

## Beschluss des Doku-Netzwerkes der Plattform §65c



Themengebiet: Prophylaktische Bestrahlungen

Bezug Manual: -

### Hintergrund:

Es wurde gefragt, ob eine prophylaktische Hirnbestrahlung beim kleinzelligen Bronchialkarzinom zu dokumentieren ist.

### Beschluss:

Wir empfehlen die Dokumentation der prophylaktischen Bestrahlungen, wenn diese, wie es beim SCLC der Fall ist, tumorspezifisch sind. Als „Stellung der Strahlentherapie zur operativen Therapie“ würden wir „S“ (Sonstiges) dokumentieren. Die „Intention der Strahlentherapie“ ergibt sich aus dem Gesamtkonzept (kurativ oder palliativ).

Das SCLC macht 12-15 % aller Lungenkarzinome aus. Sein biologisches Verhalten mit hoher Zellteilungsrate und rascher Wachstumstendenz bewirkt einerseits eine hohe Sensitivität für Bestrahlung und Chemotherapie andererseits disseminieren die Tumore frühzeitig und neigen zu Rezidiven.

Die prophylaktische Bestrahlung des Hirnschädels ist laut aktueller Leitlinie sowohl in kurativer als auch in palliativer Intention Bestandteil des Behandlungskonzepts.

Im Stadium der very limited disease (VLD) führt dieses Gesamtkonzept zu einer 5-Jahres-Überleben von knapp 70 %.

Im Stadium der limited disease (LD) wird die Rate der Hirnmetastasierung im Vergleich zu nichtbestrahlten Patienten von 40 auf 10 % reduziert. Es führt zu einer Verbesserung des absoluten 5-Jahres-Überlebens um 5 %.

Im Gegensatz dazu erfolgt die Mamillenbestrahlung bei Hormontherapie des Prostatakarzinoms zur Prophylaxe und Linderung von Begleitbeschwerden in supportiver Intention und sollte deshalb nicht erfasst werden.

### Quelle:

<https://www.onkopedia.com/de/onkopedia/guidelines/lungenkarzinom-kleinzellig-sclc/@@guideline/html/index.html>

Suh JH, Stea B, Nabid A et al. Phase III study of efaproxiral as an adjunct to whole-brain radiation therapy for brain metastases. J Clin Oncol 2006; 24: 106–114

Mehta MP, Rodrigus P, Terhaard CH et al. Survival and neurologic outcomes in a randomized trial of motexafin gadolinium and wholebrain radiation therapy in brain metastases. J Clin Oncol 2003; 21: 2529–2536

716 Borgelt B, Gelber R, Kramer S et al. The palliation of brain metastases: final results of the first two studies by the Radiation Therapy Oncology Group. Int J Radiat Oncol Biol Phys 1980; 6: 1–9