

Naději pro pacienty s karcinomem prostaty představují nové léky

3.6.2013 Zdravotnické noviny 22

Rakovina prostaty je nejčastějším onkologickým onemocněním u mužů. Počet pacientů u nás v důsledku aktivní diagnostiky každým rokem narůstá, úmrtnost se však lehce snižuje. Důvodem jsou mimo jiné nové terapeutické postupy.

Na rozdíl od většiny ostatních nádorů se karcinomy prostaty poměrně dlouho vyvíjejí a ani pro pacienty s pokročilými nádory není výjimečné 10leté přežití. U skupiny tzv. vysoce rizikových nádorů prostaty však není možné ani navzdory časnému zachytu a radikální léčbě považovat nemoc za vyléčenou.

„Až 30 procent nemocných, kteří podstoupí radikální léčbu, může mít biochemickou recidivu onemocnění a část z těchto pacientů na něj zemře. Vysoce rizikovní nemocní operovaní v centrech s velkým počtem zákroků mají největší pravděpodobnost dlouholetého přežití,“ říká předseda České urologické společnosti (ČUS) a přednosta Urologické kliniky 2. LF UK a FN Motol prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc.

Větší šance na přežití

Analýzy vysoké incidence nicméně ukazují, že více než polovina zachytů patří k tzv. nízkorizikovým karcinomům. Narůstá však rovněž počet pacientů s metastatickým onemocněním – u přibližně tisíce mužů jsou již v době diagnózy zjištěny metastázy, nejčastěji kostní. U řady ostatních dojde k jejich rozvoji v průběhu nemoci. V současnosti v Česku žije více než 5 tisíc mužů s onemocněním metastatického poškození.

„Základem jejich léčby je hormonální terapie, která je doprovázena sice relativně malým množstvím nežádoucích účinků, ale není zcela bez rizika. Prevence rizik je tak pro nás nyní klíčová,“ říká jedna ze zakladatelek onkologické sekce ČUS as. MUDr. Michaela Matoušková. Na hormonální léčbu většina nádorů odpovídá po určitou dobu dobře, po zlepšení však velmi často dochází k opětovnému vzplanutí nemoci, jež přechází do tzv. kastročně-refrakterního stadia. Prognóza z hlediska vyléčení je velmi špatná.

„V současné době je nejčastější léčbou takto nemocných podání chemoterapie. Americký Úřad pro kontrolu léků a potravin a postupně i Evropská léková agentura schvalují do podání nové přípravky, které mohou zlepšit šanci na přežití těchto pacientů. V posledních dvou letech jsou to přípravky jako sipuleucel T, kabazitaxel, abirateron a enzalutamid. Na schválení po vyhodnocení studií čeká několik dalších, například 223radium. Rádi bychom nové léčebné přípravky co nejdříve začlenili do praxe,“ uzavírá Michaela Matoušková.

(Zdroj: ČUS) (red)

Foto autor| Foto: fhcrc.org