

Dosiskonzept Non-Hodgkin Lymphome

In (medizinisch) begründeten Fällen kann bzw. muss von der vereinbarten SOP abgewichen werden. Diese Abweichung ist jedenfalls zu dokumentieren.

SOP erstellt von:	Roswitha Huppert
SOP geprüft von:	Barbara Spindelbalker-Renner, Michael Kopp
Fachliche Freigabe:	Johann Feichtinger

Ziel

Das vorliegende Dosiskonzept stellt eine allgemeine Grundlage innerhalb des Tumorzentrums Oberösterreich dar und erhebt nicht den Anspruch auf Vollständigkeit. Für alle onkologisch tätigen Ärzt*innen im Tumorzentrum Oberösterreich bietet das Dosiskonzept einen guten Überblick über die gängige Vorgehensweise.

Zuständigkeit / Qualifikation

Ärzte, Physiker und RTs in der Abteilungen für Radioonkologie.

Ablauf / Durchführung inkl. Risiken

INDOLENTE NHL

Follikuläre Lymphome

- Stadium I/II Grad 1 - 2

24 Gy IS (12 x 2 Gy)

(Lowry Phase III 2011 24 vs 40 Gy)

2 x 2 Gy effektiv

(FORT Trial, Hoskin et al Lancet 2021)

- Stadium III/IV

R-Chemo

AGGRESSIVE NHL

DLBCL (diffus großzellige NHL)

- Systemtherapie
- Konsolidierende RT bei bestrahlbarem PET positiven Restbefall
- Initialem Bulk
IS 36 Gy 18 x 2 Gy

REZIDIV

Ohne Systemtherapieoption

40 – 55 Gy ED 1,8 – 2 Gy

EXTRANODALE Lymphome

Indolent: 24 Gy 12x 2 Gy kurativ
Palliativ: 2 x 2 Gy

Parotis

MALT: 24 Gy 12 x 2 Gy
Aggressiv: 30 Gy, 40 – 45 Gy if gross residual disease

NK/T-Zell Nase

45 – 50 Gy ED 1,8 – 2 Gy

MALT Magen

30 Gy 15 x2
4 h nüchtern, leerer Magen
Eventuell 20 Gy 10 x 2 Gy
2 x 2 Gy

MALT Orbita

12x 2 Gy
2 x 2 Gy good results!

Schilddrüse

MALT: 24 Gy
Aggressiv: non bulky: 3- 4 x R-CHOP und RT 30 – 36 Gy (40 Gy) ED 2 Gy
Bulky: 6 x R-CHOP und RT

Bone

6 x R-CHOP RT followed 30-40 Gy IS ED 2 Gy
Abhängig von Größe, Lokalisation, Ansprechen auf Chemo

Primäre ZNS Lymphome

Systemtherapie
CR 23,4 Gy 13 x 1,8 Gy
PR 36 -40 (45 Gy) Boost
No Chemo 40 – 50 Gy
Orbita 36 Gy!
Palliativ 30 – 36 Gy

Hoden

Kontralateraler Hoden:
25-30 Gy ED 1,8 Gy

Mamma

Indolent: 24- 30Gy ED 2 Gy

DLBCL: CR 30 Gy 15 x 2 Gy
PR 40 Gy 20 x 2 Gy

Mycosis fungoides, Sézary Syndrom: (cutane T-Zell-NHL)

Oberflächliche Manifestation: 20 Gy

Tiefe Manifestation: 30 Gy

1 x 8 Gy, range 6 to 40 Gy

Recurrence unusual above 24 Gy

Excurs:

Chlorome: (extramedulläre Manifestation einer Leukämie)

20 – 36 Gy ED 2 – 3 Gy

Dokumentation

Entsprechend den lokalen Standards.

Anhang, Literatur – optional
