

《胃癌放射治療共識》

一、治療範圍

1. 胃部腫瘤
2. 手術後殘餘腫瘤或腫瘤原發部位
3. 腹腔內淋巴轉移病灶
4. 腹腔淋巴轉移高風險範圍

二、治療劑量 / 次數

1. 術後無殘餘：48Gy(45.0-50.4Gy) / 次數 27 次 (25-28 次)
2. 術後有殘餘：53Gy(50.0-55.8Gy) / 次數 28 次 (25-31 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劃，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. NCCN clinical practice guidelines in oncology-Gastric cancer. version 3.2019.
2. Willett CG, et al. Principles and Practice of Radiation Oncology. 5th edition: Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2007. pp. 1318-1335.
3. RTOG 0114 Protocol Information Randomized Phase II Comparison of Two Cisplatin-Paclitaxel Containing Chemoradiation Regimens in Resected Gastric Cancers 4.2011.