

Informace o stanovisku ASTRO k úhradě protonové terapie.

Mezi indikace, u kterých je použití protonové radioterapie nutno považovat za nezbytné z lékařského hlediska, ASTRO řadí:

- Maligní a benigní primární nádory centrálního nervového systému (CNS)
- Pokročilé (např. T4) a /nebo neresekovatelné nádory hlavy a krku
- Nádory paranasálních dutin a jiných akcesorních dutin
- Nemetastatické retroperitoneální sarkomy
- Reiradiace, kdy kumulativní dávka na kritické struktury překračuje toleranční dávku
- Hepatocelulární karcinom
- Oční nádory, včetně intraokulárního melanomu
- Nádory dosahující nebo lokalizované do baze lebni, včetně, ale ne výlučně, chordomů a chondrosarkomů
- Primární nebo metastatické nádory páteře, kdy by mohla být překročena při běžné terapii toleranční dávka na míchu nebo kdy již byla mícha v minulosti ozářena
- Primární nebo benigní solidní nádory u dětí léčených s kurativním záměrem, případně při paliativní léčbě, platí-li jedno z kritérií uvedených výše
- Pacienti s genetickými syndromy, u kterých je celkový objem ozářené tkáně zásadní, včetně, ale ne výlučně, pacientů s NF-1 a retinoblastomem

ASTRO definuje další skupinu nemocných, u kterých doporučuje úhradu protonové terapie, pokud je pacient zařazen do klinické studie (Institutional Research Board (IRB) – approved study) nebo do registru schváleného Medicare. Sem ASTRO řadí:

- Non-T4 a resectovatelné nádory hlavy a krku
- Non – metastatický karcinom prostaty
- Karcinom prsu
- Malignity hrudníku, včetně nemetastazujícího karcinomu plic a jícnu
- Nádory dutiny břišní včetně nemetastatického primárního karcinomu pankreatu, žlučovýchodů a nadledvin
- Nádory pánve včetně nemetastatického karcinomu rekta, anu, měchýře a čípku děložního

Tento dokument je uveřejněn na webových stránkách ASTRO.