

přerušení léčby, kdy každý den prodloužení radioterapie skvamocelulárních nádorů hlavy a krku znamená 1–5 % ztrátu lokální kontroly onemocnění (5). Prognostický vliv celkové doby ozařování byl potvrzen analýzami souborů pacientů – délka léčby má vliv na lokoregionální kontrolu onemocnění zejména u pacientů se špatně diferencovanými nádory hlavy a krku (4). Ve skupinách pacientů s karcinomy orofaryngu a dutiny ústní, s pokročilými nádory v klinickém stadiu IV a s postižením lymfatických uzlin byl kromě zhoršení lokální kontroly potvrzen i vliv na celkové přežití (10, 11).

V popsané kazuistice došlo k dlouhé pauze v léčbě, kterou nebylo možné plně kompenzovat. Z důvodu celkově dobrého stavu pacienta a jeho motivace k léčbě byl vypočten relativně intenzivní způsob kompenzace pauzy v souladu s radikálním záměrem léčby u pokročilého onemocnění s lymfadenopatií. Tento postup přinesl výborný efekt s trvalou remisí onemocnění 4 roky po léčbě za současné přijatelné toxicity.

Aktivní uplatňování doporučených postupů kompenzace přerušení ozařování představuje zásadní způsob aplikace časového faktoru v radioterapii vedoucí ke zlepšení lé-

čebních výsledků s minimálními finančními náklady.

Závěr

V popsané kazuistice přinesla snaha o maximální proveditelnou kompenzaci přerušení pauzy v radioterapii benefit pacientovi s karcinomy orofaryngu, což je v souladu s literárními podklady. Aplikace doporučených způsobů kompenzace přerušení ozařovací série je v současné době součástí dobré praxe na radioterapeutických pracovištích k dosažení maximálního přínosu pro pacienty.

LITERATURA

1. Šlampa P, et al. Radiační onkologie. Praha: Maxdorf; 2021.
2. Modrá kniha České onkologické společnosti, 31. aktualizace. Brno: Masarykův onkologický ústav; 2025.
3. Lohynská R, Jirkovská M, Krátká Z. Časový faktor v radikální radioterapii nádorů hlavy a krku. Postgraduální medicína. 2020;2:115-120.
4. Lohynská R. Časový faktor v radikální radioterapii nádorů hlavy a krku. Dizertační práce, 2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy. Praha; 2007.
5. Gonzalez Ferreira JA, Jaen Olasolo J, Azinovic I, et al. Effect of radiotherapy delay in overall treatment time on local control and survival in head and neck cancer: Review of the literature.

6. Joiner MC, van der Kogel A. Basic clinical radiobiology. 5th edition. CRC, London: Press/Taylor&Francis Group; 2019.
7. Overgaard J, Hansen HS, Specht L, et al. Five compared with six fractions per week of conventional radiotherapy of squamous-cell carcinoma of head and neck: DAHANCA 6,7 randomized controlled trial. Lancet. 2003;362:933-939.
8. Royal College of Radiologist: The timely delivery of radical radiotherapy guidelines for the management of unscheduled treatment interruptions, 4th edition, January 2019. Available from: <https://www.rcr.ac.uk>.
9. Pechačová Z, Lohynská R. Klinická aplikace principů časového faktoru v radioterapii při kompenzaci přerušení ozařovací série. Klin Onkol. 2021;34(6):455-462.
10. Lohynská R, Jirkovská M, Novakova-Jiresova A, et al. Determining priority risk groups for compensation of treatment breaks in radical radiotherapy in patients with locally advanced head and neck cancer. J BUON. 2021;26(3):792-801.
11. Lohynská R, Jirkovská M, Malinová B, et al. Tumour volume and radiotherapy prolongation in locally advanced head and neck cancer patients treated with radical IMRT. Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub. 2022;166(4):405-411.

Čtvrtstoletí zkušeností se vzdáváním lékařů

Uspořádali jsme
**1 200 kongresů
a seminářů**

Při on-line vzdávání jsme zaregistrovali
38 960 lékařů

Počet **zobrazení** webových stránek
našich časopisů je **959 120** za měsíc

Nevěnujeme se jen práci.
V Solenu se narodilo **45 dětí**

V našich časopisech
jsme vydali **17 386
odborných článků**