

U chorych, u których zastosowano radioterapię uzyskano wyższy odsetek przeżyć bez nawrotu chłoniaka w porównaniu z grupą leczoną wyłącznie chemioterapią. Szczególnie dotyczy to chorych w wyższym stopniu zaawansowania (III-IV) oraz z obecnością dużej masy nowotworu (bulky disease).

## 7

### TAKTYKA POSTĘPOWANIA U CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE MÓZGU – DOŚWIADCZENIA WŁASNE

**E. Lampka, J. Tajer, A. Borawska, J. Walewski, J. Meder, Cz. Leszczyk, O. Mioduszevska**

Klinika Nowotworów Układu Chłonnego Centrum Onkologii Instytutu w Warszawie

Chłoniaki pierwotne mózgu stanowią grupę 0,3-2,5 % nowotworów ośrodkowego układu nerwowego i poniżej 2% chłoniaków nieziarnicznych. Pierwotna lokalizacja ziarnicy złośliwej w OUN jest kazuistyką.

W Centrum Onkologii – Instytucie w Warszawie w latach 1985-1998 leczono 25 chorych na pierwotne złośliwe chłoniaki nieziarniczne oraz 2 chorych z rozpoznaniem ziarnicy złośliwej w ośrodkowym układzie nerwowym. U 23 chorych na chłoniaka złośliwego rozpoznanie mikroskopowe postawiono na podstawie materiału operacyjnego pobranego w czasie kriatomii, w 2 przypadkach pośmiertnie po autopsji. Rozpoznanie ziarnicy postawiono na podstawie badania mikroskopowego materiału po biopsji i kriatomii. W przedstawianej grupie chorych leczono 12 kobiet i 15 mężczyzn w wieku 17-65 lat (średnia wieku 42,8). U większości chorych na chłoniaki nieziarniczne postawiono rozpoznanie chłoniaka o wysokim stopniu złośliwości; w przypadku ziarnicy: typ NS i MC. 1 chorą kobietę na chłoniaka nieziarnicznego mózgu leczono w 34 tygodniu ciąży, zakończonej prawidłowym porodem (dziecko żyje bez powikłań i wad rozwojowych ponad 2 lata).

Zastosowano leczenie napromienianiem jako metodę samodzielną u 9 chorych, leczenie chemiczne samodzielne systemowe u 4 chorych, natomiast leczenie skojarzone (w tym dokanałowe) u 12 chorych na chłoniaki nieziarniczne, natomiast leczenie skojarzone: operacja + napromienianie + chemioterapia u 2 chorych na ziarnicę złośliwą. Całkowity czas przeżycia chorych od rozpoznania do zakończenia obserwacji wynosił 2 do 36 miesięcy (średnio 11 miesięcy). Obecnie żyje 12 chorych na chłoniaki nieziarniczne mózgu (w tym 4 powyżej 30 miesięcy od zakończenia leczenia w całkowitej remisji). Przedstawiono wyniki w zależności od sposobu leczenia, powikłania, przyczyny zgonów oraz najnowsze taktyki postępowania w oparciu o założenia badań EORTC w zależności od grupy wiekowej i stanu neurologicznego chorych.

## 8

### OCENA WYNIKÓW LECZENIA SAMODZIELNĄ RADIOTERAPIĄ CHORYCH NA ZIARNICĘ ZŁOŚLIWĄ W STOPNIACH KLINICZNEGO ZAAWANSOWANIA I-III A LECZONYCH W LATACH 1978-1993

**J. Meder, E. Lampka, W Osiadacz, B. Brzeska, J. Fijuth, A. Kawecki, J. Łyczek, J. Tajer**

Centrum Onkologii – Instytut, Warszawa

W latach 1978-1993 w Klinice Radioterapii Centrum Onkologii – Instytutu w Warszawie leczono 258 chorych na ziarnicę złośliwą w stopniach zaawansowania klinicznego I-III A.

**Materiał:** W przedstawionej grupie chorych metodą samodzielną radioterapii zastosowano u 84 chorych (36 kobiet i 48 mężczyzn). Przeważała grupa wiekowa 30-40 lat (36%). Stwierdzono następujące typy mikroskopowe: LP (20%), NS I (43%), NS II (7%), MC (8%), LD (0%) i NS (22%). Najliczniejszą grupę stanowili chorzy w stopniach zaawansowania: IA (51%) i IIA (41%); niewielka część była w stopniach: IIIA (6%) i IB (2%).

**Metoda:** Zastosowano napromienianie technikami: STNI (48 chorych – 57%), MANTEL (20 chorych – 24%), IF (7 chorych – 8%), TNI (7 % chorych – 8%) i Y (2 chorych – 3 %).