

Konferencja 4R

Dokąd zmierza nowoczesna radioterapia - Eskalacja czy Deeskalacja?

Optymalna sekwencja leczenia multimodalnego z udziałem radioterapii

10-11.10.2025

Piątek, 10.10.2025

13:00-13:05 Otwarcie Konferencji

13:05-13:20 Wykład wprowadzający

CONV-HYPO – nowa koncepcja, alternatywa dla konwencjonalnie frakcjonowanej radioterapii

- *prof. dr hab. n. med. Bogusław Maciejewski*

13:20-13:35 Radioterapia 2025

Przegląd najważniejszych doniesień w zakresie radioterapii z konferencji i publikacji w 2025 roku

- *dr hab. n. med. Dorota Gabryś, prof. NIO-PIB*

13:35-13:50 Stan polskiej radioterapii 2025

- *prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski, Konsultant Krajowy w dziedzinie radioterapii onkologicznej*

13:50-14:05 Radiobiologia

Radiobiologiczne podstawy przedoperacyjnej i pooperacyjnej radioterapii – czy wybór jest oczywisty? - *dr n. med. Bartłomiej Tomasik*

14:05–14:20 Leczenie żywieniowe przed, w trakcie i po radioterapii

-*dr Aleksandra Kapata*

Radioterapia przedoperacyjna – czy są nowe wskazania?

14:20-14:35 Radio-chemioterapia przedoperacyjna w NDRP to zapomniana metoda czy wciąż aktualna opcja leczenia?

- *prof. dr hab. n. med. Rafał Dziadziuszko*

14:35-14:50 Przedoperacyjna radioterapia w raku piersi - nowa perspektywa?

-*lek. med. Katarzyna Konat-Bąska*

14:50-15:05 Przedoperacyjna RT zmian przerzutowych w OUN - korzyści i ograniczenia

- *dr hab. n. med. Maciej Harat, prof. PBS*

15:05-15:20 Przedoperacyjna czy pooperacyjna radioterapia zmian przerzutowych kręgosłupa?

- *dr hab. n. med. Łukasz Kuncman, prof. UM*

15:20-15:30 Dyskusja

15:30-15:50 Przerwa kawowa

Radioterapia pooperacyjna - złoto konieczne czy koło ratunkowe?

15:50-16:45 Rak płuca

Potencjalnie operacyjny niedrobnokomórkowy rak płuca CS III

15:50-16:05 Jak definiować resekcyjność i operacyjność w kontekście nowej definicji operacji R1?

- *dr hab. n. med. Tomasz Marjański*

16:05-16:20 Czy każdy przypadek R1 wymaga pooperacyjnej RT w obliczu sukcesów nowoczesnego leczenia systemowego? – głos onkologa klinicznego

- *prof. dr hab. n. med. Rafał Suwiński*

16:20-16:35 Kiedy pooperacyjna RT ma uzasadnienie? – głos radioonkologa

- *prof. dr hab. n. med. Jacek Fijuth*

16:35-16:45 Dyskusja

16:45-17:25 Rak piersi

16:45-17:00 Jak zmienia się krajobraz leczenia wczesnego raka piersi T1-T2N0M0, czy następuje zmierzch radioterapii?

- *prof. dr hab. n. med. Anna Niwińska*

17:00-17:15 Czy APBI jest lepszą opcją niż obserwacja po BCS u chorych z niskim ryzykiem miejscowego nawrotu?

- *dr hab. n. med. Mateusz Spatek, prof. NIO*

17:15-17:25 Dyskusja

17:25-18:05 Rak pęcherza moczowego

Zaawansowany rak pęcherza moczowego T3/T4 lub N+ - debata

17:25-17:40 Radioterapia uzupełniająca jest wskazana w leczeniu raka pęcherza moczowego

- *prof. dr hab. n. med. Piotr Milecki*

17:40-17:55 Radioterapia uzupełniająca nie jest wskazana w leczeniu uzupełniającym raka pęcherza moczowego

- *dr hab. n. med. Wojciech Majewski, prof. NIO*

17:55-18:05 Dyskusja

Sobota, 11.10.2025

Eskalacja czy deeskalacja dawki radioterapii?

09:00-11:15 Rak stercza

09:00-09:15 Wprowadzenie do debaty

Krajobraz leczenia raka stercza wysokiego ryzyka i N+ - teraźniejszość i przyszłość

- *dr hab. n. med. Łukasz Kuncman, prof. UM*

09:15-09:30 Eskalacja dawki ma uzasadnienie w leczeniu pacjentów z grupy wysokiego ryzyka

- *dr n. med. Marcin Miszczyk*

09:30-09:45 Eskalacja dawki zwiększa toksyczność i nie ma uzasadnienia w dobie nowoczesnej hormonoterapii

- *dr hab. n. med. Paweł Rajwa, prof. CMKP*

09:45-10:00 Jak eskalować dawkę w raku stercza N+ – brachyterapia, radioterapia stereotaktyczna czy SIB?

- *dr n. med. Mateusz Bilski*

10:00-10:15 Czy radykalna prostatektomia w asyście robota w raku stercza wysokiego ryzyka i N+ pozwala zastąpić eskalację dawki w RT?

- *dr n. med. Mateusz Jobczyk*

10:15-11:25 Debata podsumowująca z udziałem wszystkich wykładowców z sesji Rak
stercza

11:25-11:45 Przerwa kawowa

11:45-12:25 Rak płuca

11:45-12:00 Czy jest miejsce dla eskalacji bądź deeskalacji dawki w NDRP?

- *dr n. med. Iwona Dębosz-Suwińska*

12:00-12:15 Czy jest miejsce dla eskalacji bądź deeskalacji dawki w DRP?

- *prof. dr hab. n. med. Ewa Sierko*

12:15-12:25 Dyskusja

12:25-13:05 Rak odbytnicy

12:25-12:40 Radioterapia w miejscowo zaawansowanym raku odbytnicy – należy
eskalować leczenie systemowe

- *dr n. med. Konrad Stawiski*

12:40-12:55 Radioterapia w miejscowo zaawansowanym raku odbytnicy - należy
eskalować dawkę radioterapii

- *dr hab. n. med. Joanna Socha*

12:55-13:05 Dyskusja

13:05-13:10 Zamknięcie Konferencji