INNOVATIE

MRIdian® verkort bestralingsreeks tot één week

- Heel nauwkeurige tumorbestraling, die zelfs ad hoc wordt bijgesteld
- Keuze tussen een hogere stralingsdosis op de tumor, minder neveneffecten of een combinatie van beide
- Behandeling van 8 weken nu mogelijk in 5 dagen

Vandaag zijn de meeste bestralingstoestellen uitgerust met een CT-scanner om de patiënten te positioneren voor de behandeling. De nieuwe MRIdian® van het UZ Brussel beschikt echter over een MRI-scanner, die vooral abdominale tumoren veel nauwkeuriger in beeld brengt. Daardoor kan de bestralingsmarge rondom de tumor worden verkleind van ca. 10 mm naar 3 mm, zodat meer gezond weefsel wordt gespaard.

AANGEPAST AAN DE ANATOMIE VAN DE DAG

Prof. dr. De Ridder: "Voor elke sessie maken we een nieuwe MRI-scan en passen we het bestralingsplan aan volgens de anatomie van de patiënt die dag. Denk bv. aan prostaatkanker. Een wat meer gevulde blaas kan de prostaat nl. naar beneden duwen of vervormen.

De MRI-scanner blijft bovendien tijdens de bestraling opstaan. Zo kunnen we online volgen of de tumor binnen het tolerantiegebied van 3 mm blijft of niet. Als er een flatus door de darm passeert tijdens de bestraling van een rectumtumor, gaat het toestel de behandeling heel even onderbreken."

GEEN WEKENLANGE DAGELIJKSE ZIEKENHUISBEZOEKEN MEER

Deze heel nauwkeurige bestraling heeft ook belangrijke klinische voordelen. Prof. dr. De Ridder: "Afhankelijk van de tumor en de conditie van de patiënt, kan je opteren voor een hogere stralingsdosis en dus meer kans op genezing. Ofwel geef je een standaarddosis en verminder je de neveneffecten, door de gezonde organen rond de tumor te sparen."

Maar het grootste voordeel is dat de MRIdian® veel kortere bestralingsreeksen toelaat. "Een prostaattumor wordt klassiek 4 tot 8 weken dagelijks kort bestraald. Dat doen we om het gezonde weefsel tussendoor de kans te geven om te herstellen. Met de MRIdian® kunnen we die gecumuleerde stralingsdosis toedienen in één week, met dezelfde efficiëntie en zonder extra bijwerkingen, omdat we die gezonde weefsels sparen. Dat betekent dat patiënten en mantelzorgers geen 8 weken meer belast worden met de dagelijkse verplaatsingen naar het ziekenhuis. Bij rectumkanker, waar we preoperatief bestralen, komt daar nog bij dat we een operatie vaker kunnen vermijden. Binnen onze studie mikken we op 38% van de gevallen versus 20% met klassieke bestraling."

Het UZ Brussel is het eerste Belgische ziekenhuis dat abdominale tumoren met de MRIdian® behandelt. In de toekomst kan dit toestel ook worden ingezet voor bewegende longtumoren.

PROF. DR. MARK DE RIDDER

> Diensthoofd Radiotherapie – Oncologie
> Hoogleraar Klinische Wetenschappen
> Ondervoorzitter Bestuurscollege UZ Brussel
> Coördinator Oncologisch Zorgprogramma

CONTACT
mark.deridder@uzbrussel.be
T 02 477 61 44
www.uzbrussel.be/radiotherapie