

Chemoradiation in head and neck tumours in patients receiving treatment tertiary hospital in Nigeria: A ten-year review

**OI Iyare¹, GA Uwagba¹, OA Fatiregun², NA Okunnuga¹,
KK Ketiku¹ and AC Swunmi¹**

Department of Radiotherapy and Oncology¹, Lagos University Teaching Hospital, Idi- Araba and Department of Oncology Unit, Department of Radiology², Lagos State University Teaching Hospital, Ikeja, Lagos, Nigeria.

Abstract

Background: Head and neck tumours are diverse, heterogeneous, and are relatively difficult to diagnose/stage. The use of chemoradiation for these cancers has been associated with better outcomes but has not been fully studied in this environment. Thus, this study aims at describing the pattern of presentation and mode of management of patients with head and neck cancers while exploring the impact of chemoradiation on treatment outcomes and survival in these patients.

Methods: Using a retrospective study design, clinical data was obtained for 406 patients who were treated for head and neck cancers between January 2001 and December 2011.

Results: The mean age was 49±17.1 years with a 2:1 male to female ratio. More tumours were located in the nasopharynx (18.0%) than anywhere else, and the bulk of patients presented with stage 4 diseases (48.5%). Most patients (37.5%) presented with a neck mass, then nasal blockage (23.4%). Squamous cell carcinoma was more prevalent (57.4%) and 73.6% had biopsy before and during surgery, while 26.4% had definitive surgical procedures done. Radiotherapy was the sole treatment in 41.4% and 29.1% had chemoradiation. Post-treatment, 63.1% experienced complete response; 28.3% partial response, and 14% recurrence. Most patients (39.8%) survived for six months post-treatment, 30.7% for 7-12 months, and 17.5% for 13-24 months and patients who received chemoradiation had longer survival.

Conclusion: Early presentation for diagnosis and treatment will definitely improve treatment outcome and survival duration. In addition, concurrent use of chemoradiation improves the treatment outcomes.

Keywords: *Chemoradiation, cancer, Nigeria, head and neck, radiotherapy*

Résumé

Contexte: Les tumeurs de la tête et du cou sont diverses, hétérogènes et relativement difficiles à diagnostiquer / classer. L'utilisation de la chimioradiothérapie pour ces cancers a été associée à de meilleurs résultats, mais n'a pas été entièrement étudiée dans cet environnement. Cette étude vise donc à décrire le schéma de présentation et le mode de gestion des patients atteints de cancers de la tête et du cou, tout en explorant l'impact de la chimioradiothérapie sur les résultats du traitement et la survie de ces patients.

Méthodes: En utilisant une structure d'étude rétrospective, les données cliniques ont été obtenues pour 406 patients traités pour un cancer de la tête et du cou entre janvier 2001 et décembre 2011.

Résultats: L'âge moyen était de 49 ± 17,1 ans avec un ratio hommes / femmes de 2:1. Plus de tumeurs étaient localisées dans le nasopharynx (18,0%) que partout ailleurs et la majorité des patients présentaient des maladies de l'étape 4 (48,5%). La plupart des patients (37,5%) ont présenté une masse au cou, puis un blocage nasal (23,4%). Le carcinome épidermoïde était plus prévalent (57,4%) et 73,6% avaient subi une biopsie avant et pendant la chirurgie, tandis que 26,4% avaient subi une intervention chirurgicale définitive. La radiothérapie était le seul traitement chez 41,4% des patients et 29,1% avaient une chimioradiothérapie. Après le traitement, 63,1% ont eu une réponse complète; 28,3% de réponse partielle et 14% de récurrence. La plupart des patients (39,8%) ont survécu six mois après le traitement,

30,7% de 7 à 12 mois et 17,5% de 13 à 24 mois, et les patients ayant reçu une chimioradiothérapie ont eu une survie plus longue.

Conclusion: Une présentation précoce pour le diagnostic et le traitement améliorera définitivement le résultat du traitement et la durée de survie. En outre, l'utilisation simultanée de la chimioradiothérapie améliore les résultats du traitement.

Mots-clés: *Chimioradiothérapie, cancer, Nigéria, tête et cou, radiothérapie*

Correspondence: Dr. Omolara A. Fatiregun, Oncology Unit, Department of Radiology, Lagos State University Teaching Hospital, Ikeja. Lagos, Nigeria, Email: omolarafatiregun@gmail.com