

SAMENVATTING EN CONCLUSIES

Deze studie betreft de gegevens van 150 opeenvolgende patienten met larynxcarcinoom van 1965 tot en met 1974, die in eerste instantie met radiotherapie werden behandeld. Met behulp van een computer werd een 'data-retrieval-system' gebruikt om klaarheid te brengen over de relatie tussen het effect van een bepaalde dosis (dose response) en de locale genezing van de primaire tumor (T).

De literatuur over dit onderwerp (deel I) is vooral wat betreft de glottiscarcinomen controversiëel. Bij de supraglottische carcinomen bestaan deze controversen feitelijk niet. Over de 'dose-response' bij zeldzame sub-glottische tumoren is vrijwel niets bekend.

Voor elk der drie delen van de larynx afzonderlijk wordt de 'dose response' beschouwd met de parameter (T) van de U.I.C.C. TNM-classificatie van 1972. Daarbij worden ook in aanmerking genomen de aanwezigheid van lymphkliermetastasen en andere prognostische factoren. Vooral de parameter T van het TNM systeem wordt in ogenschouw genomen. Deze lijkt nog wel voor verbetering vatbaar. Vrouwelijke patienten blijken beter radio-curabel te zijn dan mannen.

In deel II komen de bestudeerde patienten ter sprake, alsook de gedragswijze bij de behandeling, de techniek, de dosis en de resultaten. Gezien in het licht van de gegevens van de literatuur schijnen deze resultaten wel representatief te zijn.

Uit deze studie blijkt, dat 'dose response' bestaat bij de glottische, de supraglottische en de subglottische carcinomen. Het aantal patienten met deze laatste aandoeningen is echter gering. Bij het glottische carcinoom blijkt geen 'dose response' te bestaan als de tumor klein is (TIS en T1), maar deze bestaat wel in de T2 groep. Er zijn ook aanwijzingen voor dose response in een klein aantal verder voortgeschreden tumoren (T3 en T4).

Andere prognostische factoren, complicaties en de kwaliteit van de stem van behandelde patienten worden besproken. De stem blijkt significant slechter te zijn bij overmatig roken na de therapie.

In deel III worden alleen de belangrijke en betrekkelijk weinig belichte aspecten nader besproken voor een beter begrip van de controversen aangaande 'dose response'. Een gemodificeerde T classificatie wordt voorgesteld, ten einde meer homogene subgroepen te verkrijgen. De optimale doseringsschema's voor het larynxcarcinoom worden nader toegelicht. Het doel is: betere locale genezing en zodoende vermindering van de complicaties.

Met de ontwikkeling van een computerprogramma zijn in deze studie de vele factoren geanalyseerd. In de appendix is één van de reeds gepubliceerde artikelen over de ontwikkeling van computer 'data-retrieval-systems' opgenomen.