STEP-UP STUDIE

HAALBAARHEIDSSTUDIE NAAR RADIOTHERAPIE DOSIS ESCALATIE VOOR DE NIET-OPERATIEVE BEHANDELING VAN IRRESECTABEL LOKAAL RECIDIEF RECTUM CARCINOOM

INCLUSIECRITERIA

Leeftijd ≥ 18 jaar

Histopathologisch en/of klinisch bewezen recidief rectumcarcinoom (MDO consensus) na resectie voor rectum carcinoom of distaal sigmoïd carcinoom
(2e recidief komt in aanmerking indien herbestraling haalbaar wordt geacht)

Recidief rectumcarcinoom wordt als niet-operabel beschouwd + chirurgie is uitgesloten door behandelend arts
(of geweigerd door de patiënt)

Afwezigheid van afstandmetastasen, of,
evidentie van (oligo)metastase die op moment van inclusie geen onmiddellijke start van systemische therapie vereist

WHO/ECOG performance score 0-2

CT en MRI scan < 6 weken vóór inclusie

EXCLUSIECRITERIA

Uitgebreide afstandsmetastasen op moment van inclusie, die onmiddellijke start van systemische therapie vereist

Radiotherapie < 6 maanden

Contra-indicatie voor: geplande radiotherapie dosis-escalatie (bijv. residuele graad 3 toxiciteit van eerdere radiotherapie)

Toediening van: bevacizumab/panitumumab/cetuximab < 6 weken voor start geplande radiotherapie dosis-escalatie

Ernstige actieve morbiditeit, gelijktijdige ziekten of actieve infecties

dMMR/MSI-status

STEP-UP STUDIE

HAALBAARHEIDSSTUDIE NAAR RADIOTHERAPIE DOSIS ESCALATIE VOOR DE NIET-OPERATIEVE BEHANDELING VAN IRRESECTABEL LOKAAL RECIDIEF RECTUM CARCINOOM

DOSE ESCALATED RADIOTHERAPY

(CHEMO)REIRRADIATION

If feasible: SBRT (5x9 Gy)

or

Alternatively: CRT hyperfractionation 1.2 Gy BID with concurrent capecitabine (50.4 Gy)

FULL-COURSE CHEMORADIOTHERAPY

Simultaneous integrated boost (SIB) with concurrent capecitabine 25x2.6 Gy —> EQD2Gy ($\alpha/\beta = 5$) = 71 Gy

Patiënt includeren of vragen over de studie? Neem contact op:

Drs. F.E.C. (Fleur) Vande Kerckhove, arts-onderzoeker
Drs. J. (Julia) Beeftink, arts-onderzoeker
E: stepup@catharinaziekenhuis.nl
T: +31 (0)40 239 8858

ZonMw catharina een santeon ziekenhuis

Versie 1, 05-2026