

Stellenwert der Elektronenbestrahlung in einer modernen Strahlentherapie



Michael König, Th. Koch





IMRT statt Elektronen



- HNO Bestrahlungen: cervikaler LA früher mit e wg. RM-Schon., jetzt im IMRT-Plan integriert
- Beckenbestrahlungen mit Leisten-LK:
 Leisten- LK früher mit e⁻ (komplex Form des Ges-ZV), jetzt im IMRT-Plan integriert
- Boost bei Brust-RT > im SIB

Wo noch Elektronen im Einsatz



Oberflächennahe Tumoren oder Hauttumoren:

- Spinaliome, Basaliom
- Malignes Melanom
- Mycosis Fungoidis (Ganzhaut)
- (Boost bei Brust-RT oder BW-RT)
- Haut-Metastasen

Photonen bei oberflächennahen Tumoren



Probleme:

- Tiefendosis
- Hautdosis ausreichend? (Flab nicht immer möglich)
 - Bemerkung zur Hautdosis: Problem der korrekten Berechnung bzw. exakten Messung
- Integrale Dosis
- Event. kleine/schmale Felder/Segmente

Elektronen bei oberflächennahen Tumoren



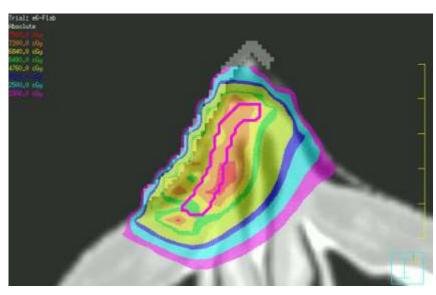
Probleme:

- einfacher Berechnungsalgorithmus (e-Hogstrom, Alternative MC)
- feste Eindringtiefe (zuviel, zu wenig?)
- gekrümmte d.h. keine ebenen Eintrittsflächen
- große Flächen, Tubusgröße begrenzt
- homogene Dosis (Alternative: e⁻-IMRT)

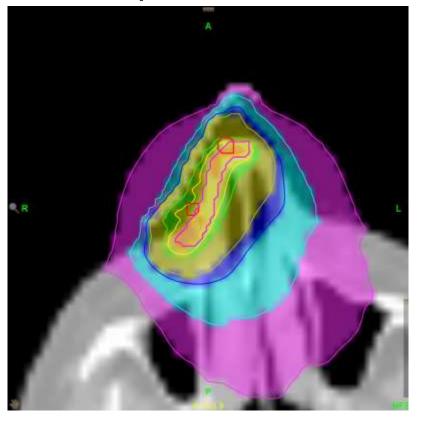


Basaliom re Nasenflügel

Elektronen 6MeV



Tomotherapie



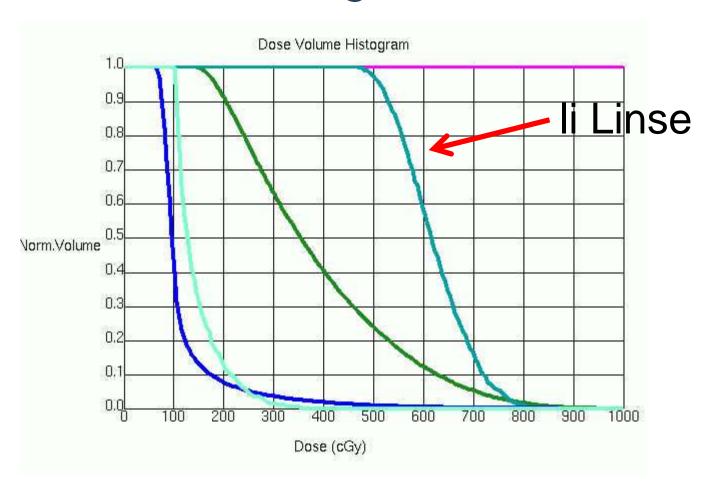


DVH-Elektronen-Plan:



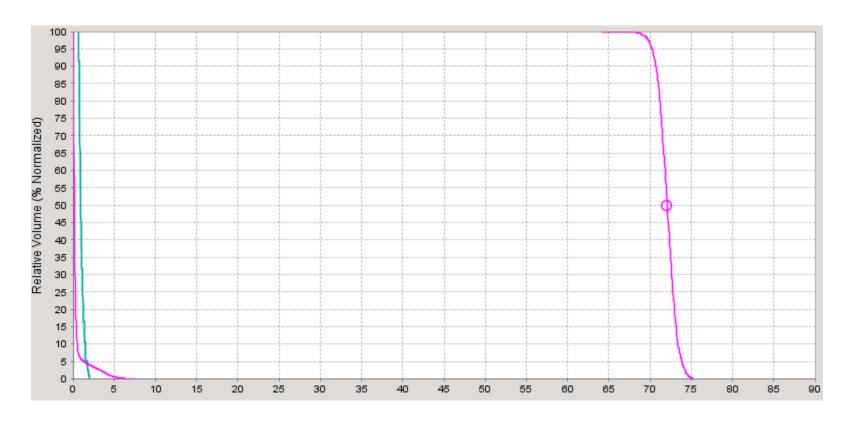


DVH-Elektronen-Plan gezoomt:



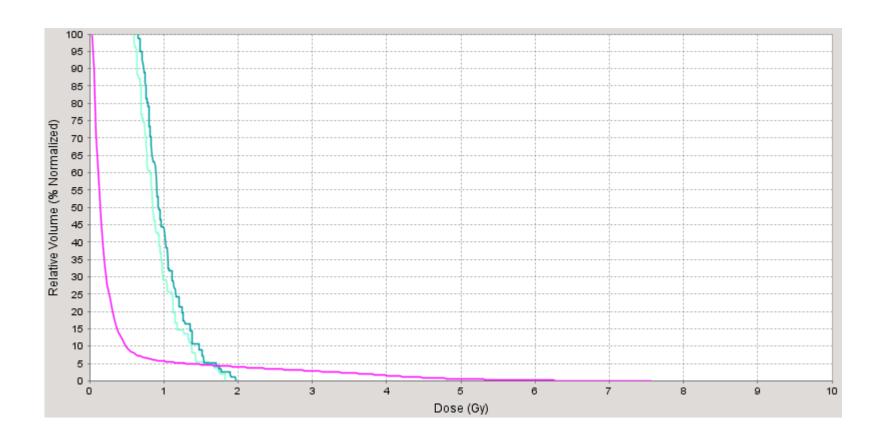


DVH-Tomotherapie-Plan:



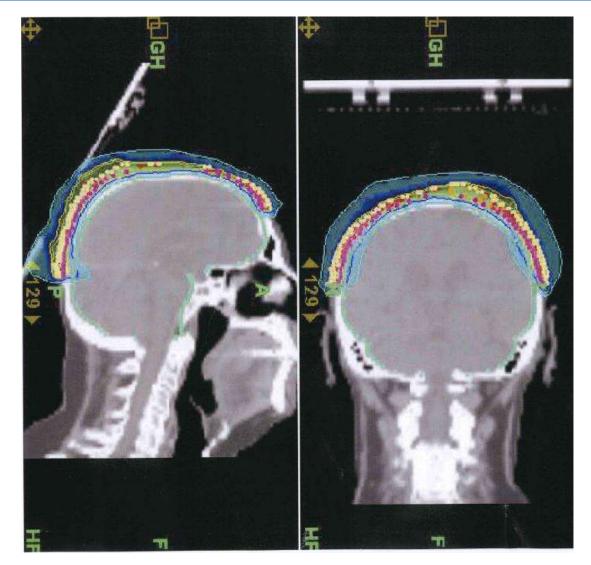


DVH-Tomotherapie-Plan gezoomt:



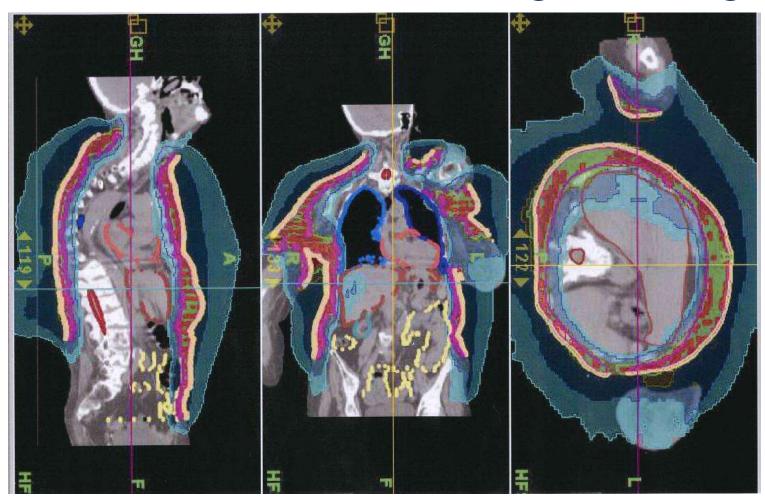


Basaliome auf Skalp verteilt: Tomotherapie -Plan



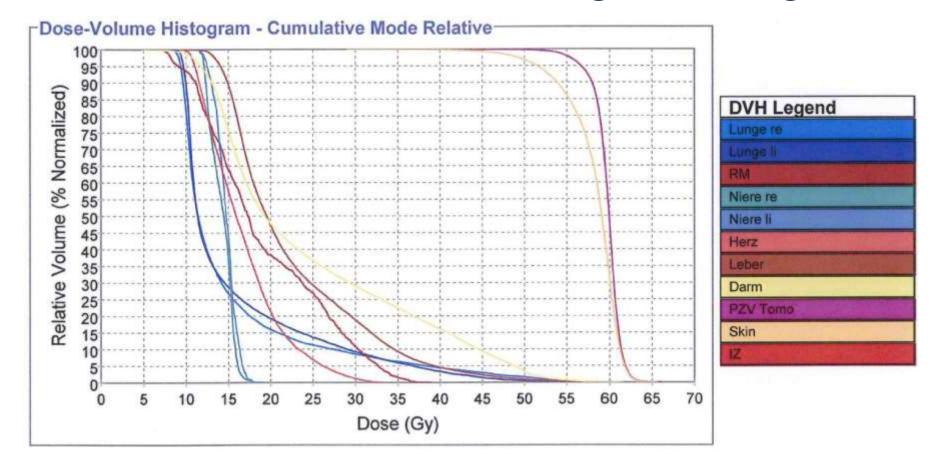


met. MammaCa: Haut-Meta. großflächig

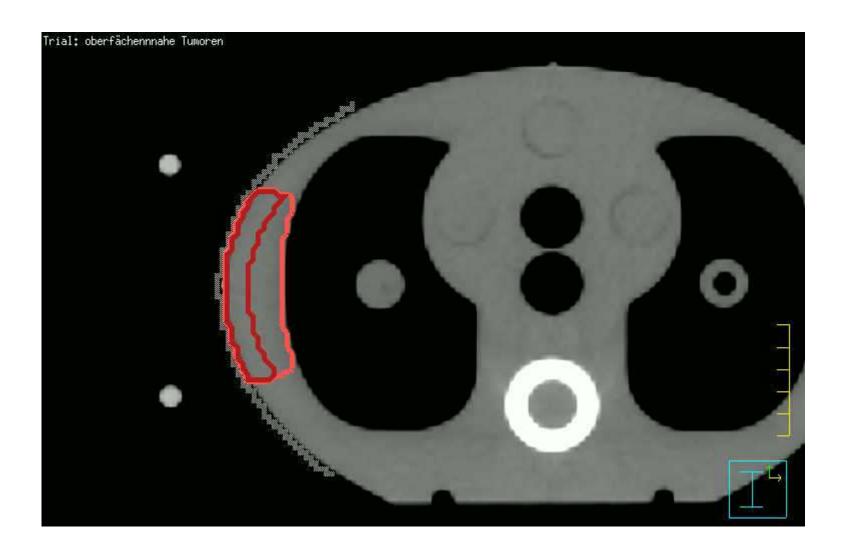




met. MammaCa: Haut-Meta. großflächig



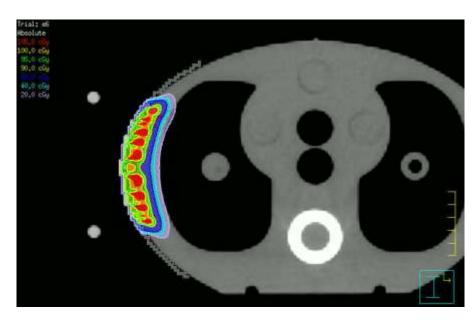


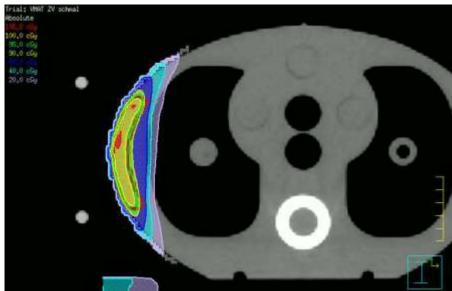




6 MeV-Elektronen mit Flab

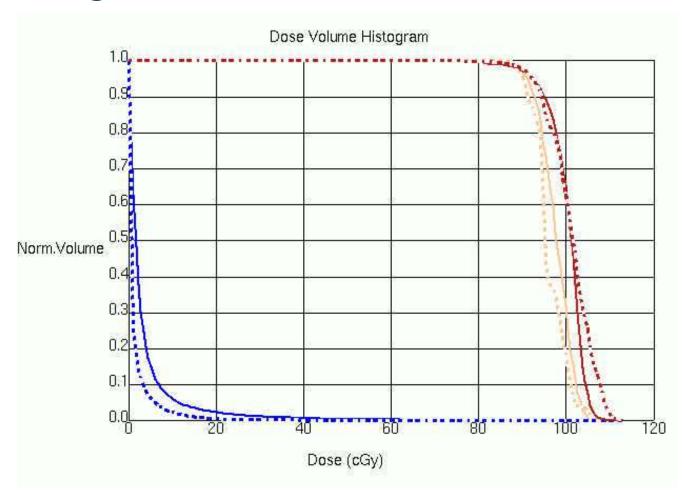
VMAT mit Flab







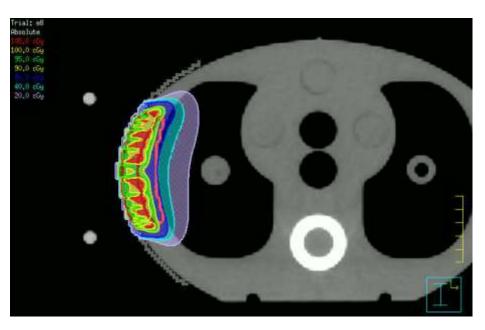
DVH-Vergleich - Elektronen <> VMAT

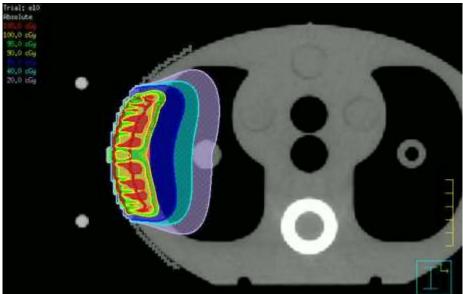




Tieferes ZV mit 8MeV-Elektronen

Tieferes ZV mit 10 MeV-Elektronen

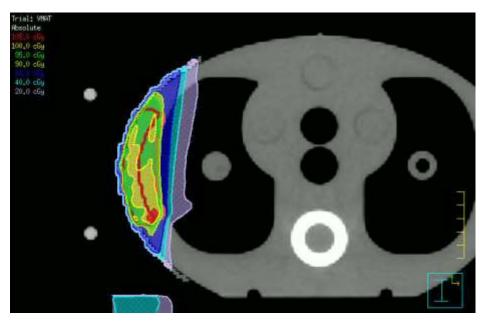


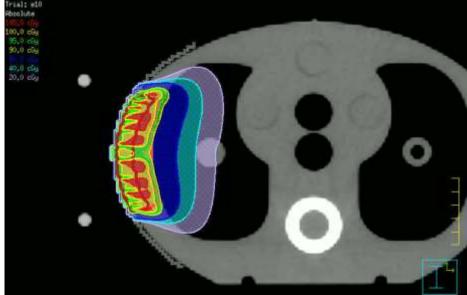




Tieferes ZV mit VMAT

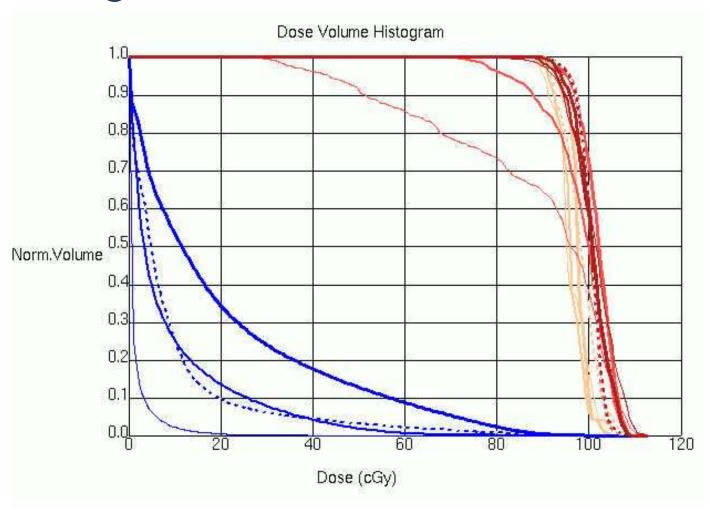
Tieferes ZV mit 10 MeV-Elektronen





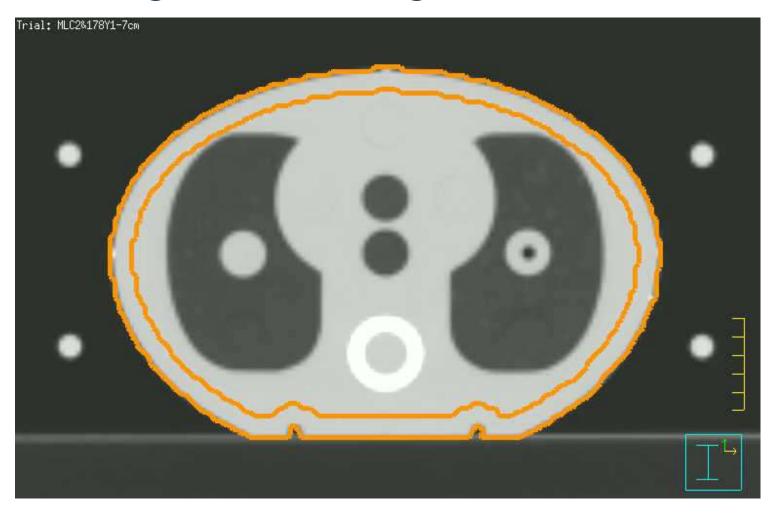


DVH-Vergleich - Elektronen <> VMAT



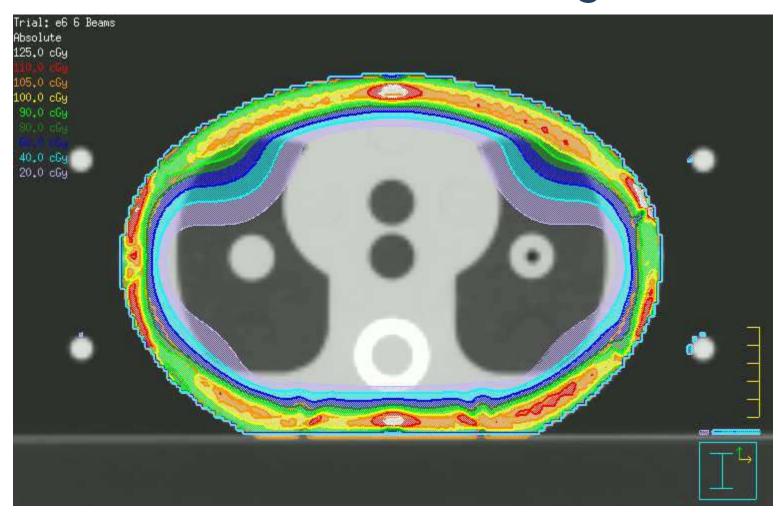


Großflächige Bestrahlung:





6 MeV-Elektr. 6 Einstrahlrichtungen



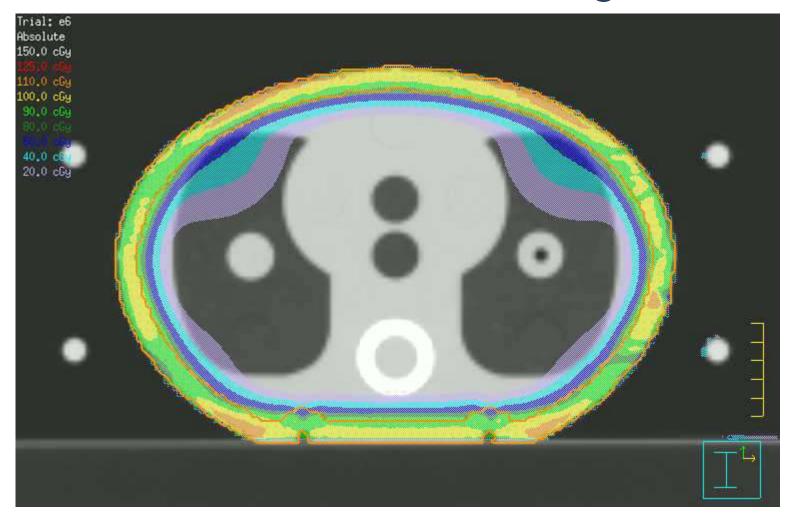


6 MeV-Elektr. 6 Einstrahlrichtungen





6 MeV-Elektr. 12 Einstrahlrichtungen



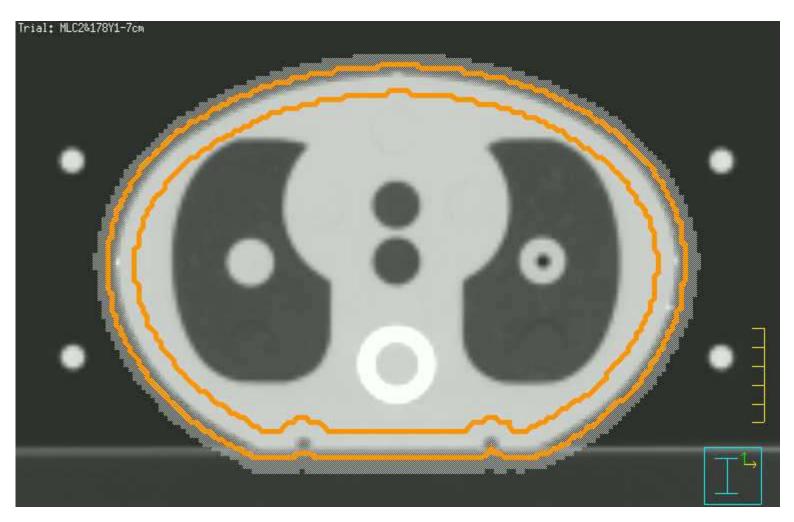


6 MeV-Elektr. 12 Einstrahlrichtungen



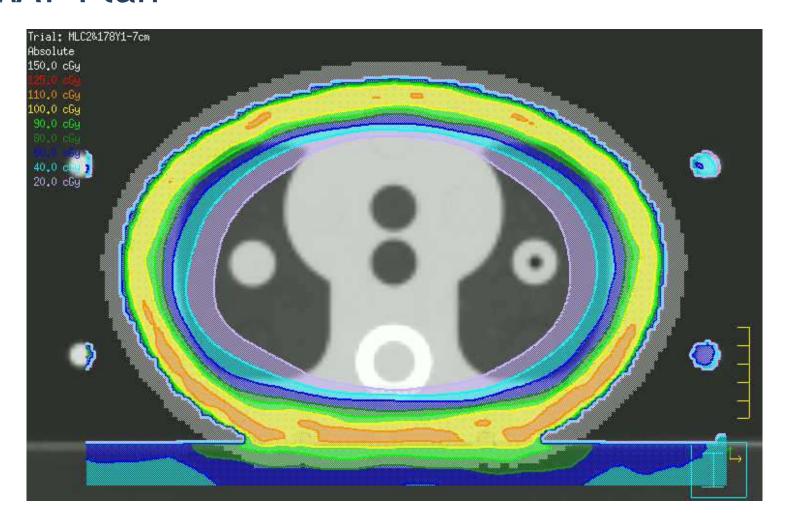


Robustheit: für Photonen virtueller Flab!



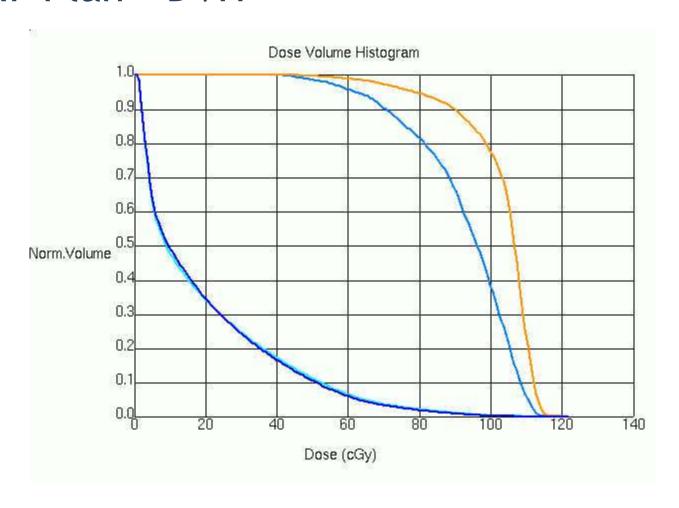


VMAT-Plan





VMAT-Plan - DVH



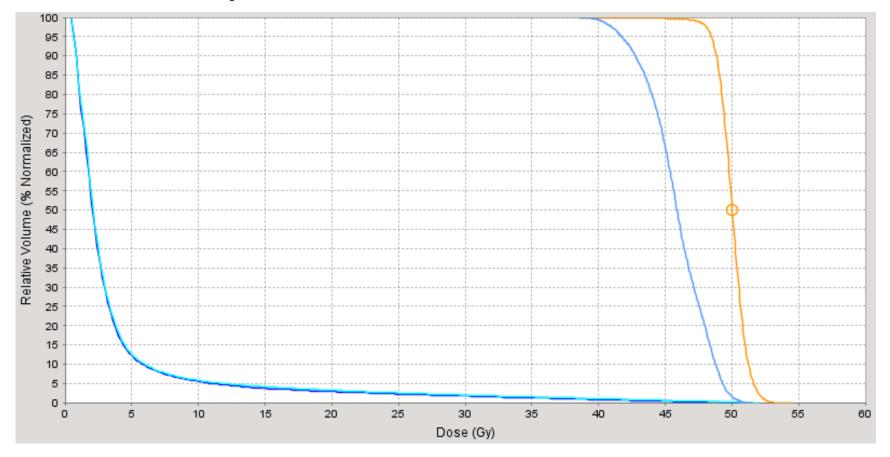


Tomotherapie -Plan



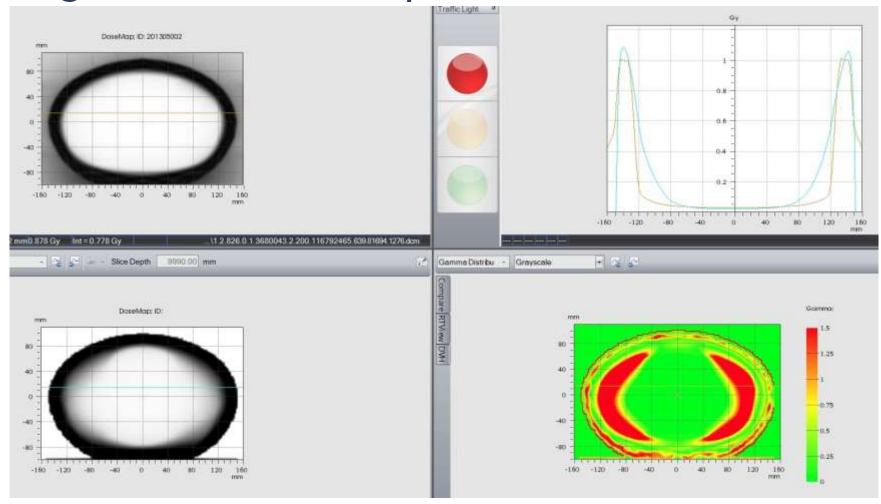


Tomotherapie-Plan - DVH



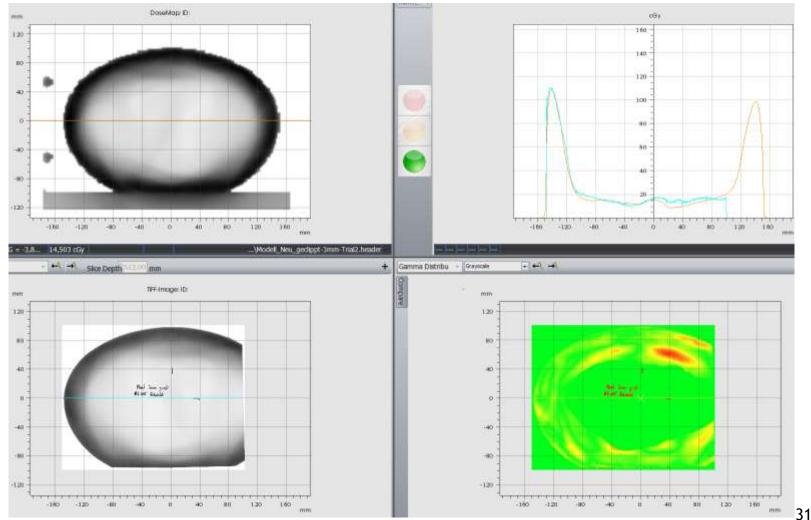


Vergleich: Tomotherapie <> VMAT



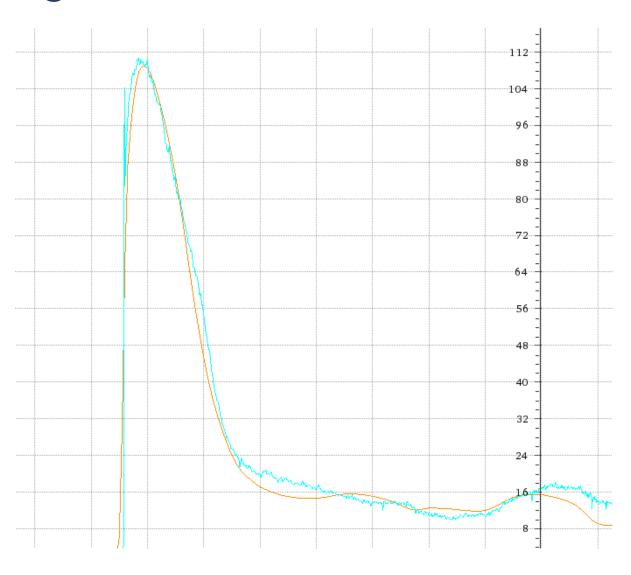


VMAT-Plan: Rechnung-Messung



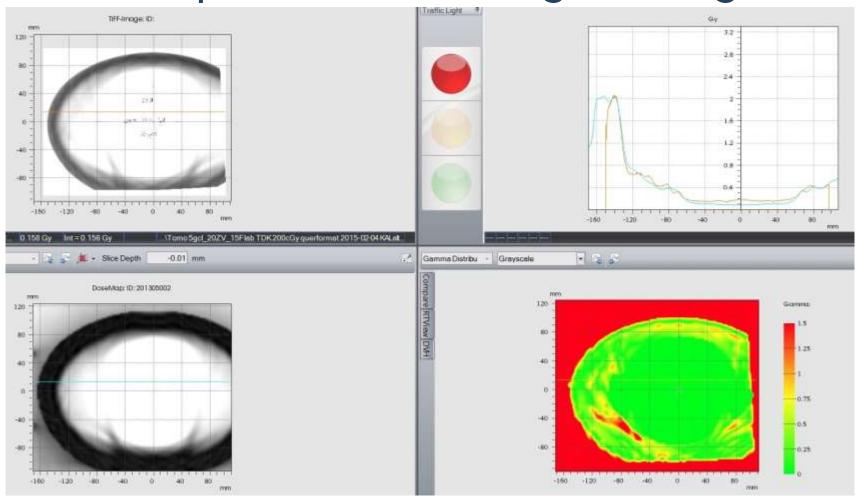


VMAT-Plan:
Profil
Eintritts-Dosis
65%
Steiler DosisAnstieg



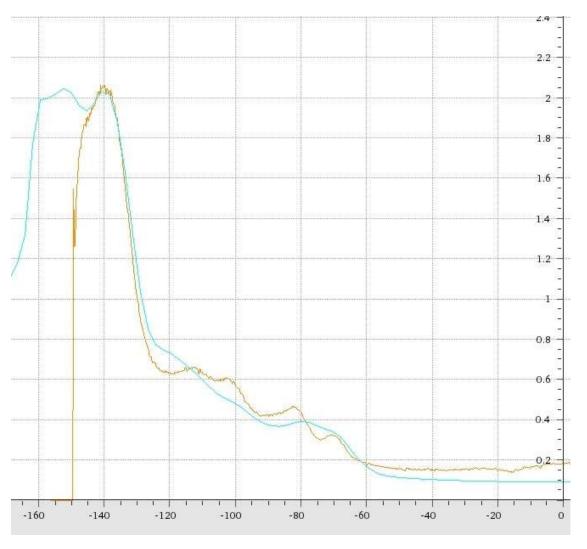


Tomotherapie-Plan: Rechnung-Messung



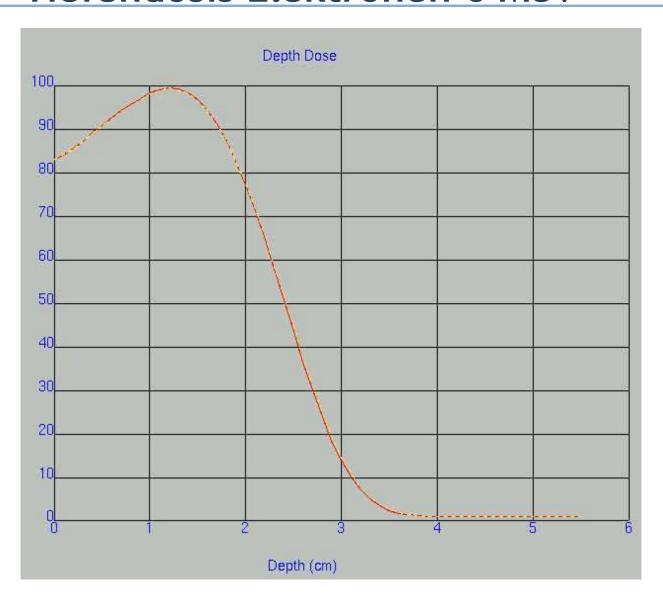


Tomo-Plan: **Profil Eintritts-Dosis** 75%-80% Steiler Dosis-**Anstieg** robust



Tiefendosis Elektronen 6 MeV





mehr als 80% Eintrittsdosis nur mit Flab flacherer Dosisanstieg

Fazit



- Elektronen-RT rückläufig aber noch existent: Entscheidung von Fall zu Fall
- großflächige Oberflächenbestrahlungen besser mit Tomotherapie: homogener, eleganter
- Potential f
 ür Ganzhaut-RT
- Strategien Hautdosis zu erhöhen: Clipping, "Ganzkörper-Flab"
- Haut: Welche Dosis in welcher Tiefe?
- Grenzen bei Dosisberechnung: Auflösung, schmale Felder