

META-ANALÝZA VÝSLEDKŮ RANSOMIZOVANÝCH STUDIÍ HODNOTÍCÍCH VÝSLEDKY JEDNORÁZOVÉ POOPERAČNÍ INSTILACE CYTOSTATIKA PO TRANSURETRÁLNÍ RESEKCI PRO TA NEBO T1 NÁDOR MOČOVÉHO MĚCHÝŘE

Babjuk M., Sylvester R a skupina pro SI meta-analýzu

Urologická klinika UK 2. LF a FN Motol

CÍL

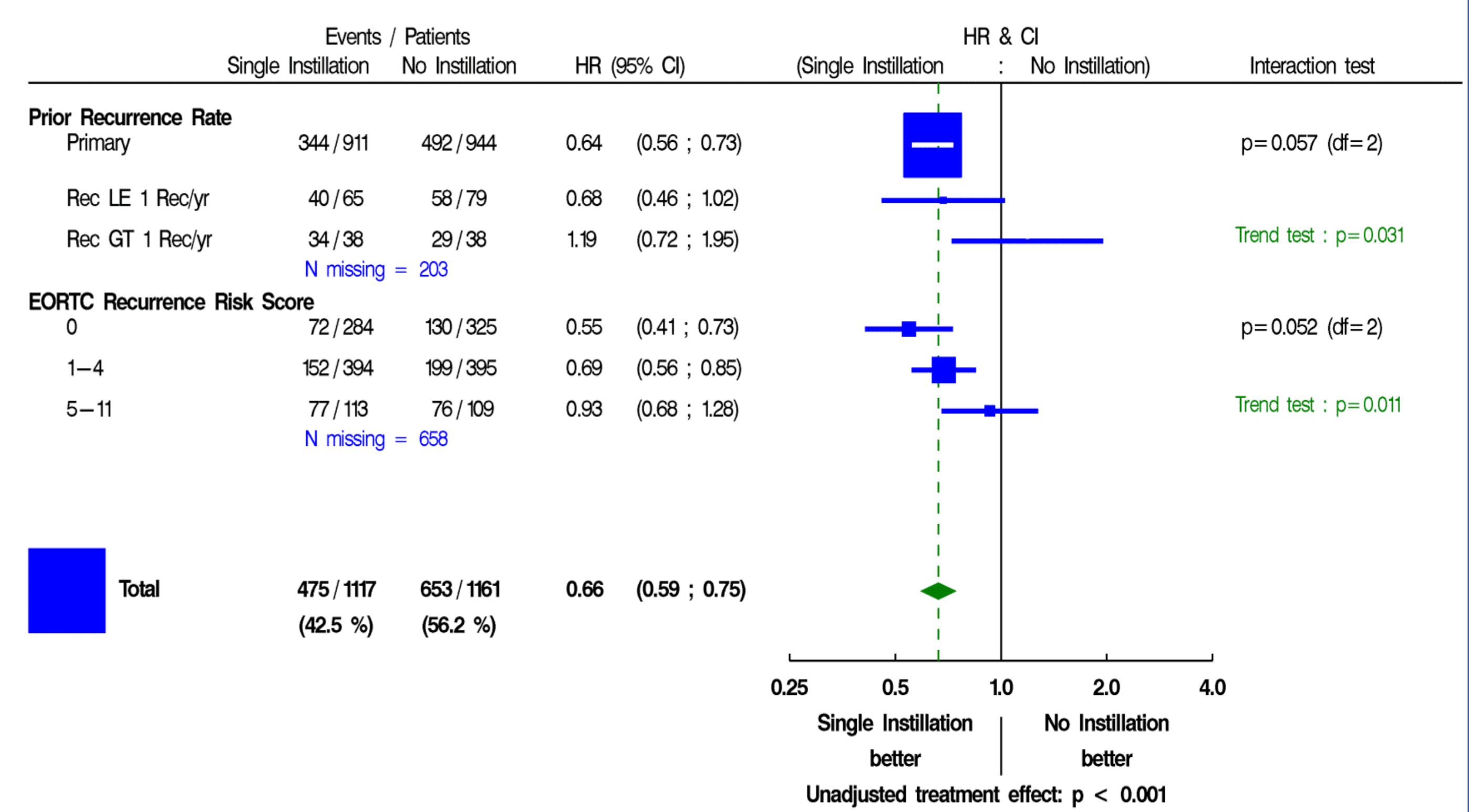
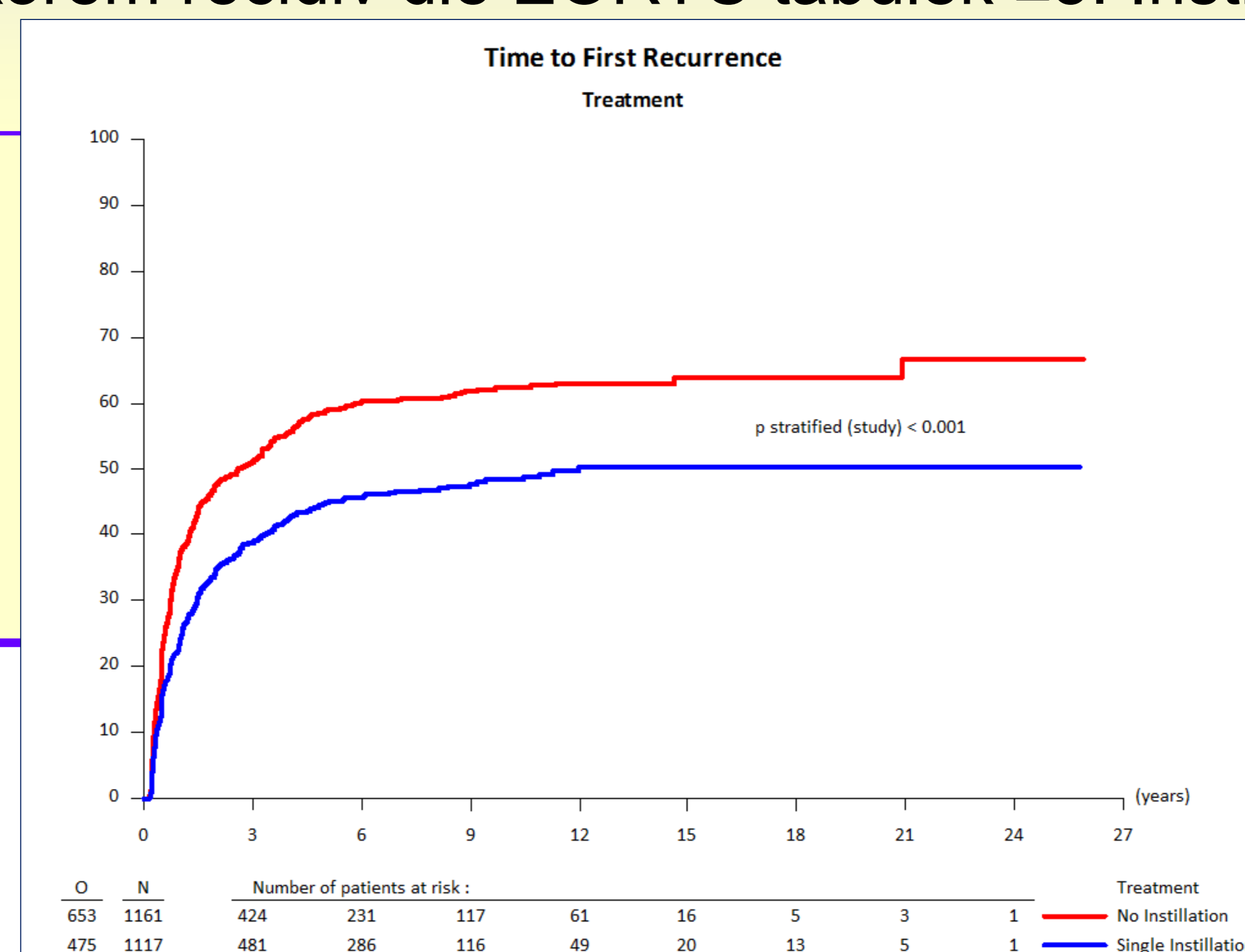
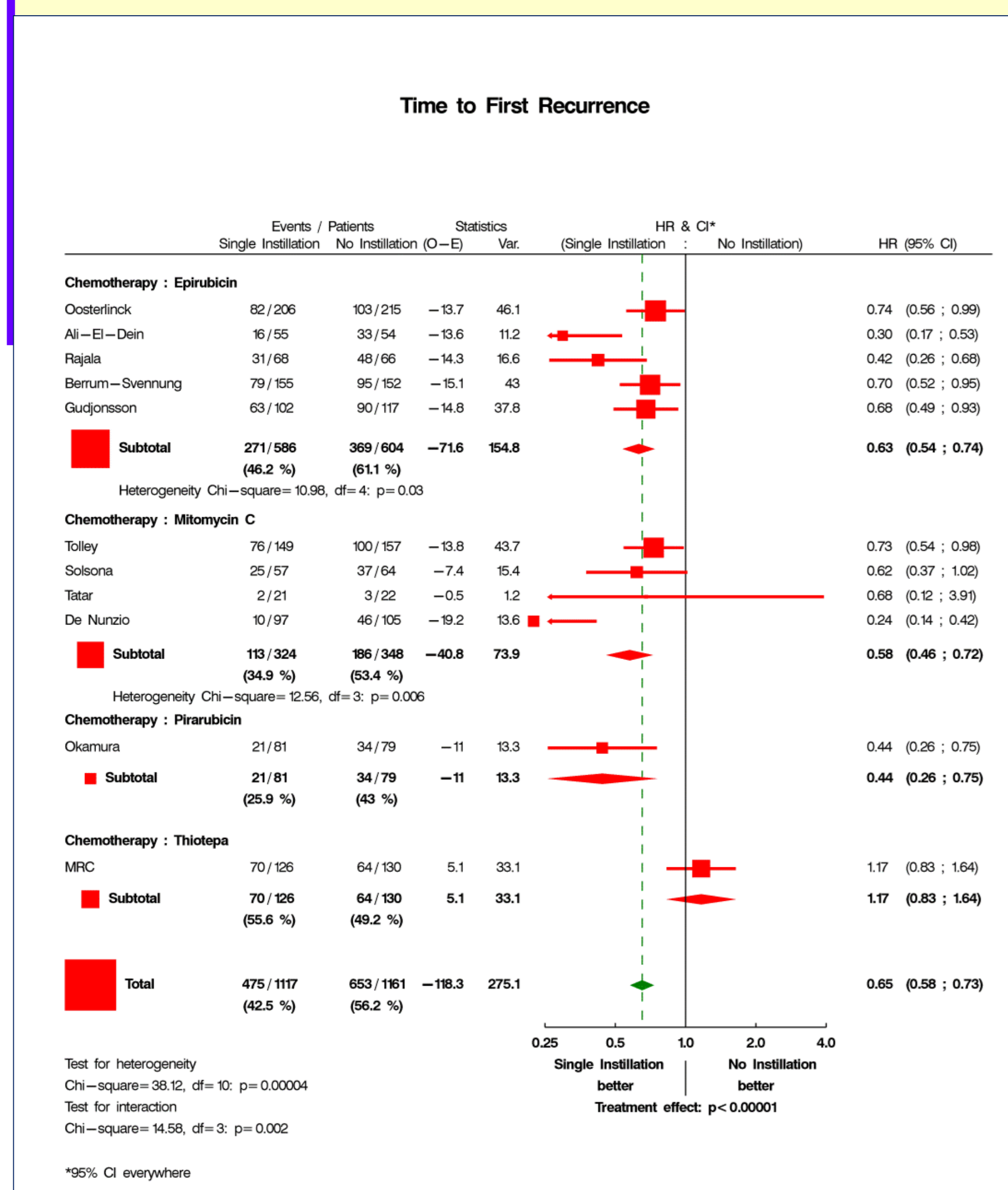
Jednorázová instilace cytostatika (SI= "single instillation") po transuretrální resekci (TUR) pro nádor močového měchýře je doporučována u pacientů se suspekci na nízcí a středně rizikový nádor neinfiltrovající svalovinu. Jedním z důvodů, proč toto doporučení není vždy respektováno, jsou nejasná indikační kritéria. Cílem této meta-analýzy založené na individuálních datech pacientů bylo indikační kritéria upřesnit.

MATERIÁL A METODY

Do projektu byly použity všechny publikované prospektivní randomizované studie srovnávající výsledky samotné TUR a TUR s následnou SI. Vyřazeny byly studie umožňující další instilační léčbu před první recidivou. Primárním hodnoceným kritériem byla doba do první recidivy, sekundárním doba do progresu a přežití pacientů.

VÝSLEDKY

Systematická recenze identifikovala 14 studií, které splňovaly stanovená kritéria. U 11 z nich byla k dispozici individuální data pacientů. Těchto 11 studií randomizovalo 2278 nemocných, 1161 TUR a 1117 k TUR s SI. Jako cytostatikum byl podáván epirubicin, mitomycin C, pirarubicin nebo thiotepa. Jednorázová instilace snížila frekvenci recidiv do 5 let z 58.8 % na 44.8 %. K zabránění vzniku 1 recidivy musela být SI podána u 7 pacientů. Léčba nebyla účinná u nemocných s vysokou frekvencí předchozích recidiv (více než 1 ročně) a u pacientů se skórem recidiv dle EORTC tabulek ≥ 5 . Instilace neměla vliv na riziko progresu onemocnění.



SOUHRN

Výsledky ukazují, že SI je účinnou metodou u vybraných pacientů se svalovinu neinfiltrovujícími nádory měchýře. Prezentovaná práce umožní upřesnit indikaci SI dle parametrů známých v době TUR.

Práce proběhla ve spolupráci EORTC a EAU