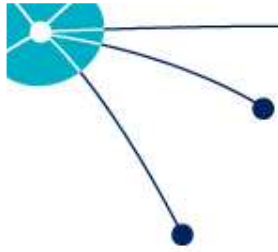




DE PATIENT-FLOW

Prostaatbestraling in het Iridium Kankernetwerk

Dr. J. L. Dugardyn



MOC-vergadering : opstellen therapeutisch plan Rp./=> Radiotherapie +/- hormonale therapie



Statusraadpleging radiotherapie

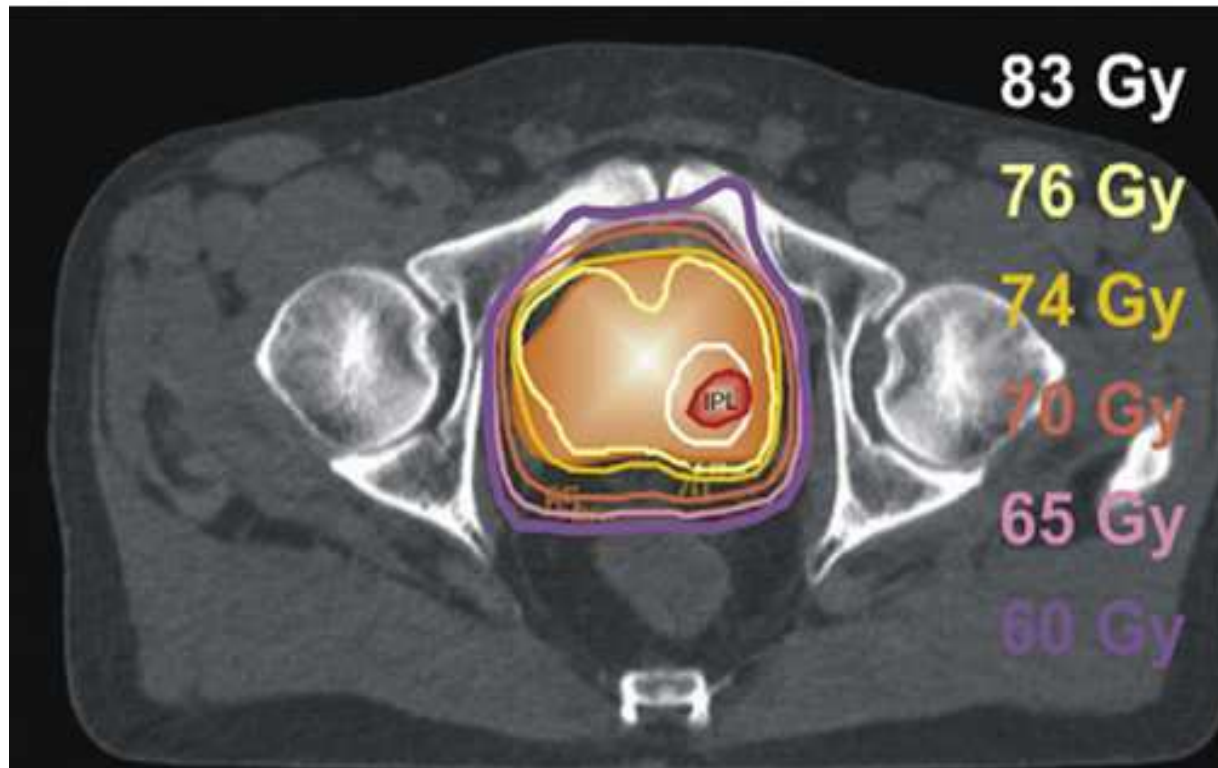
- Dossier opmaken
- Ziekteproblematiek bespreken
- Concreet radiotherapieplan opmaken (dosis, fraktionatie, toestelkeuze)
- Bijwerkingen (vroeg- en laattijdig)
- Praktische richtlijnen
- Afspraken maken
- Verslag opmaken



Praktische richtlijnen (belangrijk i.v.m. bijwerkingen)

- Blaasvulling en darmhygiëne respecteren ten einde variaties van positie doelvolumen (PTV) te beperken.
- Volle of lege blaas/rectum veroorzaken verschuivingen
 - Risico's voor onderdosering PTV
 - Risico' voor overdosering blaas- of rectumwand (zeker bij hoge dosissen zoals tegenwoordig gegeven)
- Tijdens behandeling steeds eventuele klachten of problemen melden

Organ movement en dosisimpact



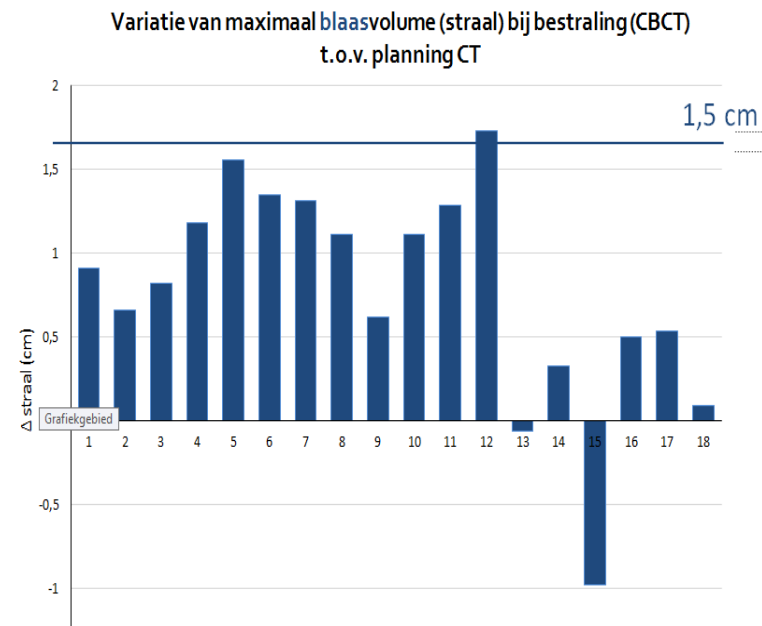
Hoe orgaanmigratie vermijden ?

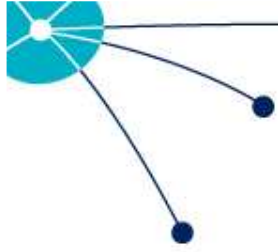
- Plaatsing merkers (fiducials) in de prostaat



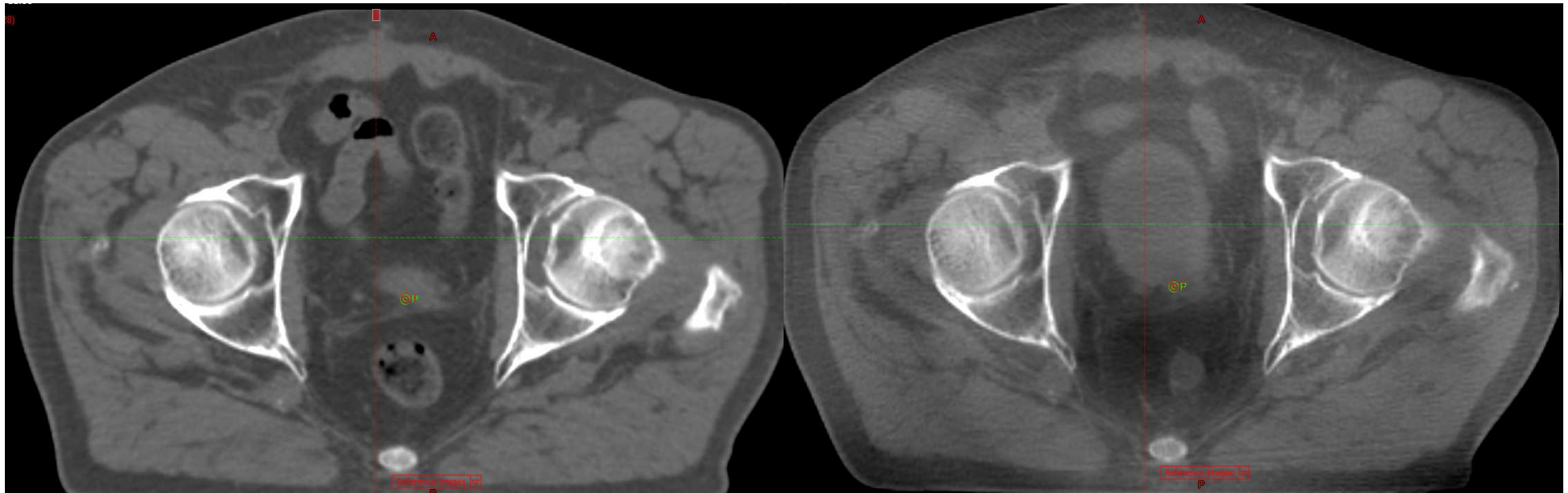
Hoe orgaanmigratie vermijden ?

- Dagelijkse vergelijkbare blaasvulling nastreven





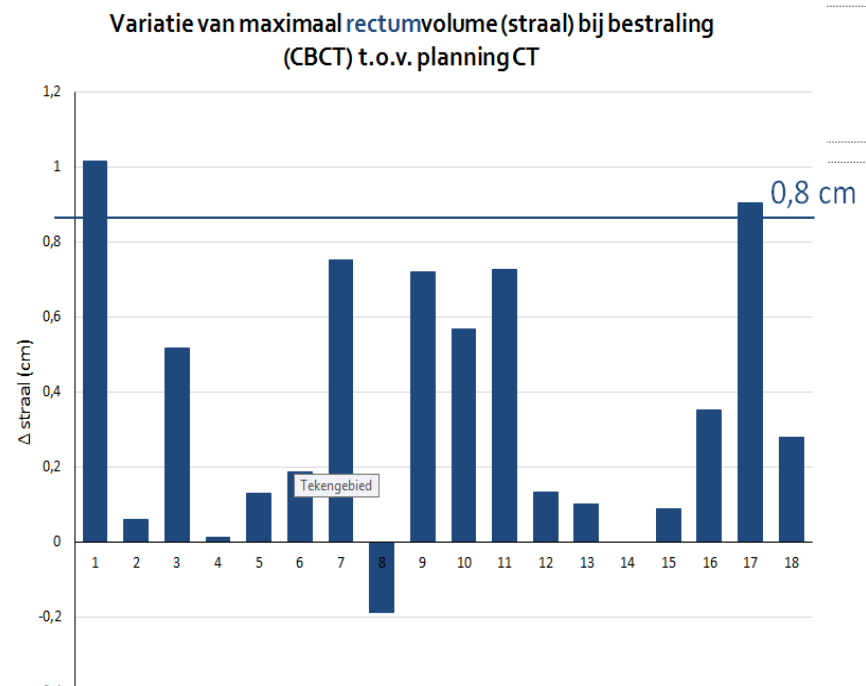
Blaasvulling



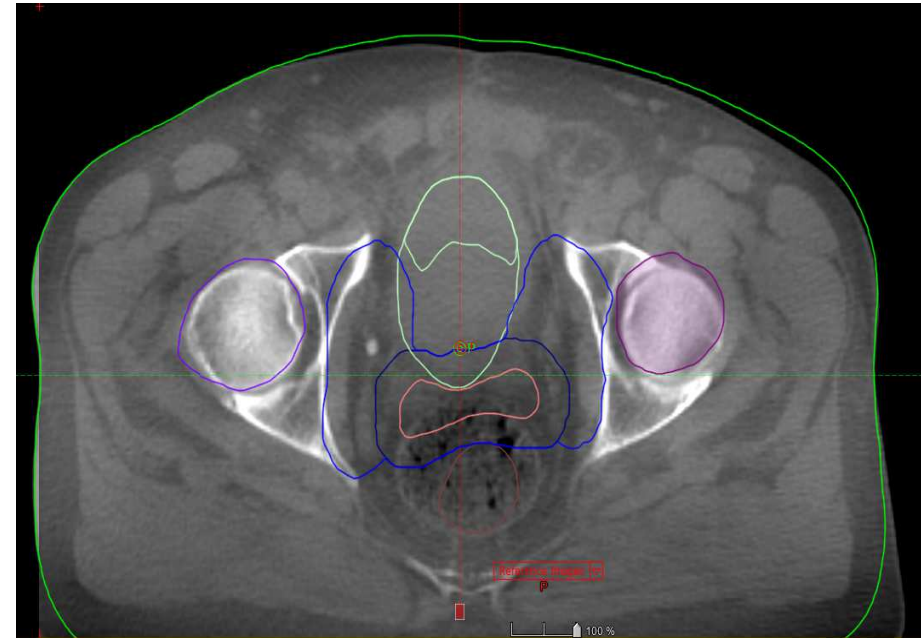
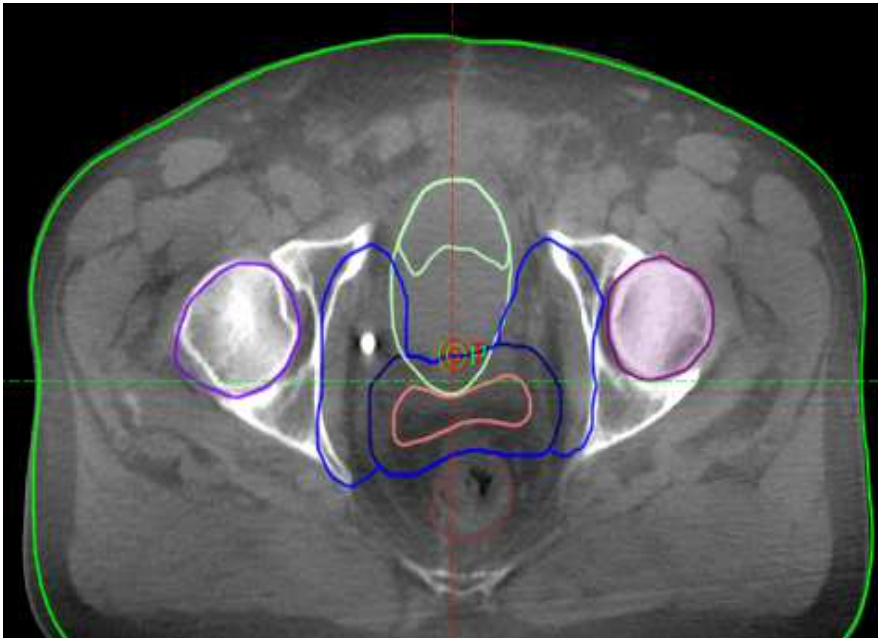
**DAGELIJKS 1 UUR VOOR ELKE RT-BEHANDELING
BLAAS LEDIGEN, +/- 400 CC WATER DRINKEN,
URINE OPHOUDEN TOT NA BESTRALING !!!**

Hoe orgaanmigratie vermijden ?

- Dagelijkse leeg rectum nastreven



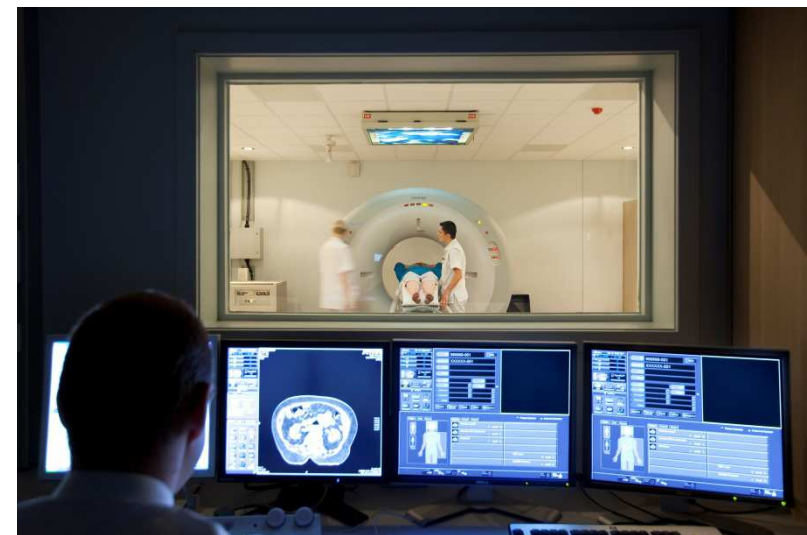
Leeg rectum



**DAGELIJKS 1 GLYCERINE-SUPPO RECTAAL
OPSTEKEN +/- 1,5 UUR VOOR ELKE RT-
BEHANDELING !!!**

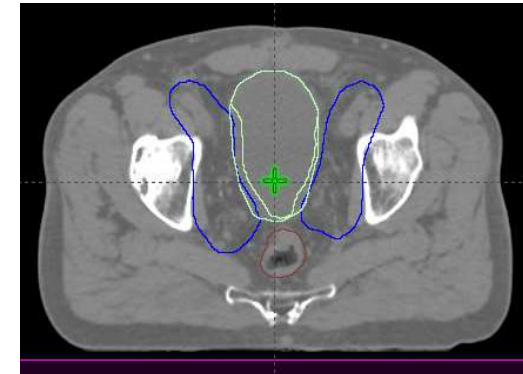
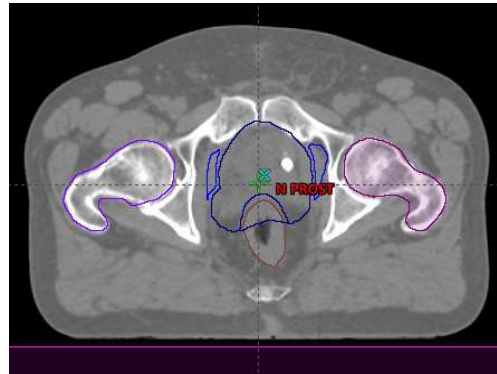
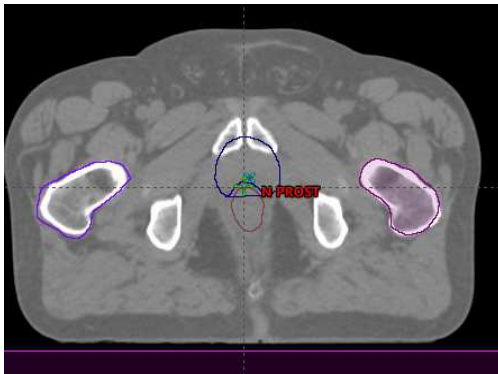
Afspraken maken met patiënt (vanaf dag 0)

- MRI kleinbekken (ook met blaas- en darmvoorbereiding) :
 - Blaas ledigen en 400 cc drinken 1 uur vóór MRI
 - 1 Microlax opsteken +/- 1,5 uur vóór MRI
- Simulatie (zelfde voorbereiding thuis OF op de simulator zelf)
- Voorschriften meegeven
- Tentatieve startdatum radiotherapie



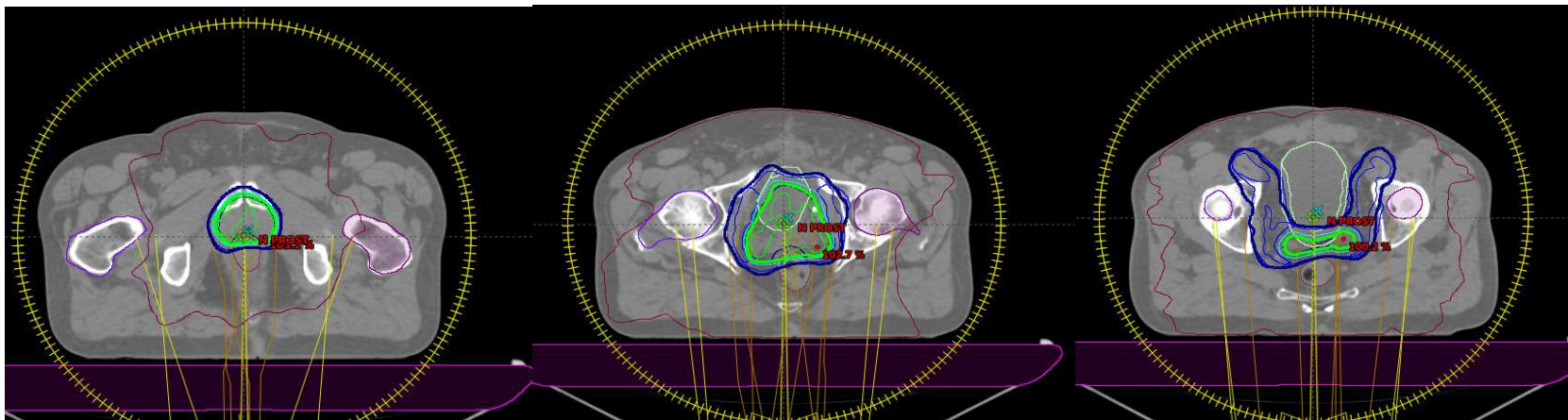
• Radiotherapieplanning (arts/fysica)

- Intekenen doelvolumes, kritische structuren en match met MRI.



• Radiotherapieplanning (arts/fysica)

- Dosisberekening radiotherapie



Radiotherapieplanning (arts/fysica)

- EPIQA: dosis uit planningssysteem ZONDER patiënt <--> gemeten dosis



Radiotherapieplanning (arts/fysica)

- Gemeenschappelijke bespreking (artsen, fysici, verpleging) en verificatie uitgewerkte plannen, extra controle voorschrijf radiotherapie, controle dosis op doelvolumes en kritische structuren.



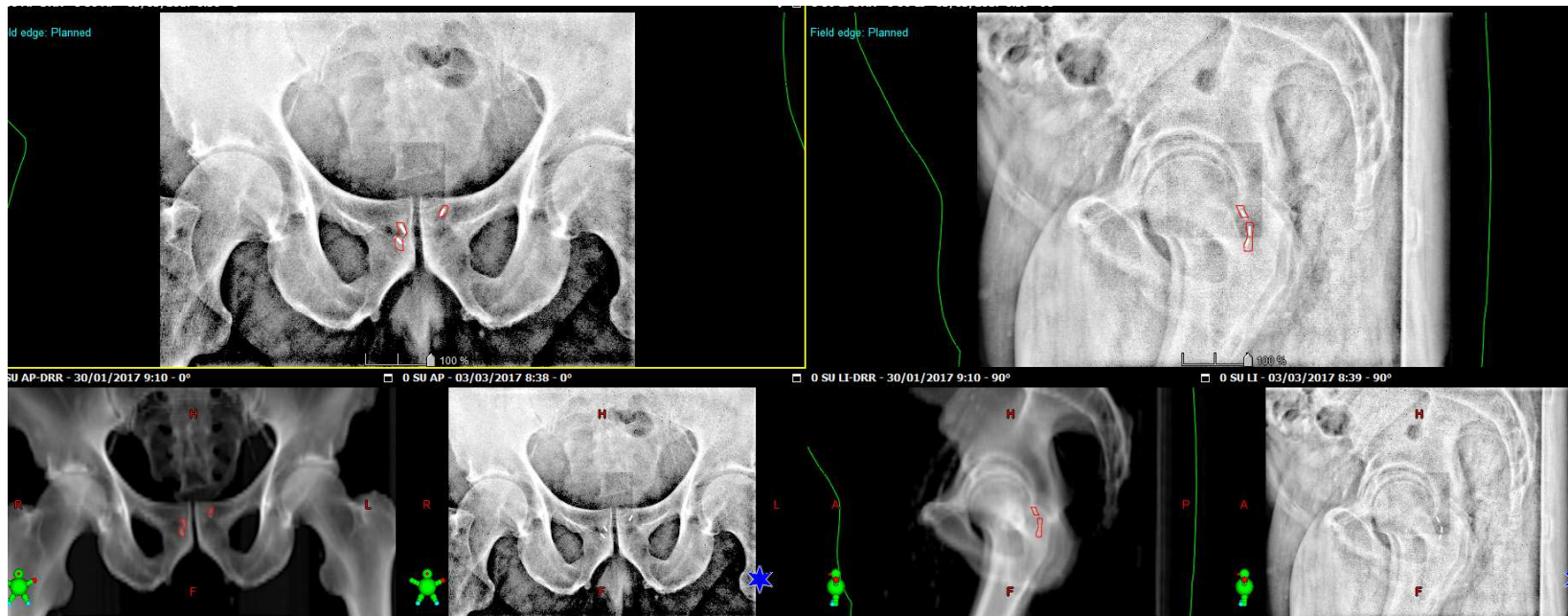
• Start behandeling zelf (+/- 10 dagen na simulatie)

- Controle patiëntgegevens
- Controle bestralingsvoorschrift en plannen
- Controle positionering
 - EPI's (electronic portal imagin)
 - Conebeam-CT



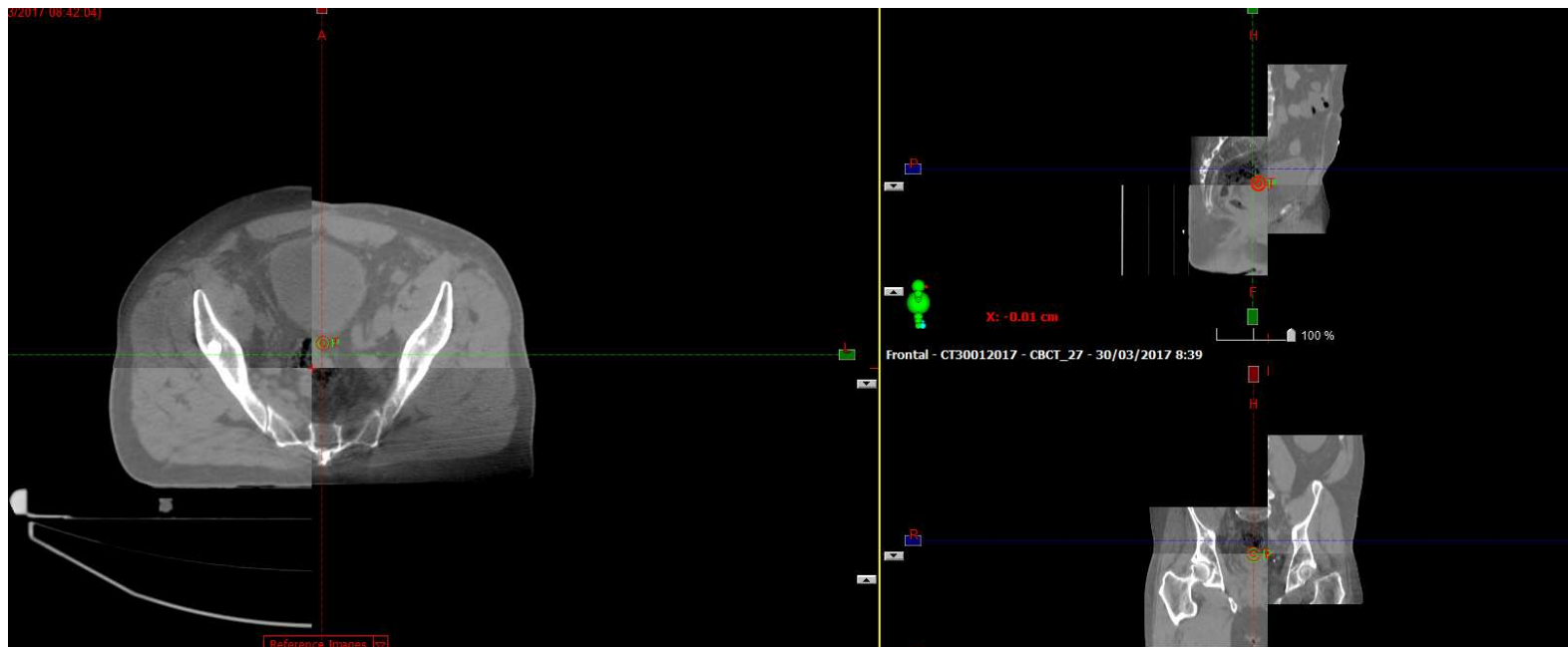
Controle positionering : EPI's (electronic portal imagin)

- Controle bij start behandeling
- Dagelijkse verificatie bij aanwezigheid "merkers"



Controle positionering : conebeam-CT

- Steeds bij start, desgevallend dagelijks (zeker als er geen "merkers" zijn of na prostatectomie)
- Controle positionering,
- Controle blaasvulling en rectumlediging



Tijdens behandeling

- Dagelijkse navraag algemene toestand
- Advies bij klachten en/of vragen

Einde behandeling

- Afsluitend gesprek en klinisch onderzoek
- Controle algemene toestand en bijwerkingen
- Richtlijnen voor nazorg
- Nazicht verdere follow-up
- Invulling administratieve documenten
- Opstellen eindverslag naar collegae

Take Home Message

- Radiotherapie prostaat moet extreem accuraat gebeuren :
 - Hoge dosis bestraling op doelgebied omgeven door kritische weefsels
 - Instructies naar patiënt in verband met blaas en rectum zijn cruciaal
 - Stipte controles betreffende positionering tijdens radiotherapie zijn onontbeerlijk
- Vragen ???