

Tabel 2. Behandelschema patiënten met halskliermetastasen bij een onbekende primaire tumor (TON+)^{1,2}

TON+ p16+ en/of HPV+				TON+ p16- of TON+ p16+ & HPV-, EBV-		TON+ EBV+	
Tonsillectomie met mucosectomie van de tongbasis		Tonsillectomie zonder mucosectomie tongbasis					
Klier ≤ 3cm	Klier >3cm	Klier ≤3cm	Klier >3cm	N1	N2 of N3	N1	N2 of N3
Groep I	Groep II	Groep III	Groep IV	Groep V	Groep VI	Groep VII	Groep VIII
Bij een <u>solitaire klier</u> metastase overweeg als gelijkwaardige opties: • Primaire halsklierdissectie* • Primaire radiotherapie* Overweeg orofaryngeale as niet te bestralen Bij (verdenking) op <u>meerdere klieren</u> met een metastase: • Primaire radiotherapie* Overweeg orofaryngeale as niet te bestralen	Behandel primair met chemoradiatie** Overweeg orofaryngeale as niet te bestralen. Indien chemotherapie niet mogelijk is, overweeg: 1. Radiotherapie* met zo nodig salvage halsklierdissectie (vooral bij de klieren ≤6cm) 2. Halsklierdissectie* met postoperatieve radiotherapie* (vooral bij de operabele unilaterale klieren >6cm)	Behandel primair met radiotherapie* Overweeg de orofaryngeale as electief mee te bestralen#. Indien besloten wordt om de orofaryngeale as niet te bestralen, kan behandeling bestaan uit halsklierdissectie*.	Behandel primair met chemoradiatie**. Overweeg orofaryngeale as electief mee te bestralen#. Indien chemotherapie niet mogelijk is overweeg: 1. Radiotherapie** met zo nodig salvage halsklierdissectie (vooral bij de klieren ≤6cm) 2. Halsklierdissectie* met postoperatieve radiotherapie** (vooral bij de operabele unilaterale klieren >6cm)	Behandel primair met radiotherapie* Overweeg orofaryngeale as electief mee te bestralen#. Overweeg de hypofarynx / supraglottische larynx alleen aanvullend electief te bestralen bij overwegend level III/IV klieren. Indien besloten wordt om de orofaryngeale as niet te bestralen, kan de behandeling bestaan uit halsklierdissectie*.	klieren ≤3 cm: Behandel primair met radiotherapie*. Overweeg de orofaryngeale as electief te bestralen#. klieren >3cm : Behandel primair met chemoradiatie** Indien chemotherapie niet mogelijk is overweeg: 1. Radiotherapie** met zo nodig salvage halsklierdissectie (vooral bij de klieren ≤6cm) 2. Halsklierdissectie* met postoperatieve radiotherapie** (vooral bij de operabele unilaterale klieren >6cm) Overweeg de orofaryngeale as electief te bestralen#. Overweeg bij bilaterale klieren electief de nasofarynx te bestralen.	Behandel primair met radiotherapie Bestraal de nasofarynx electief en de hals bilateraal**. Verricht geen chirurgie.	Behandel primair met chemoradiatie Bestraal de nasofarynx electief en de hals bilateraal**. Verricht geen chirurgie.

					Overweeg de hypofarynx / supraglottische larynx alleen aanvullend electief te bestralen bij overwegend level III/IV klieren.		
--	--	--	--	--	--	--	--

¹ Bij HPV+ tumoren wordt uitgegaan van kliergrootte, terwijl bij HPV- tumoren uitgegaan wordt van TNM8-classificatie.

² Wanneer de primaire tumor is gevonden met mucosectomie van de tongbasis, kan gehandeld worden volgens de behandelprincipes voor hoofd-halstumoren van bekende origine.

* Minimaal level II-IV, bij voorkeur level II-V

** Bij voorkeur level II-V

Wanneer de orofaryngeale as wordt bestraald, bestraal deze dan minimaal unilateraal en de tongbasis bilateraal.