

**Postoperativ strålebehandling**

Forfattere: MY

Gælder fra: 1. december 2013

Gælder til: 31. marts 2014

**Rekommandationer**

- Patienter, der ikke er radikalt opereret eller som har involvering af CRM  $\leq 1$  mm, bør tilbydes postoperativ kemoradioterapi med mindst 50,4 Gy / 28 fraktioner kombineret med 5-FU eller ækvivalent cytostatikum

C

**Ikke mikroskopisk radikalt reseceret rectumcancer**

Patienter, der ikke er radikal opereret eller som har involvering af CRM  $\leq 1$  mm har meget høj recidivfrekvens. Hvilket understøttes af, at involvering af den cirkumferentielle margin er en stærk prædikator for lokalrecidiv og overlevelse [1]IIb [2]Ib

Der findes ingen data, der understøtter valg af behandling til denne gruppe. De foreliggende data vedrørende postoperativ kemoradioterapi er baseret på få patienter og viser i bedste fald en let mindskning af lokalrecidivraten, men ingen forbedring af overlevelsen [3] IIb, [4] 2003 IIb. Sidstnævnte formentlig fordi patienterne ender med at dø p.g.a. fjernetastaserings. Der foreligger ingen prospektive kontrollerede undersøgelser.