

Radiol Oncol 2025; 59(4): 579-588.  
doi: 10.2478/raon-2025-0055

# Indukcijska kemoterapija in sočasna kemoradioterapija za ohranitev grla pri raku grla in hipofaringealnem raku

Strojan P, Plavc G, Šifrer R, Jereb S, Lanišnik B, Kokalj M, Grošelj A, Grašič Kuhar C

**Izhodišča.** Namen raziskave je bil preveriti hipotezo, da lahko klinični odziv tumorja pri zdravljenju z ohranitvijo grla zanesljivo razlikujemo med kemo-/radioterapevtsko občutljivimi in rezistentnimi tumorji že po enem krogu indukcijske kemoterapije.

**Bolniki in metode.** Bolnike smo zdravili z indukcijsko kemoterapijo, ki je obsegala docetaksel/cisplatin/5-fluorouracil, sledila je sočasna kemoradioterapija s tedenskimi aplikacijami cisplatina. Odgovor primarnega tumorja na zdravljenje smo ocenjevali s transnazalno endoskopijo po prvem krogu indukcijske kemoterapije.

**Rezultati.** Po enem krogu indukcijske kemoterapije smo odgovor ugotovili pri 37/39 (95 %) bolnikih z laringealnim (46 %) oziroma hipofaringealnim (54 %) karcinomom, dva bolnika pa sta bila napotena na rešilno operacijo. Preživetje brez laringektomije po 2 in 5 letih je bilo 87 % in 75 %. Stopnji lokoregionalnega nadzora bolezni (in tudi preživetji brez bolezni) sta bili pri obeh vrstah tumorja 79 % oziroma 70 %, celokupni preživetji pa 92 % oziroma 82 %.

**Zaključki.** Klinična ocena odziva tumorja na zdravljenje po enem krogu indukcijske kemoterapije s docetakselom/cisplatinom/5-fluorouracilom lahko služi kot veljaven in enostaven napovedovalec občutljivosti tumorja na sočasno kemoradioterapijo na osnovi platine.