

Dosiskonzept Vulvakarzinome

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

SOP erstellt von:	Eva Weis
SOP geprüft von:	Barbara Fischerlehner, Michael Kopp
Fachliche Freigabe:	Bernhard Aschacher

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 den Abteilungen für Radioonkologie.

Ablauf / Durchführung inkl. Risiken

- **Adjuvante Radio(chemo)therapie**
Tumorbett: 50(-56) Gy/25(-28) fr (z.B. close margin (<3mm)
Boost bei R1: 60 Gy
Boost bei R2: 66 Gy
pNpos adj.: 56-60 Gy im Bereich des OP-Gebietes
Bevorzugt als Radiochemotherapie mit Cisplatin 40mg/m² KO 1mal wöchentlich (5 Zyklen)
- **Definitive Radiochemotherapie**
Elektiv Becken plus Leisten: 50Gy/25fr, Boost: path. Lnn: 60Gy, Primärtumor: 66 Gy
Sim. Chemo mit Cisplatin 40mg/m²KO 1mal /Wo (bei KI: Capecitabine 825mg/m²KO 2xtgl an RT-Tagen)

Dokumentation

Entsprechend den lokalen Standards.

Anhang, Literatur – optional
