《食道癌放射治療共識》

一、治療範圍

1. 食道腫瘤或腫瘤原發部位
2. 淋巴轉移病灶
3. 高風險淋巴轉移範圍

二、治療劑量 / 次數

▲輔助性放射治療 (手術後)

1. 總劑量
   (a) 殘餘腫瘤 / 腫瘤原發部位：50Gy(50~50.4Gy) *
   (b) 高風險範圍：48Gy(45~50.4Gy)
   (c) 照射次數：27 次 (25~30 次)

▲根治性放射治療 (無手術)

1. 總劑量
   (a) 腫瘤：50Gy(50~50.4Gy) *
   (b) 高風險範圍：48Gy(45~50.4Gy)
   (c) 照射次數：27 次 (25~30 次)

*上段食道癌可考慮增加劑量至 60~66 Gy；中下段食道癌可考慮增加劑量至 60 Gy。

▲前導性放射治療 (手術前)

1. 總劑量
   (a) 腫瘤：48Gy(45~50.4Gy)

(b) 高風險範圍：48Gy(45~50.4Gy)
(c) 照射次數：27 次 (25~30 次)

或是

2. 總劑量
(a) 腫瘤：41.4Gy
(b) 高風險範圍：41.4Gy
(c) 照射次數：23 次

三、治療方式：

使用強度調控放射治療技術，包含弧形及螺旋放射規畫，可考慮搭配影像導引治療，治療選擇可使用同步照射高與低危險部位的方式或先給予整個照射部位部份劑量照射後，再針對高危險部位加強劑量。

四、參考文獻：

1. International Commission on Radiation Units and Measurements. ICRU Report No 50: Prescribing, Recording and Reporting Photon Beam Therapy. Bethesda, MD: ICRU Publications 1993.
2. Cooper JS, GUO MD, Herskovic A, et al. Chemoradiotherapy of locally advanced esophageal cancer: long-term follow-up of a prospective randomized trial （RTOG 85-01）. Radiation Therapy Oncology Group. JAMA 1999;281:1623-1627.
3. International Commission on Radiation Units and Measurements. ICRU Report No 62: Prescribing, Recording and Reporting Photon Beam Therapy. Bethesda, MD: ICRU Publications 1999.
4. Shi XH, Yao W, Liu T. Late course accelerated fractionation in radiotherapy of esophageal carcinoma. Raiother Oncol 1999; 51: 21-26.
5. Minsky BD, Pajak TF, Ginsberg RJ, et al. INT 0123 （Radiation Therapy Oncology Group 94-05） phase III trial of combined-modality therapy for esophageal cancer: high-dose versus standard-dose radiation therapy. J Clin Oncol 2002; 20: 1167-1174.
6. Willett CG, et al. Principles and Practice of Radiation Oncology. 5th edition: Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2007. pp. 1131-1153.

7. P. van Hagen, M.C.C.M. Hulshof, J.J.B. van Lanschot, et al. Preoperative Chemoradiotherapy for Esophageal or Junctional Cancer. N Engl J Med 2012; 366:2074-2084.
8. Shapiro J, van Lanschot JJB, Hulshof MCCM, van Hagen P, et al. Neoadjuvant chemoradiotherapy plus surgery versus surgery alone for oesophageal or junctional cancer (CROSS): long-term results of a randomised controlled trial. Lancet Oncol. 2015 Sep;16(9):1090-1098.
9. NCCN clinical practice guidelines in oncology for esophageal and esophagogastric junction cancers. Version 3, 2023.