

Indikaatori nimetus	Eesnäärmevähi indikaator: Kõrgdoosis kiiritusravi saanud patsientide osakaal keskmise ja kõrge progressiooniriskiga eesnäärmevähi RT saanud patsientidest.
Indikaatori kirjeldus/ Vajaduse põhjendus	Kuratiivse kiiritusravi doos eesnäärmele üle 76 Gy parandab ravitulemusi (üldist elulemust) võrreldes konventsionaalse kiiritusravi doosiga (kuni 70Gy).
Definitsioon	Kõrgdoosis (≥ 76 Gy summaarse kogudoosina eesnäärmele) kiiritusravi saanud patsientide osakaal kõikidest keskmise ja kõrge progressiooniriskiga patsientidest, kes on saanud kuratiivset kiiritusravi. Arvutatakse kõrgdoosisi kiiritusravi saanud patsientide osakaal (Y) kõikidest kuratiivset ravi saanud patsientidest.
Indikaatori tüüp	Protsessi indikaator
Lugeja	Y – Kõrgdoosis (≥ 76 Gy summaarse kogudoosina eesnäärmele) kiiritusravi saanud patsientide arv
Nimetaja	N – Keskmise ja kõrge progressiooniriskiga patsientide koguarv, kes on saanud kuratiivset kiiritusravi
Valem	X (%) = (Y/N)*100
Sihtgrupp	Kõik kuratiivsele kiiritusravile suunatud keskmise ja kõrge progresseerumisriskiga patsiendid, kes läbisid kiiritusravi kuuri.
Eeldused indikaatori arutamiseks	<ul style="list-style-type: none"> • Põhidiagnoos RHK10 C61 • Keskmise progresseerumisriskiga: PSA 10-20ng/mL või Gleason skoor 7 või staadium cT2b • Kõrge progresseerumisriskiga: PSA >20ng/mL või Gleason skoor >7 või staadium cT2c • Kiiritusravi (740201,740202) • Kõrgdoosis (≥ 76 Gy summaarse kogudoosina eesnäärmele) kiiritusravi saanud patsiendid
Sisse arvatud	Kõik kuratiivset kiiritusravi saanud keskmise ja kõrge progressiooniriskiga eesnäärmevähi patsiendid.
Välja arvatud	Kõik madala progressiooniriskiga eesnäärmevähi kuratiivset kiiritusravi saanud ja palliatiivset kiiritusravi saanud patsiendid sõltumata sihtrühmast.
Tõlgendus	Keskmise ja kõrge progressiooniriskiga eesnäärmevähiga radikaalset RT saanud patsientidest peab olema saanud kõrgdoosis (≥ 76 Gy summaarse kogudoosina) ≥ 95 % haigetest.
Andmeallikad	<ul style="list-style-type: none"> • Haiglate infosüsteem • TAI vähiregister • Digitaalne haiguslugu
Jälgimisperiod	RT jälgimisperiod 01. jaanuar – 31. detsember. Kiiritusravi jälgimisperiod on 01. jaanuar kuni järgmise kalendriaasta aasta 6 esimest nädalat. Andmeid analüüsitakse 1x aastas.
Edasine informatsioon	1. Peeters ST ¹ , Heemsbergen WD et al. Dose-response in radiotherapy for localized prostate cancer: results of the Dutch multicenter randomized phase III trial comparing 68 Gy of

	radiotherapy with 78 Gy. J Clin Oncol. 2006 May 1;24(13):1990-6.
	2. Hall MD, Schultheiss TE et al. The impact of increasing dose on overall survival in prostate cancer. Radiation Oncology (2015)10:115 DOI: 10.1186/s13014-015-0419-3