

X tr trong i u tr ung th CTC

Patrick S Swift, MD

Medical Director, Radiation Oncology

Alta Bates Comprehensive Cancer Center

10/28/2008

u tiên hàng u

- Phòng b nh
 - Thay i l i s ngLife style changes
 - Vaccin phòng HPV
- T m soát có hi u qu
 - Pap smears
 - Khám ph khoa nh k
 - Thông tin v các d u hi u s m c a b nh

FIGO giai đoạn IA

- IA – phát hiện sớm và ít

IA1 sâu ≤ 3 mm
 rộng ≤ 7 mm

IA2 sâu 3-5 mm
 rộng < 7 mm

T l kh i b nh v i ph u thu t

- IA1 c t tc n gi n 98-100%
- IA2 c t tc tri t 95-100%
- IB1-IIA c t tc tri t 79-92%

T l t kh i v i x tr

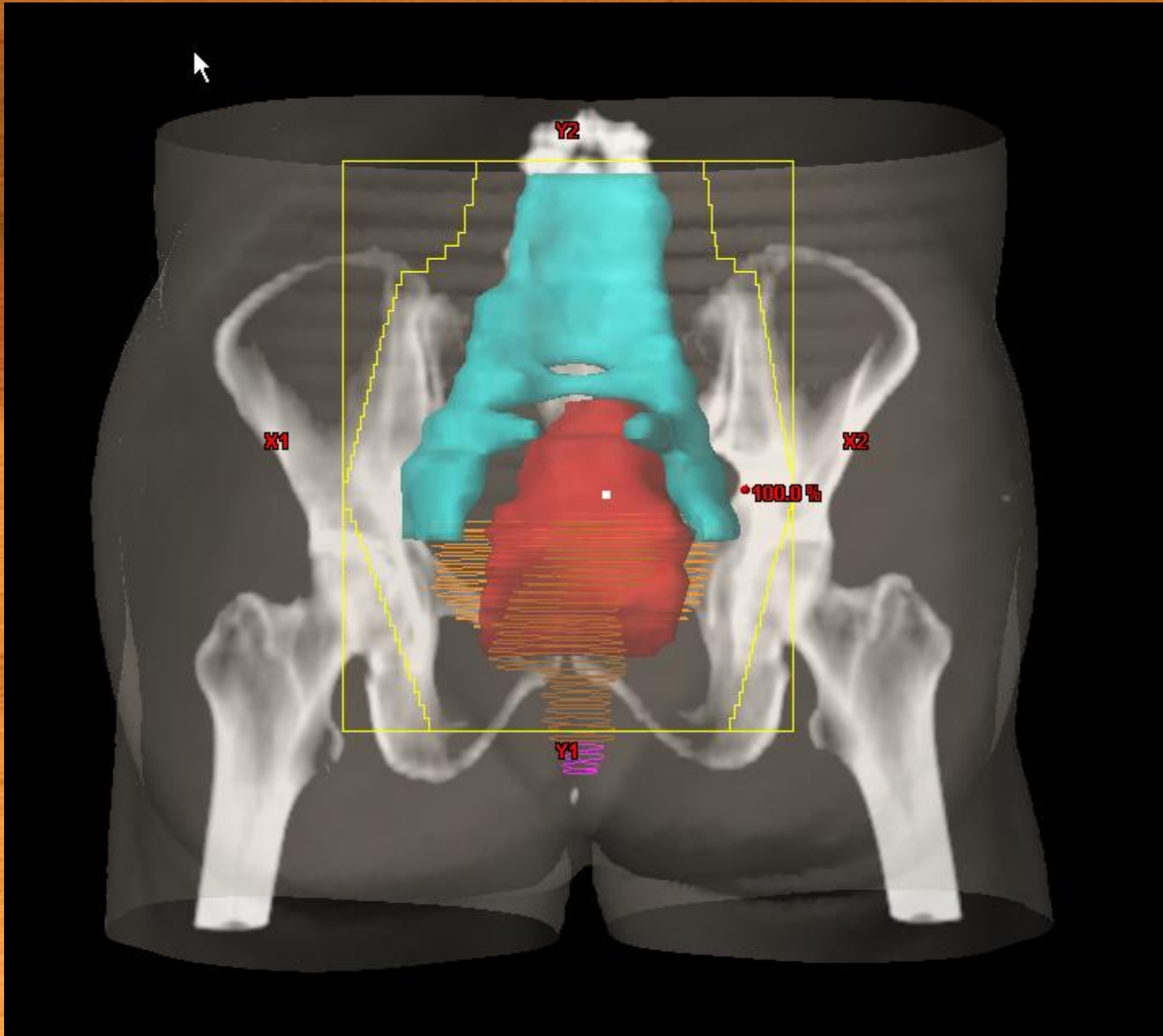
- IA1 XT ti p c n n c 98-100%
- IA2 XT ngoài+XT ti p c n 95%
- IB1-IIA XT ngoài+XT ti p c n 80-90%
- IB2 XT ngoài+XT ti p c n+HT 75-85%

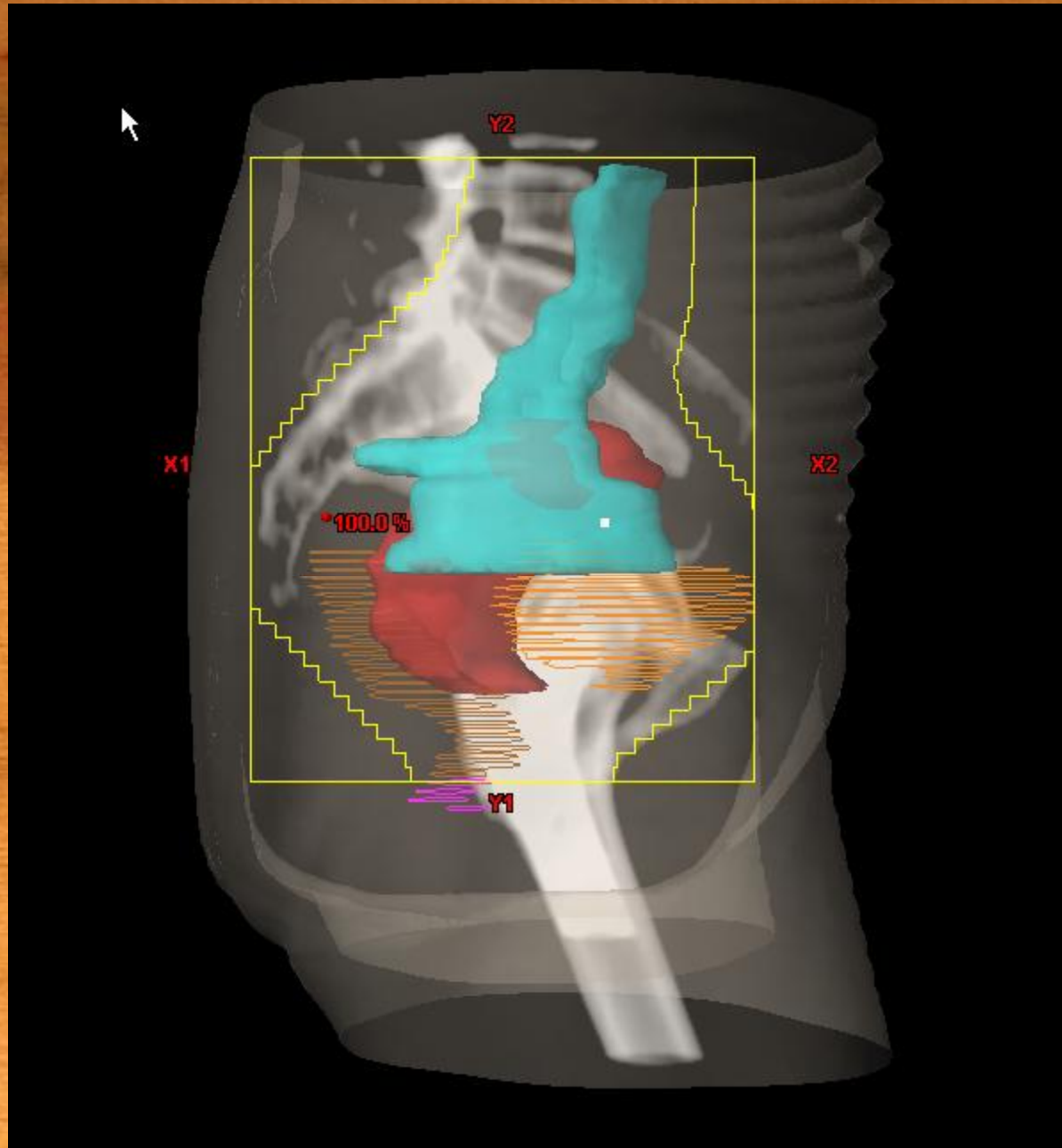
X tr b t bu c /v G IB1

- Không có di c n h ch trên CT/ MRI
 - X tr vùng ch u 45 Gy
 - X tr g n v i li u 80-85 Gy t i Pt. A
 - Không hóa tr
- Có di c n h ch trên CT/ MRI
 - T ng t , ho c h n so v i phác có platinum
 - XT r ng h n n u có di c n h ch c nh ng m ch ch

X tr b t bu c /v G IB2

- Không có di c n h ch
 - X tr vùng ch u 45 Gy
 - X tr g n v i li u 80-85 Gy t i Pt. A
 - Không hóa tr
- Có di c n h ch
 - XT r ng h n n u có di c n h ch c nh ng m ch ch





FIGO giai đoạn IB

- Phát hiện lâm sàng hay vi thể > 5 mm
 - IB1 - ≤ 4.0 cm
 - IB2 - > 4.0 cm

FIGO giai đoạn II

- Bướu xâm lấn tử cung nhưng chưa xâm lấn vách chậu và 1/3 dưới âm đạo IIA – chưa xâm lấn chu cung
- IIB - xâm lấn chu cung

FIGO giai đoạn III

- Bướu xâm lấn vách chậu hay 1/3 đường âm đạo, thuyên c
- IIIA - 1/3 đường âm đạo
- IIIB - xâm lấn vách chậu hay thuyên c

FIGO giai đoạn IV

- IVA – xâm lấn phức tạp, bàng quang, trực tràng
- IVB – di căn xa

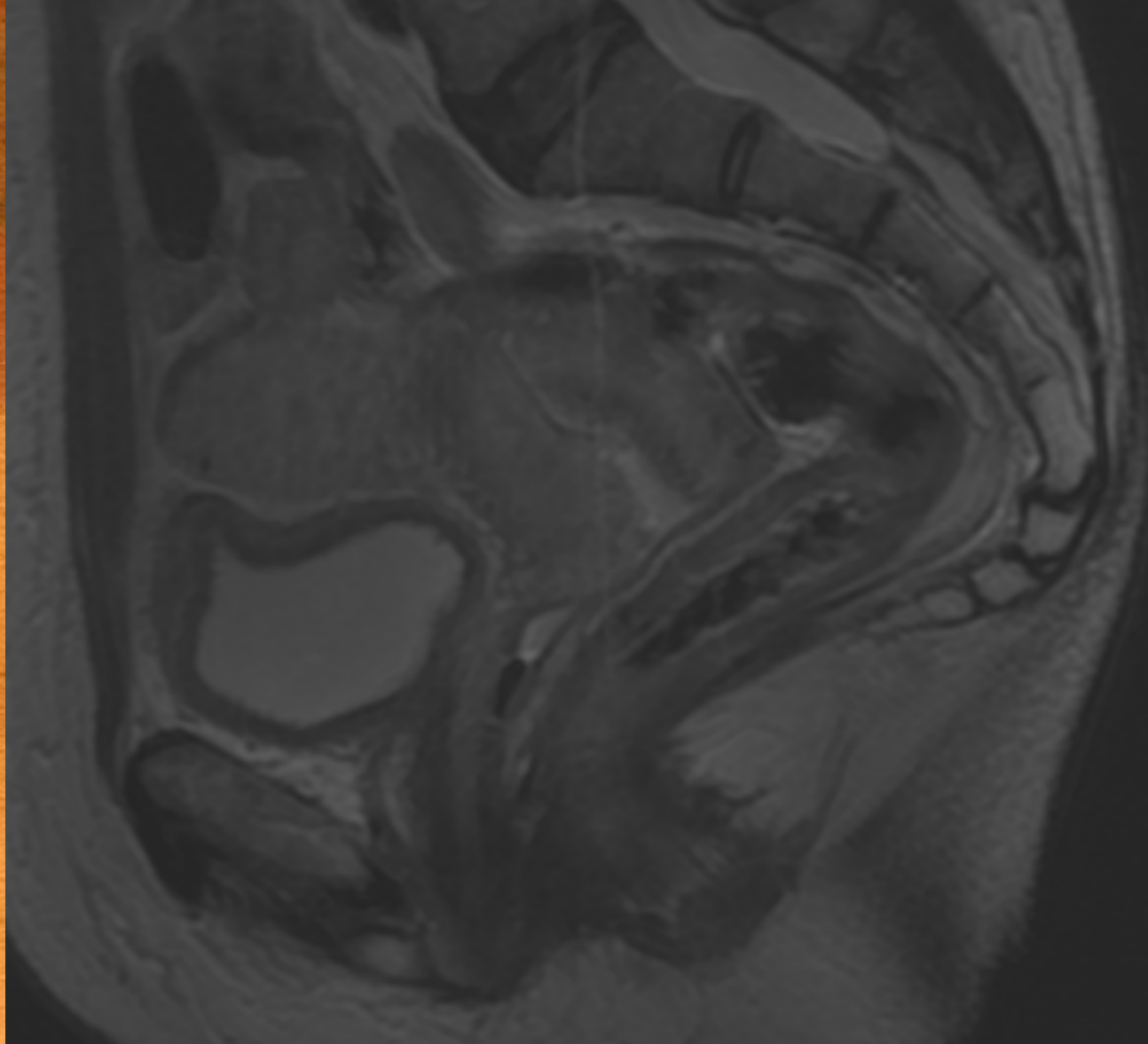


Table 2:**Estimates of the Relative Risk of Death in Five Clinical Trials of Concurrent Chemotherapy and Radiotherapy.**

Study	FIGO Stage	Control Group	Comparison Group	Relative Risk of Death in Comparison Group
Keys et al.	IB2	Radiotherapy	Radiotherapy plus weekly cisplatin	0.54
Rose, Bundy, Watkins et al.	IIB-IVA	Radiotherapy plus hydroxyurea	Radiotherapy plus weekly cisplatin	0.61
			Radiotherapy plus cisplatin, fluorouracil, and hydroxyurea	0.58
Morris et al.	IB2-IVA	Extended-field radiotherapy	Radiotherapy plus cisplatin and fluorouracil	0.52
Whitney et al.	IIB-IVA	Radiotherapy plus hydroxyurea	Radiotherapy plus cisplatin and fluorouracil	0.72
Peters et al.	IB or IIA (selected postoperatively)	Radiotherapy	Radiotherapy plus cisplatin and fluorouracil	0.50

Abbreviation: FIGO, International Federation of Gynecology and Obstetrics.

Used with permission, from: Thomas GM. Improved treatment for cervical cancer concurrent chemotherapy and radiotherapy. N Engl J Med 1999;340(15):1198-1200. Copyright© 1999 Massachusetts Medical Society. All rights reserved.

Hóa xạ trị

- 5 thử nghiệm lâm sàng cho thấy, số vụ tử vong do xạ trị không thể giảm một chút trong vòng 30-50% cho bệnh nhân ung thư CTC giai đoạn IB2-IVA
- Phác đồ:
 - Cis-platin ($40 \text{ mg/m}^2/4\text{h}$) / tuần
 - Cis-platin ($75 \text{ mg/m}^2/4\text{h}$)
 - Thêm 5FU ($4 \text{ g/m}^2/96 \text{ hr}$) tuần 1, 4 và 7

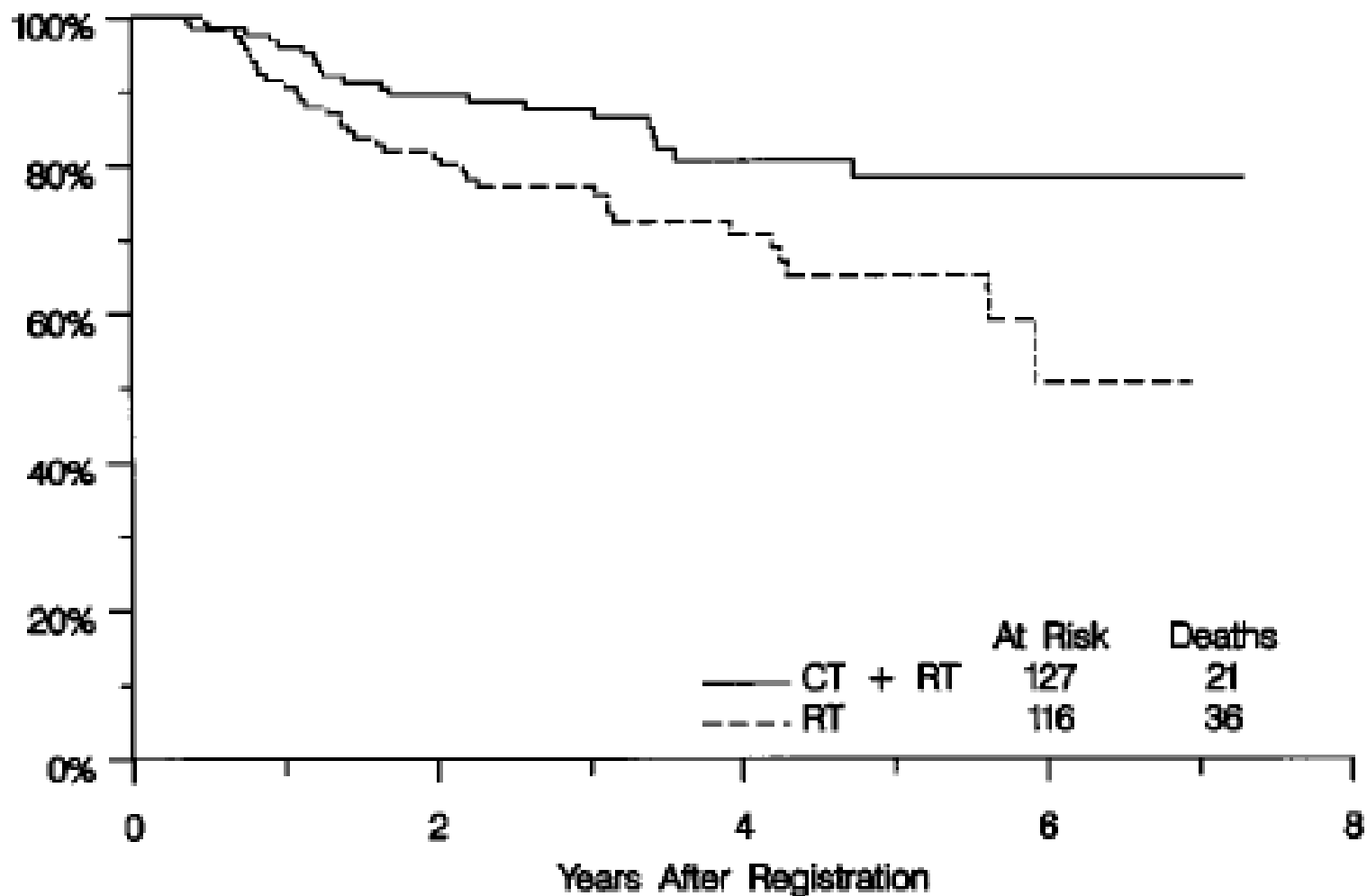


Fig 2. Overall survival for 127 patients randomized to receive CT + RT and for 116 patients randomized to receive RT alone.

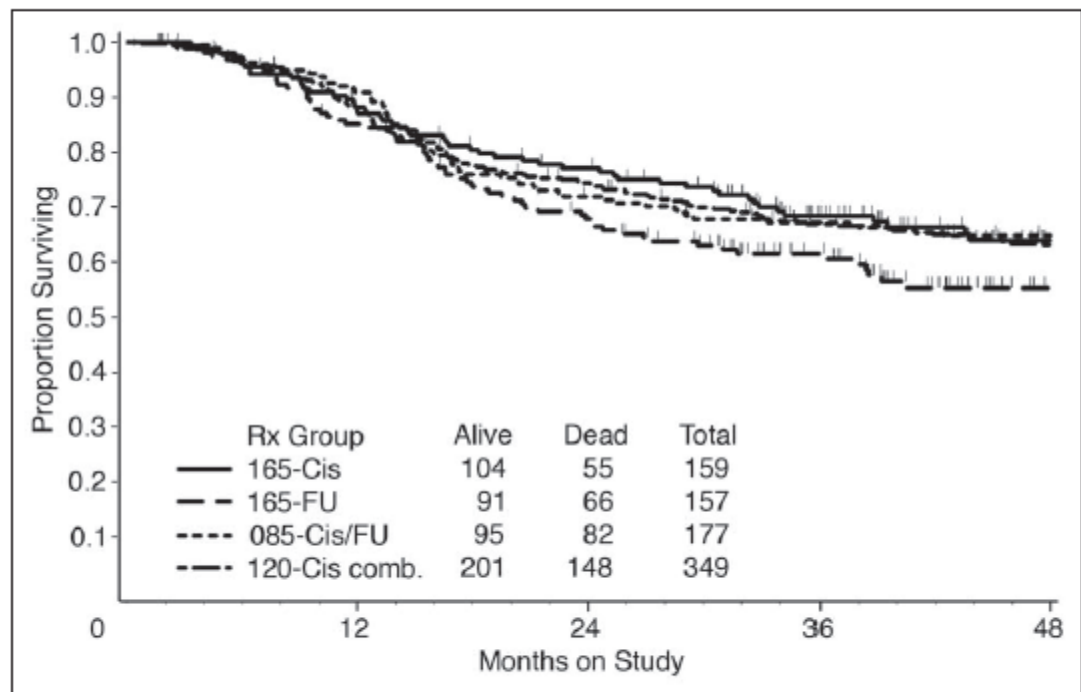


Fig 3. Comparison of Whitney,¹ Rose,² and present study. Rx, drug regimen; FU, fluorouracil; cis, cisplatin; comb, combination.

X ỉ tr ỉn c sau m

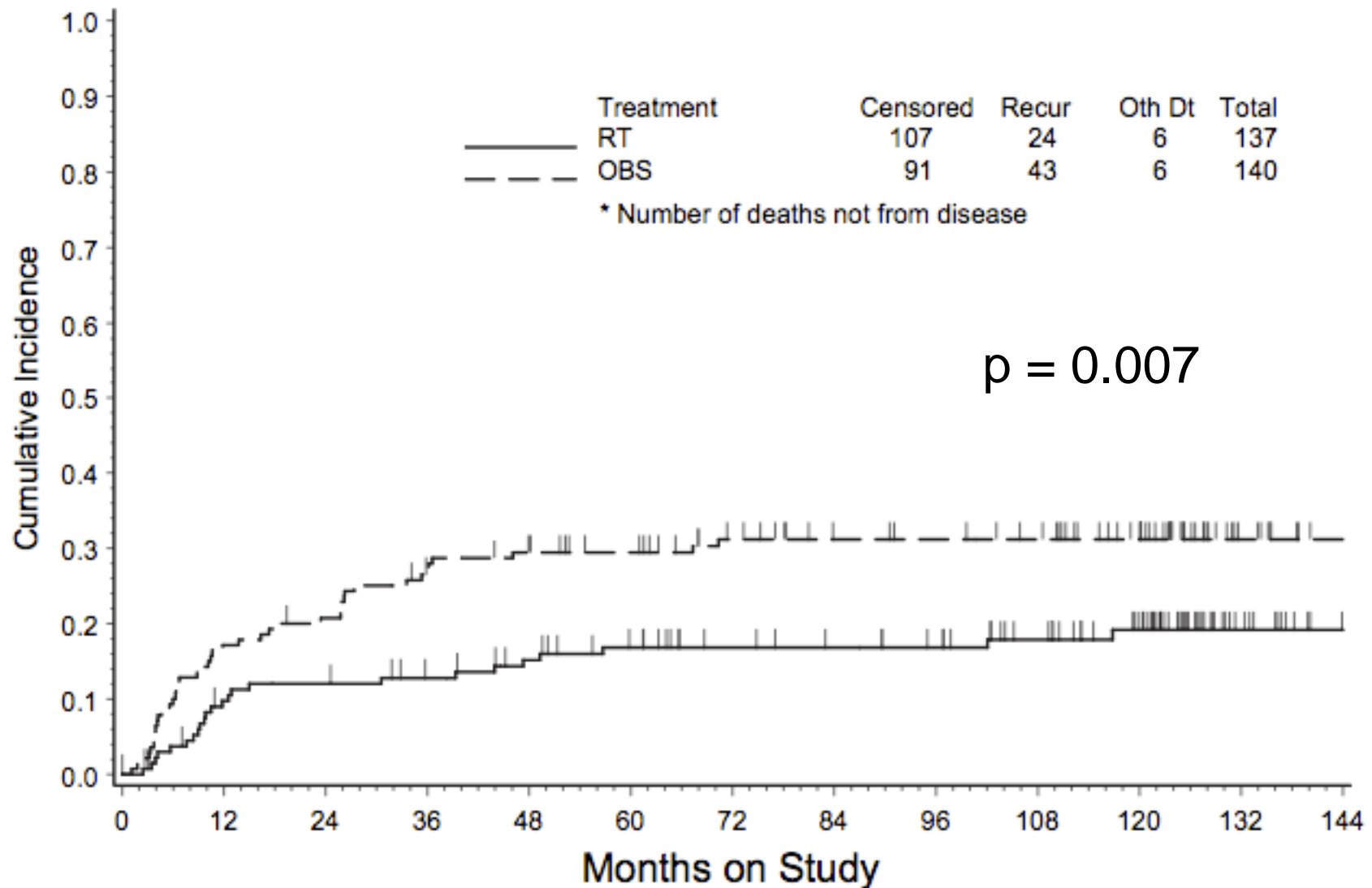
- Y ỉ t nguy c cao
 - B ỉ u ỉn ph ỉt l ỉn (> 4 cm)
 - X ỉm l ỉn m ỉm ($> 1/3$ rd)
 - X ỉm l ỉn kho ỉng gian m ỉ h ỉ b ỉ huy t

Th m dò pha III theo tiêu chu n GOG

- **G IB không h ch**
 - 2 hay nhi u nguy c riêng bi t
 - N=277 BN (137 RT, 140 không RT)
 - 46 - 50.4 Gy, không nhánh

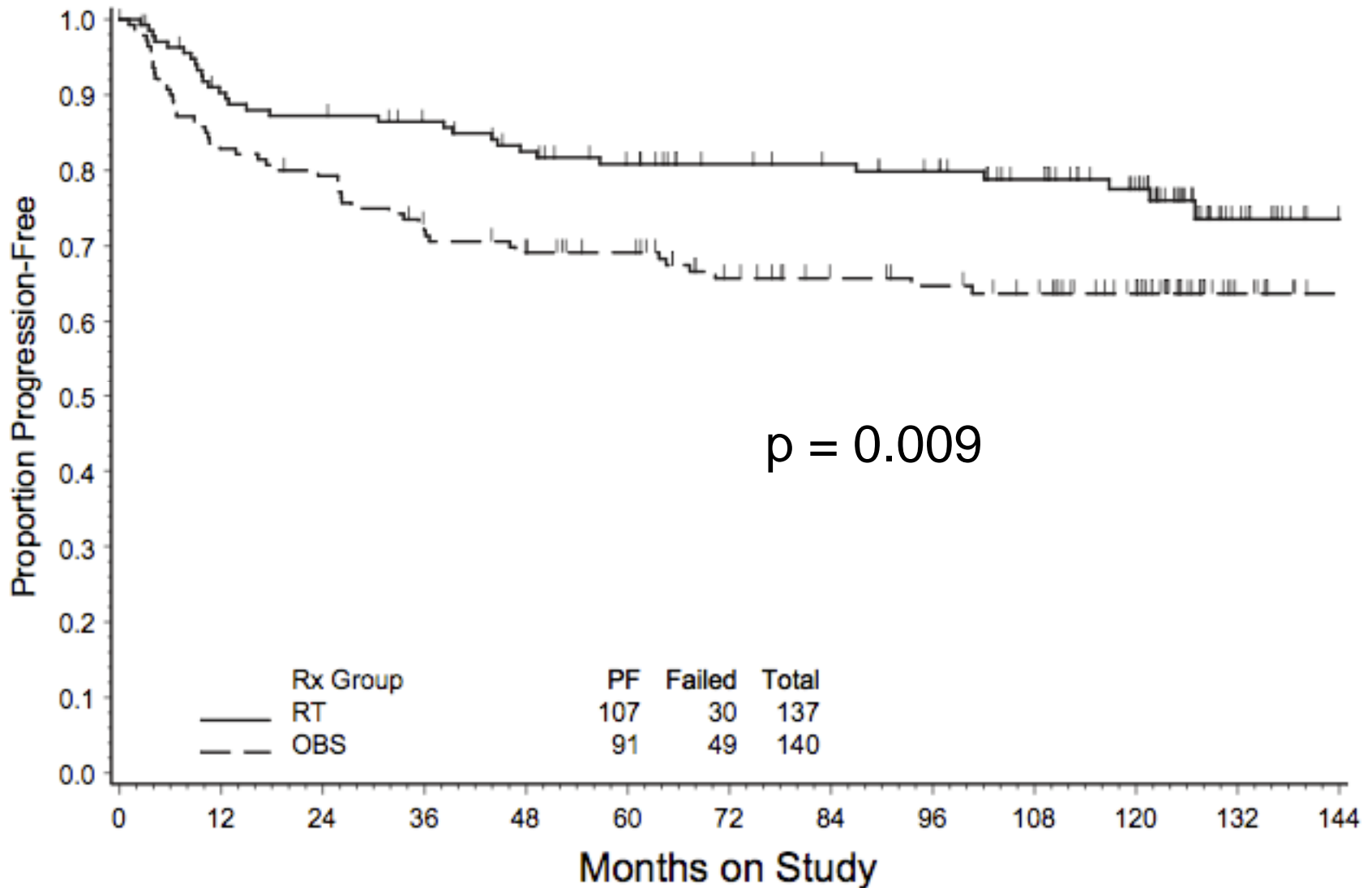
- **Rotman MZ, Sedlis A, Piedmonte MR et al, IJROBP, vol 65(1), pp169-176, 2006.**

Cumulative Incidence of Recurrences By Treatment Group

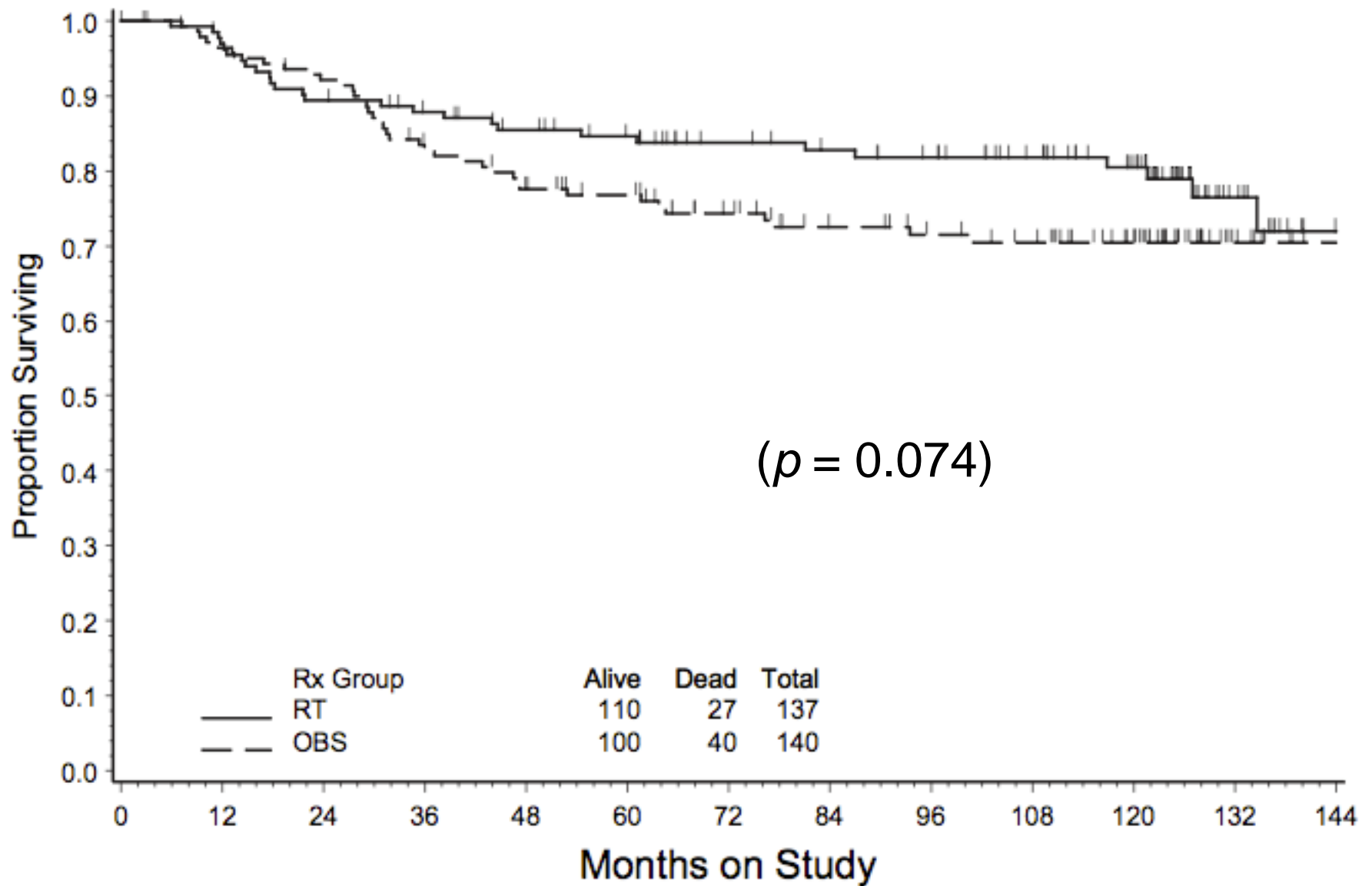


$p = 0.007$

Progression – Free Survival By Treatment Group



Survival By Treatment Group



X - hóa trị sau m

- Di c n h ch ch u ($n u > 1 h ch$)
- Rìa ph u thu t (+)
- Di c n chu cung

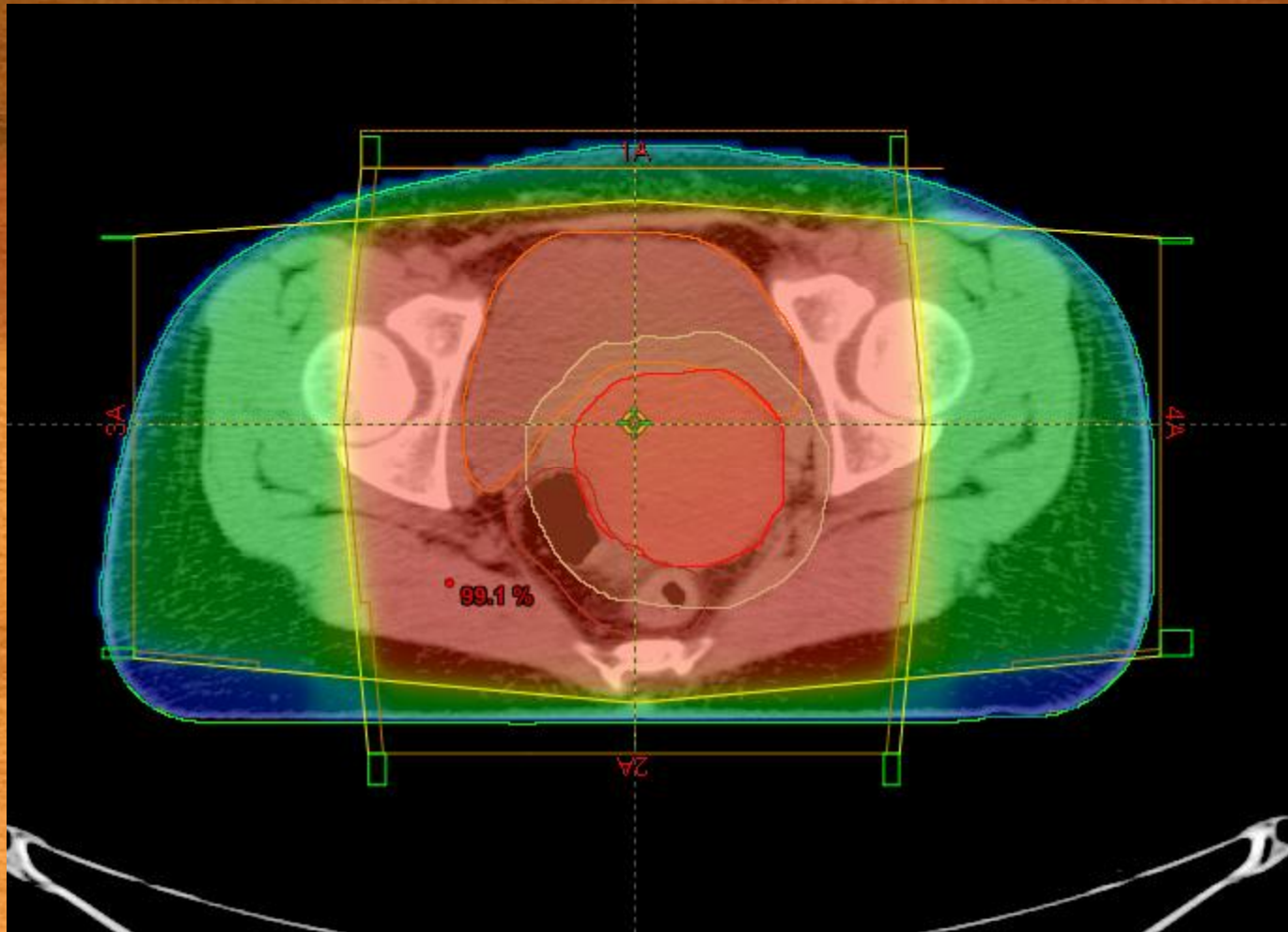
- Ch u +/- PA chi u x h ch 45-50 Gy
- +/- PP X tr g n âm o
- Phác có ch a Platinum

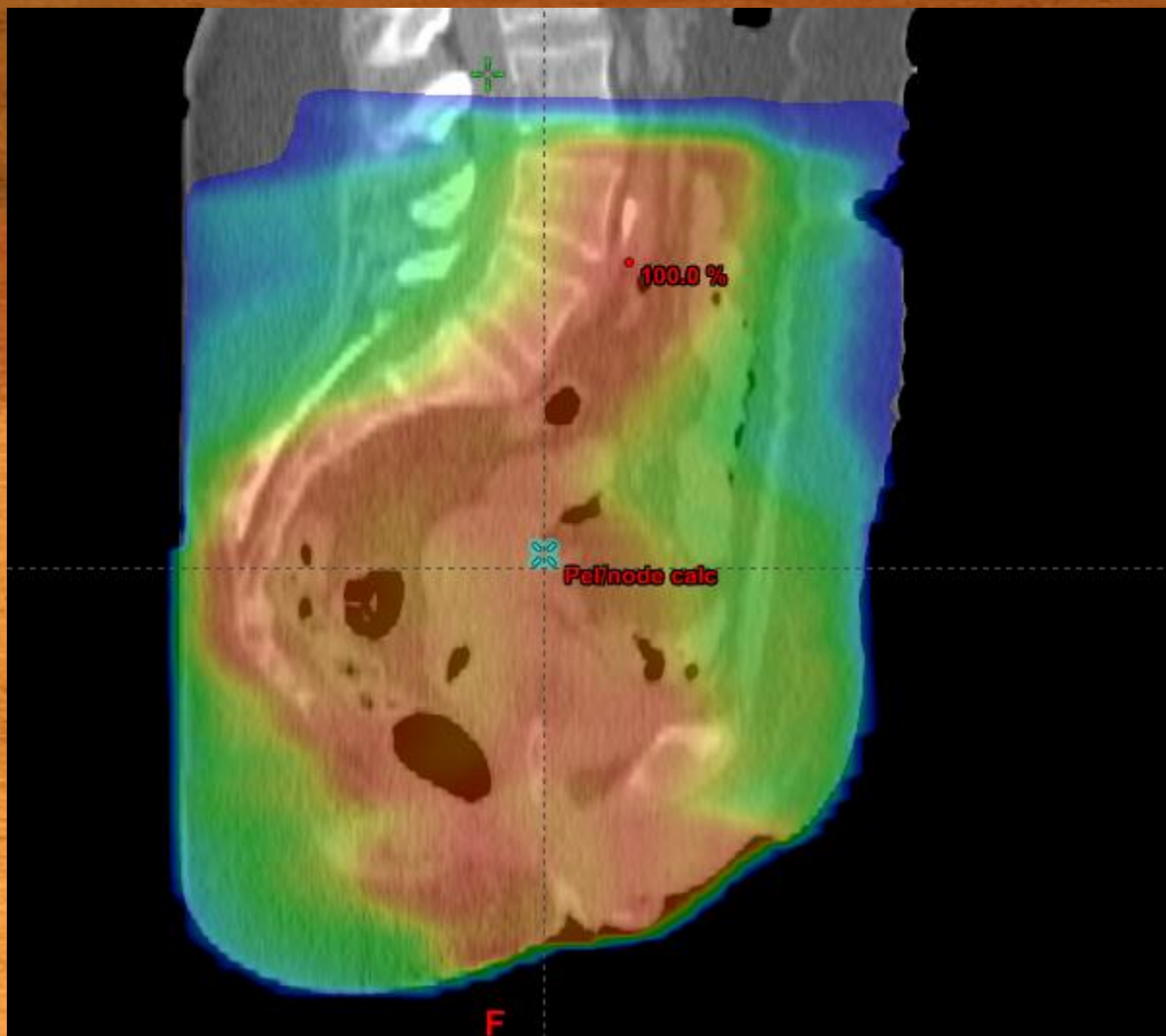
X tr b t bu c /v G IIB - IVA

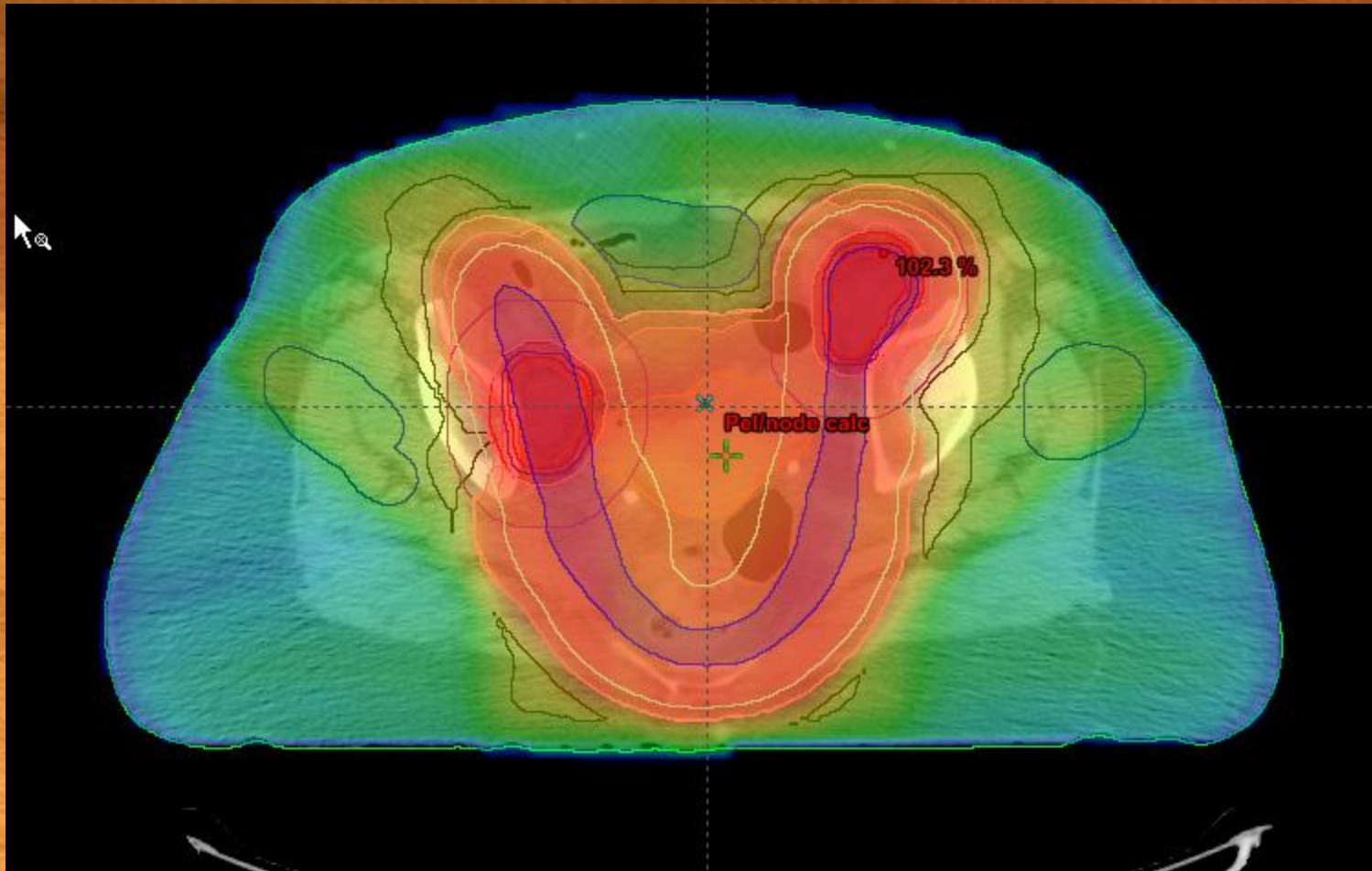
- 45-50 Gy ch u
- PP X tr g n v i 80-85 Gy t i pt. A
- Hóa tr k t h p
- M r n vùng x n u có h ch PA
- Gia t ng th n tr ng li u x lên 60 Gy khi có h ch

K thu t x tr

- Phân chia các vùng x v i k thu t conedowns
 - Che ru t non n u có h ch
 - Che tr c tràng và bành quang n u dùng pp x g n
- N m s p
- IMRT – dùng nghiên c u







RADIATION THERAPY ONCOLOGY GROUP

RTOG 0417

A PHASE II STUDY OF BEVACIZUMAB IN COMBINATION WITH DEFINITIVE RADIOTHERAPY AND CISPLATIN CHEMOTHERAPY IN UNTREATED PATIENTS WITH LOCALLY ADVANCED CERVICAL CARCINOMA

SCHEMA (5/11/07)

**R
E
G
I
S
T
E
R**

Pelvic RT:

45 Gy given in 25 once-daily fractions (1.8 Gy/fraction) Monday-Friday over 5 weeks



LDR x 2 or HDR x 5



Parametrial boost (if indicated)

Bevacizumab (Avastin[®]): IV Q2 weeks (Days 1, 15 and 29, total of 3 doses) during chemoradiation, given before cisplatin, on the same day as cisplatin

Cisplatin: Weekly infusion x 6 weeks

EORTC - 55994

Phase III Randomized Study of Neoadjuvant Cisplatin-Based Chemotherapy Followed By Radical Hysterectomy Versus Standard Therapy With Concurrent Radiotherapy and Cisplatin-Based Chemotherapy in Patients With Stage IB2, IIA, or IIB Cervical Cancer

Ti p c n nghiên c u

- **X hóa tr +/- tirapazamine**
 - **M t lo i thu c c kh i d ng khi b t u có s thi u oxy (GOG)**
- **Pemetrexed**
- **Paclitaxel/Topotecan/Plat**

Thời gian sống toàn bộ 4 năm

- Giai đoạn IA 95-100%
 - Giai đoạn IB1 80-90%
 - Giai đoạn IB2 75-80%
 - Giai đoạn IIB 68-73%
 - Giai đoạn III/IVA 35-55%
-
- Hãy phòng ngừa và kiểm soát ung thư CTC!!!!!!!