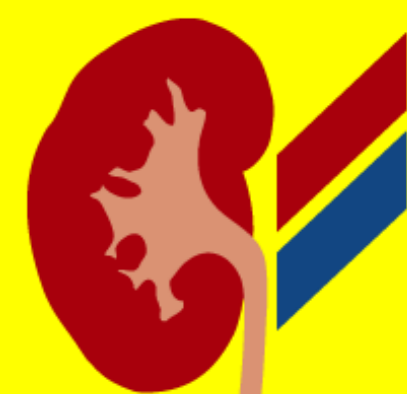


Dlouhodobé výsledky radikální prostatektomie u lokálně pokročilého karcinomu prostaty.

Brodák M, Košina J, Holub L, Balík M, Hušek P, et al.
Urologická klinika FN a LFUK Hradec Králové



Úvod

Optimální léčba lokálně pokročilého karcinomu prostaty je stále kontroverzní. Nejčastěji se provádí radioterapie a androgen deprivativní léčba. Stále více se prosazuje v této indikaci také radikální prostatektomie. Zejména pro velmi dobré dlouhodobé onkologické a funkční výsledky. Radikální prostatektomie musí být často doplněna dalšími metodami léčby. Je známé, že je značná míra nepřesnosti v přesném určení stadia před radikálními prostatektomiemi.

Cíle

Cílem práce je zhodnocení 5 a 10 letých výsledků radikální prostatektomie (RP) u lokálně pokročilého karcinomu prostaty.

Soubor a Metoda

Byl hodnocen soubor 140 pacientů, kteří podstoupili RP v období od ledna 1998 do června 2010 a měli histologicky potvrzený pT3-4 karcinom prostaty.

U pacientů stadia pT3b-T4 nebo pT3a společně s Gleasonovým skórem 8-10 byla provedena adjuvantní radioterapie. Zbylým pacientům stadia pT3a byla radioterapie doporučena a rozhodnutí bylo učiněno plně informovaným pacientem.

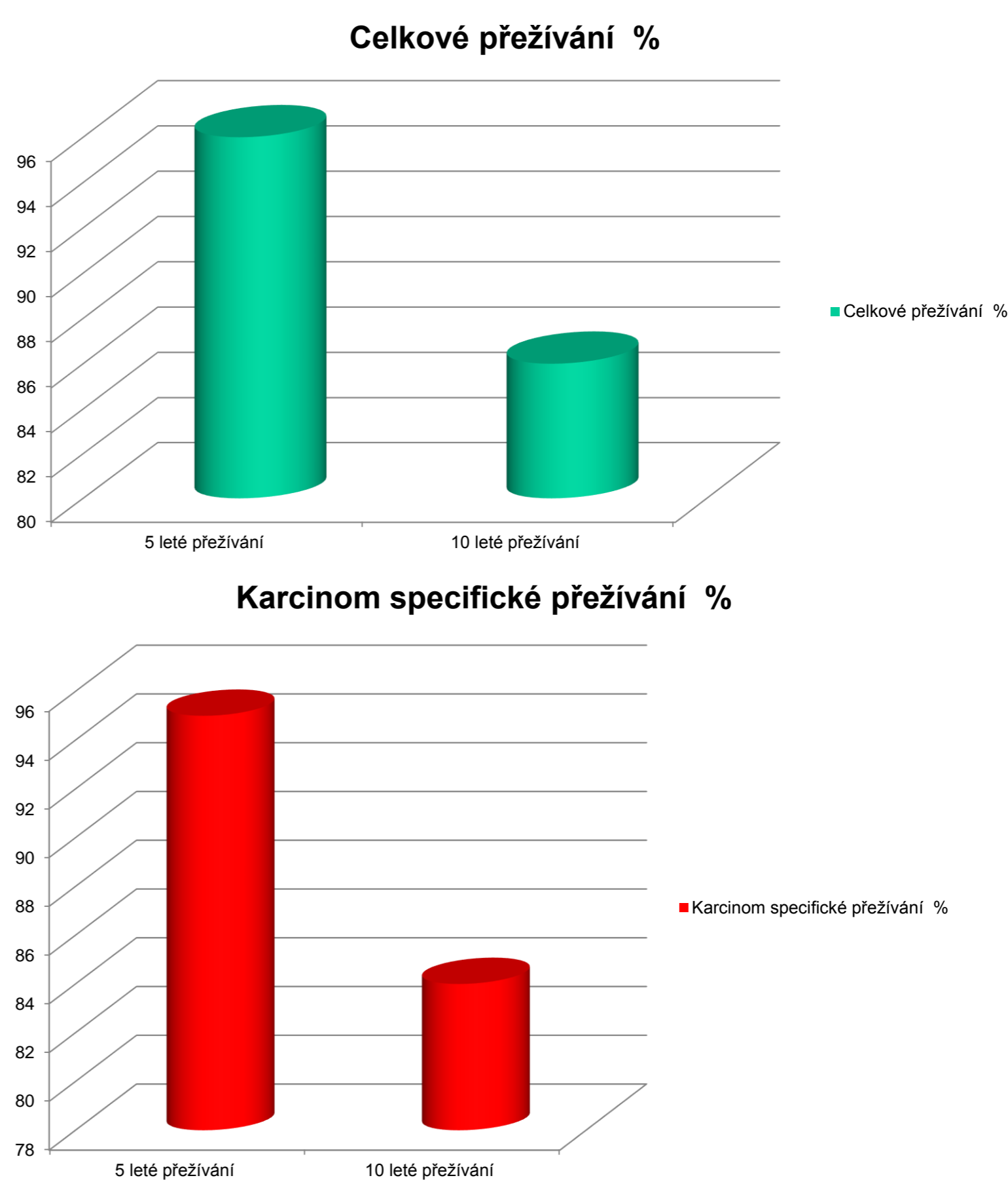
Pacienti byli dlouhodobě sledováni, pokud se objevila biochemická progresse, následovala u první skupiny hormonální léčba a u druhé skupiny záchranná radioterapie. Byly hodnoceny onkologické a funkční výsledky.

Výsledky

Medián doby sledování byl 78 měsíců, PSA 13 a Gleasonovo skóre 7. Samotná RP vedla k biochemické negativní remisi u 52 (37%) pacientů a RP společně s adjuvantní nebo záchrannou radioterapií u 116 (82%) pacientů.

Patologické stadium pT3a bylo u 104 pacientů a samotná RP vedla k PSA negativní remisi u 48 (46%) pacientů. Invaze semenných váčků nebo stadium pT4 bylo u 36 pacientů. Infiltrace pánevních uzlin byla u 6 (4%) pacientů. Sedm pacientů zemřelo a šest na generalizovaný karcinom.

Celkové 5 a 10 leté přežívání u celého souboru bylo 95%, respektive 84% a karcinom specifické bylo 96% a 86%.



Závěry

Dlouhodobé remise u lokálně pokročilého karcinomu prostaty bylo samotnou radikální prostatektomií dosaženo u více než třetiny pacientů. Častěji byla nutná multimodální terapie. Dlouhodobého přežívání bylo dosaženo u drtivé většiny pacientů.

Práce byla podpořena programem PRVOUK P 37/04.

Literatura

Heidenreich A, Bastian PJ, Bellmunt J, et al. EAU guidelines on prostate cancer. Part II: Treatment of advanced, relapsing, and castration-resistant prostate cancer. Eur Urol. 2014;65:467-79

Jarolím L, Veselý Š, Babjuk M, et al. Časná salvage radioterapie po radikální prostatektomií indikovaná u pacientů s rostoucí hladinou PSA v hodnotách nižších, než je konvenční hranice biochemické recidivy 0,2 ng/ml. Ces Urol 2012;16:92-100

Brodák M, Pacovský J, Košina J, et al. Lokálně pokročilý karcinom prostaty Urolog. pro Praxi, 2008;9:160-164

