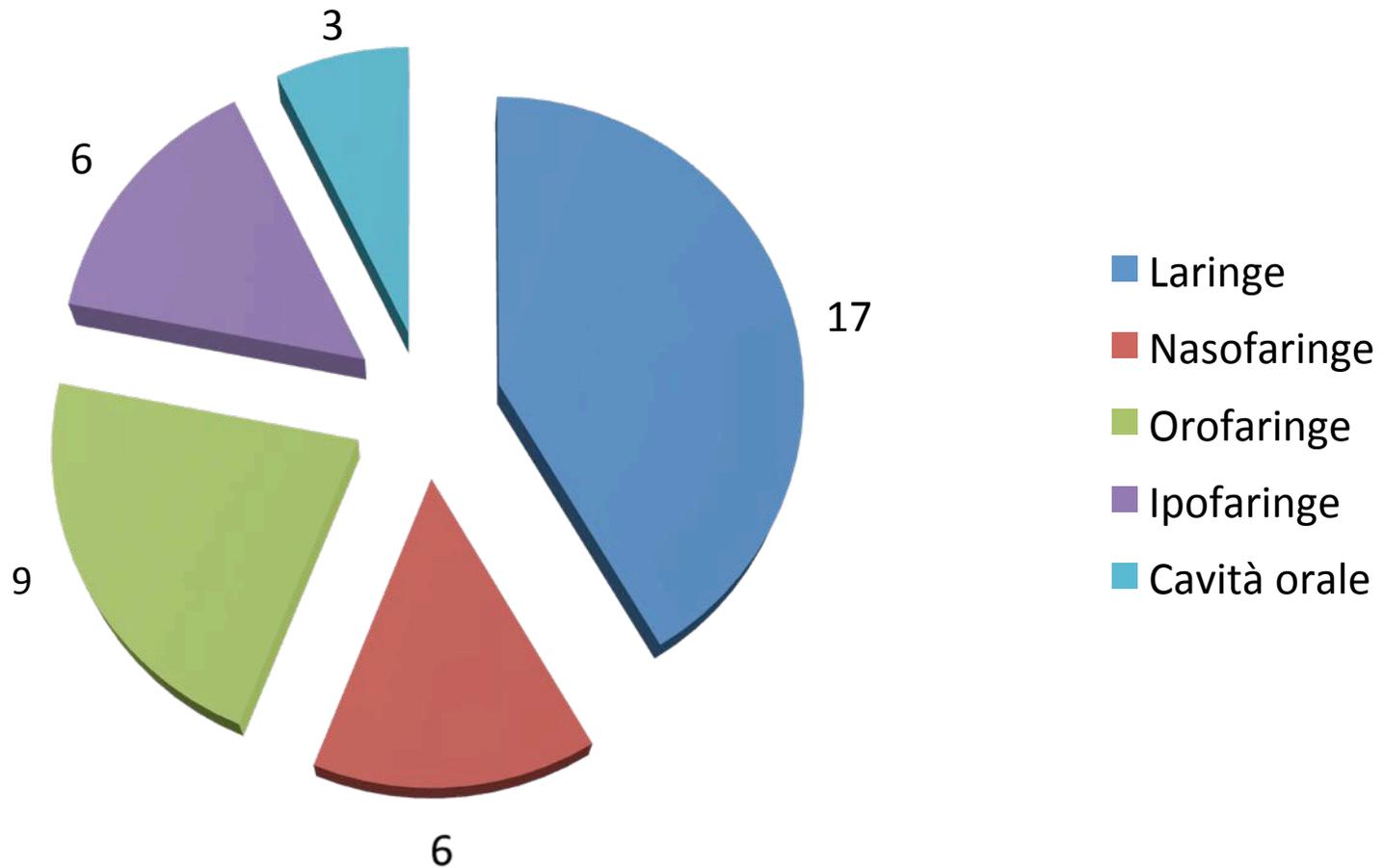
# Background

Gold standard recidiva o secondo tumore post-RT  
CHIRURGIA



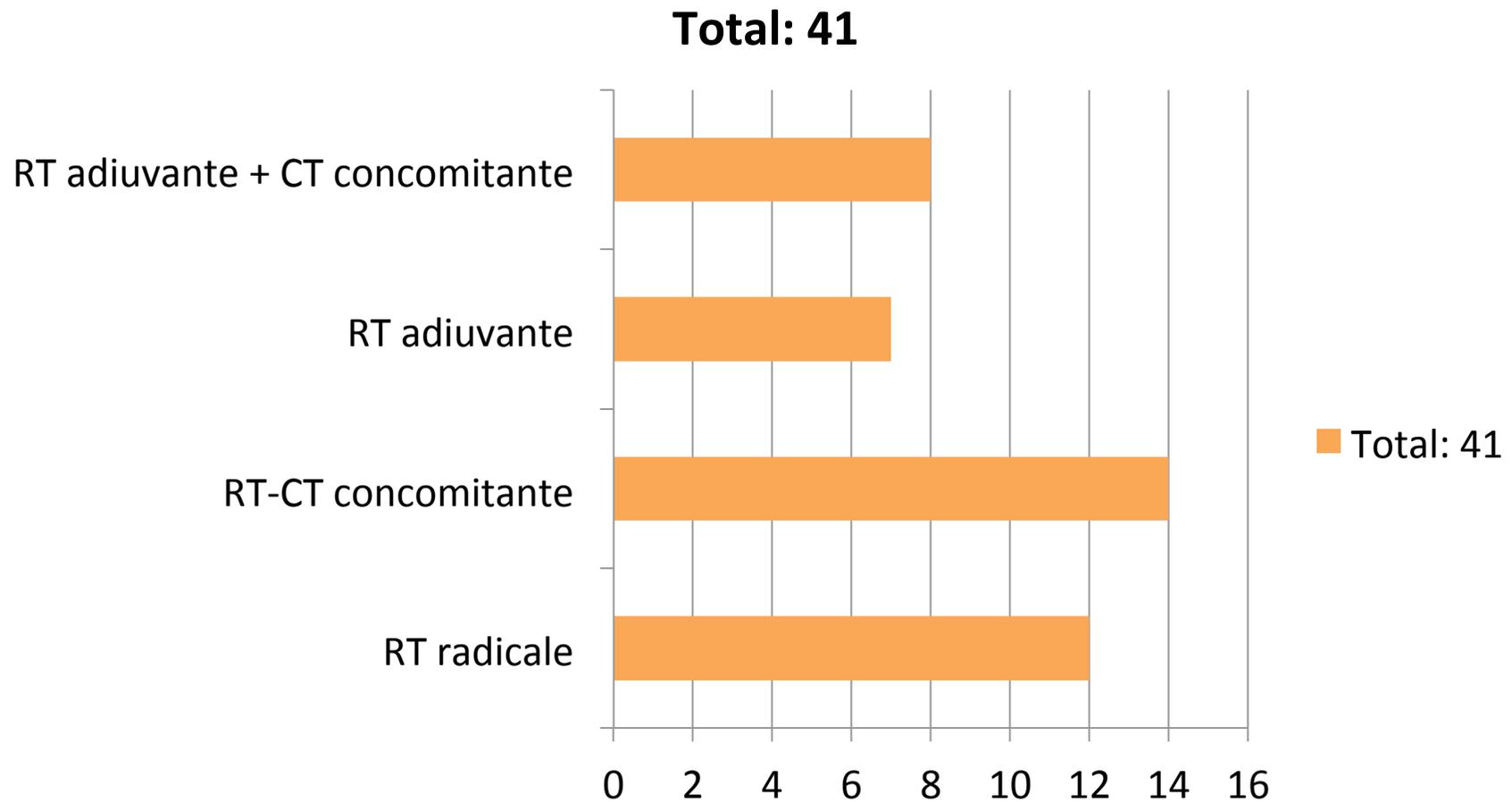
# Materiali e metodi

**Localizzazione  
(dal 2005 – 2013)**



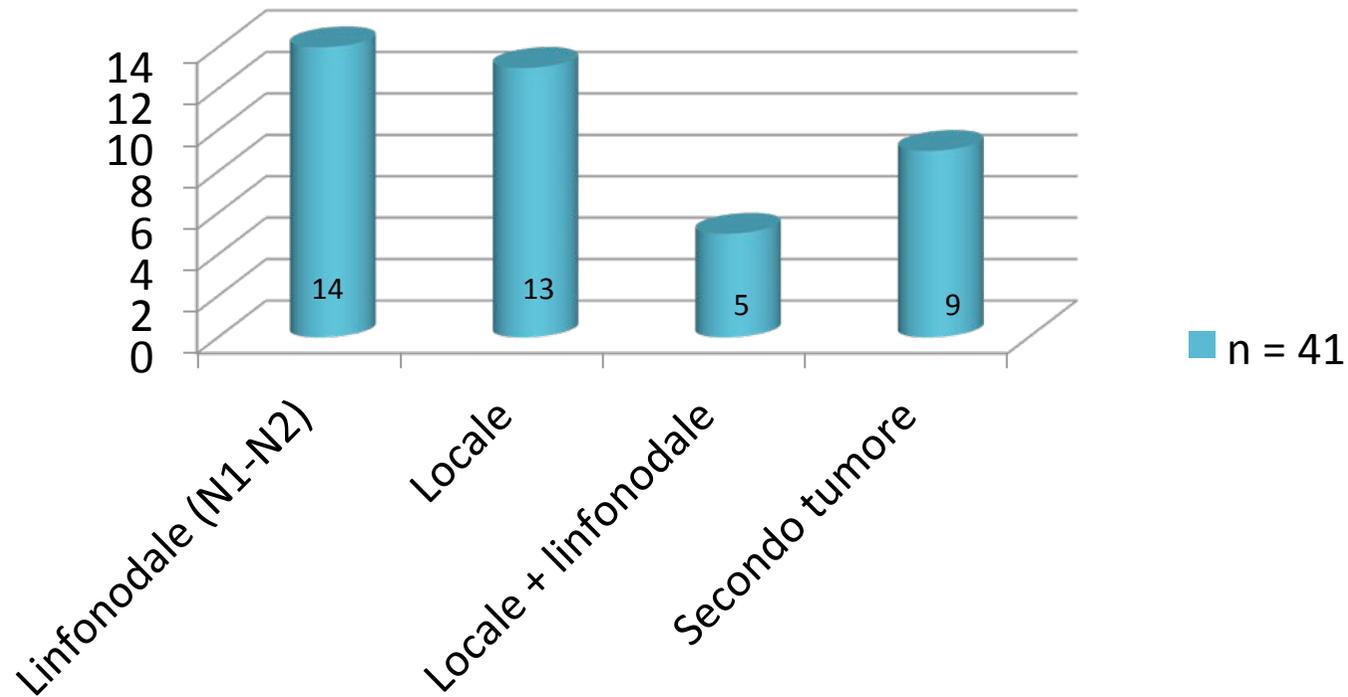
# TRATTAMENTO INIZIALE

Dose iniziale (range) 50-70Gy



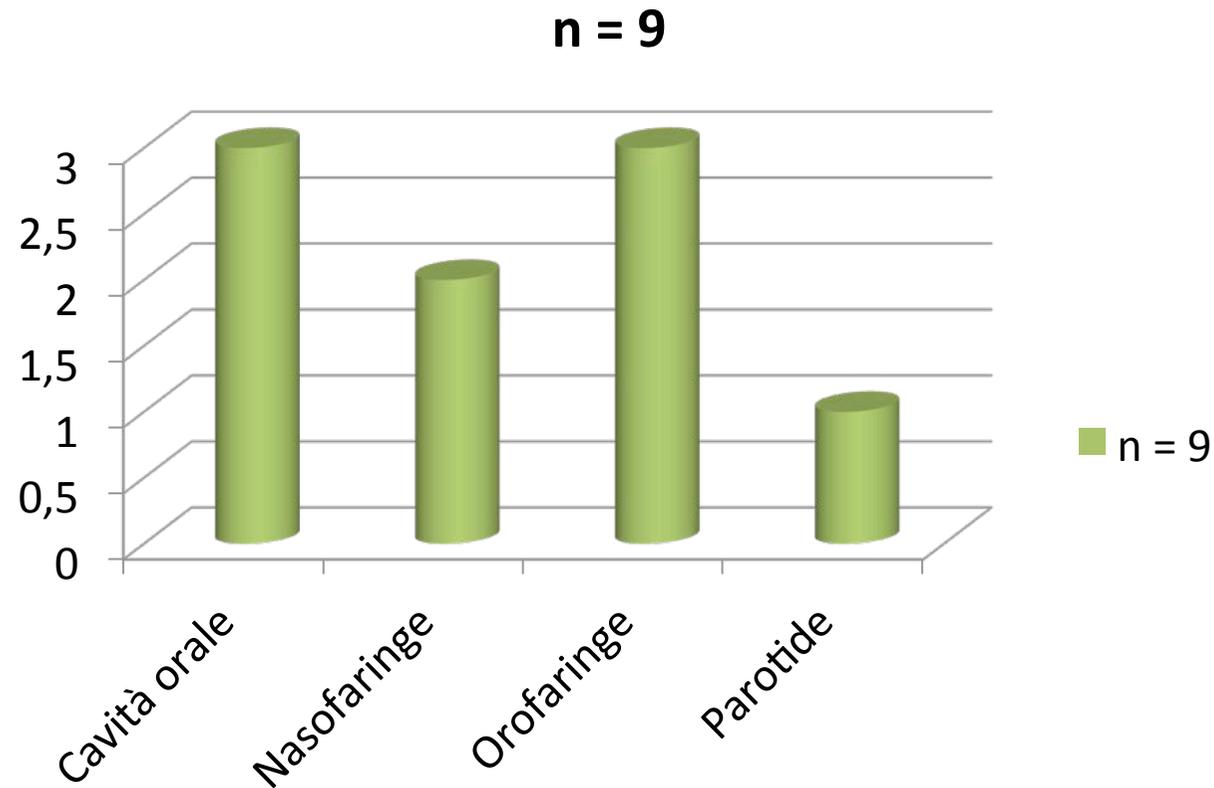
## TIPO DI RECIDIVA

n = 41



Periodo mediano tra inizio del trattamento e recidiva: 41,5 mesi  
(range da 11 a 72 mesi)

# Localizzazione secondo tumore



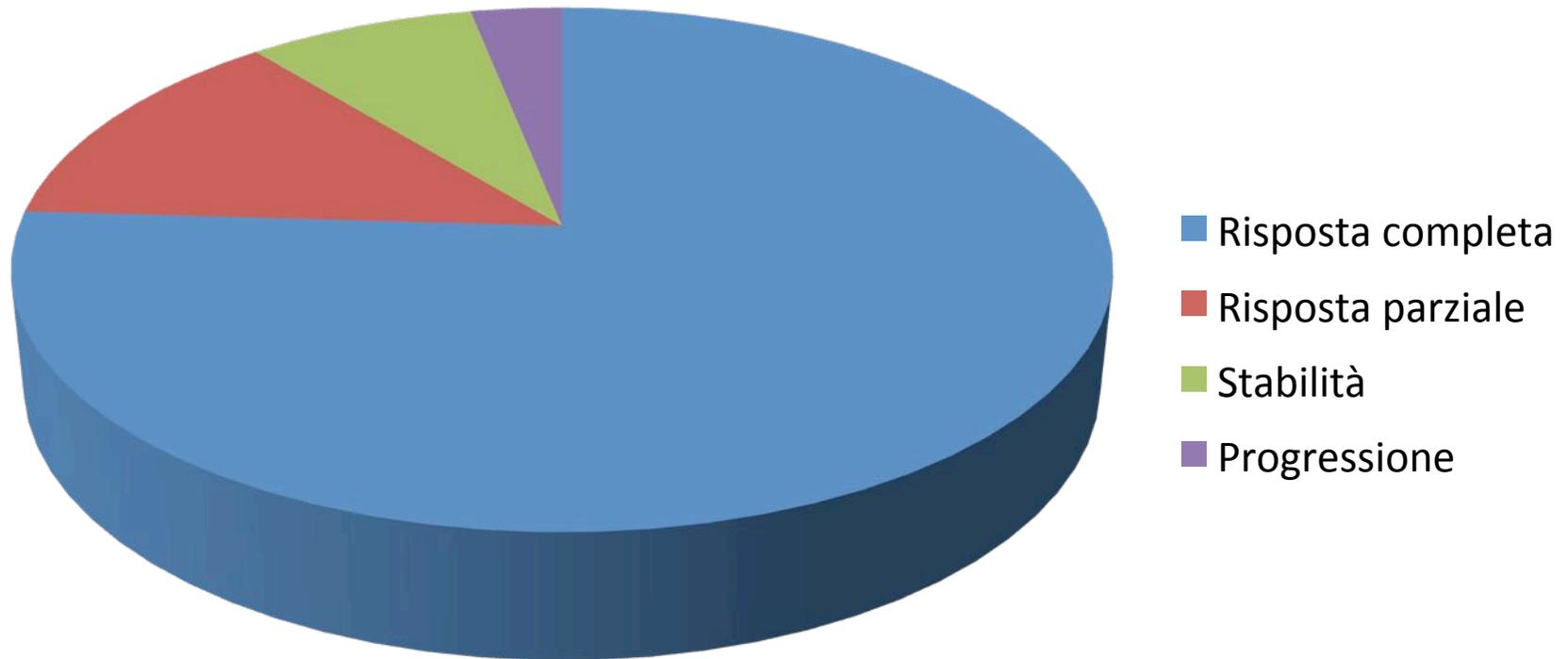
Trattamento eseguito



- RT tecnica IMRT
- Dose totale (range): 50-70Gy

# Risultati

n = 41



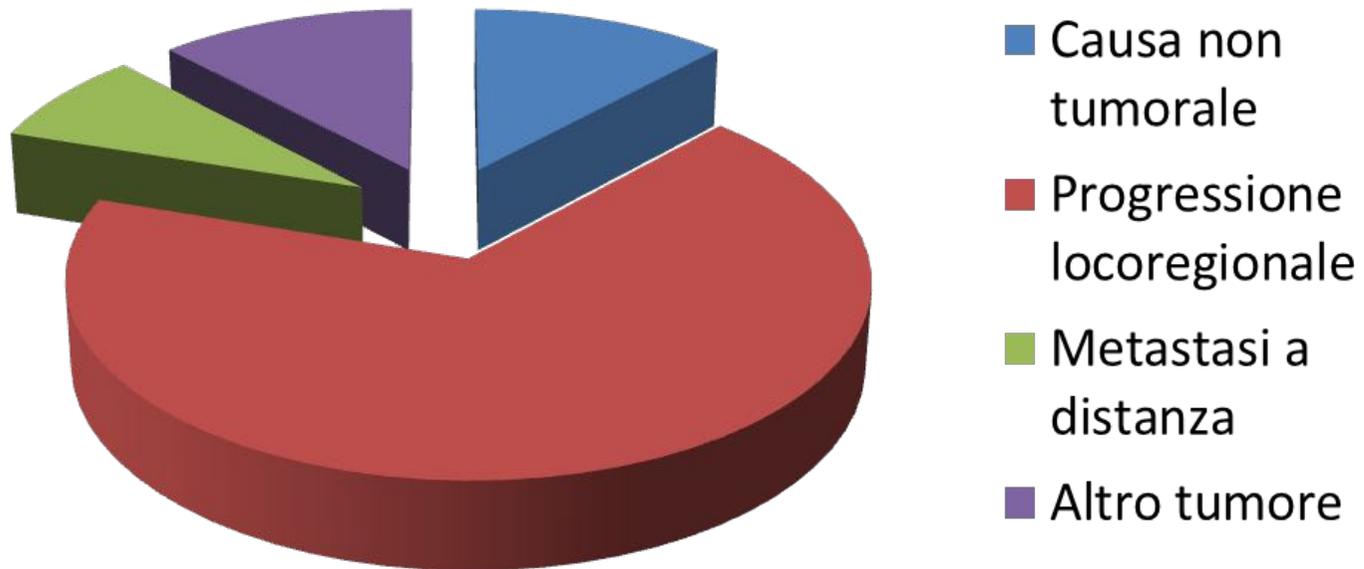


## Controllo locale

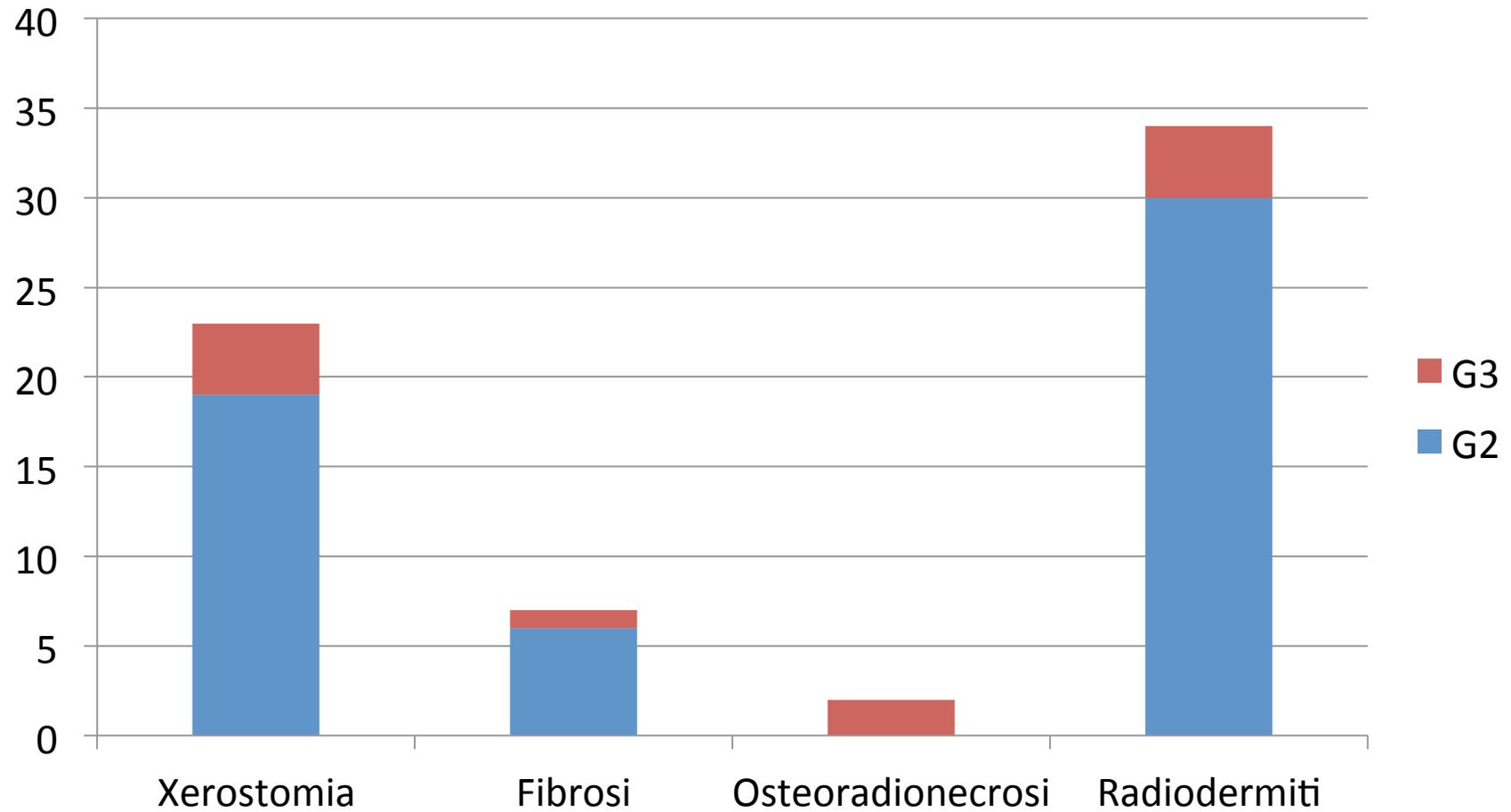
- 80% ad un anno
- 50% a due anni
- Follow up a 2 anni: 25 decessi
- 2 morti con metastasi a distanza dopo 35 mesi dopo il secondo trattamento

# Decessi

n = 25



# Tossicità cronica



# Tossicità dermica

Durante il trattamento



Follow up





## Conclusioni

L'utilizzo della IMRT, in questi pazienti,  
non sembra aumentare l'incidenza di  
tossicità

Importanza di un trattamento aggressivo



# GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Lourdes de Ingunza Baron  
lourdes.ingunza@gmail.com

Unidad de Atencion Integral al Cancer. Servicio de Oncologia Radioterapica, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cadiz

