

# Definice biochemické recidivy u vysoce rizikových pacientů po radikální prostatektomii

Štěpán Veselý, Ladislav Jarolím, Kateřina Dušková, Joana Do Carmo Silva, Marko Babjuk

Urologická klinika 2.LF UK a nemocnice Motol, Praha

## Cíle

Přibližně třetina pacientů po radikální prostatektomii má ve finálním patologickém vzorku nepříznivý nález a tím i vyšší riziko rozvoje biochemické recidivy (BR). Časná identifikace těchto vysoce rizikových pacientů nám může umožnit adekvátně rozhodnout a naplánovat okamžitou adjuvantní terapii. Zkoumali jsme, zda snížení limitu konvenčně používané BR může spolehlivě identifikovat ty rizikové pacienty, kteří mají vysoké riziko progresu onemocnění.

## Metody

- 741 mužů po radikální prostatektomii

### Zařazovací kritéria:

- PSA nadir < 0.1 ng/ml
- žádná neo- nebo adjuvantní terapie
- N0
- **definice high-risk pacientů** (jeden či více parametrů)
  - pozitivní chirurgické okraje
  - extraprostatické šíření
  - invaze do semenných váčků
  - Gleason skóre > 7

### Sledování:

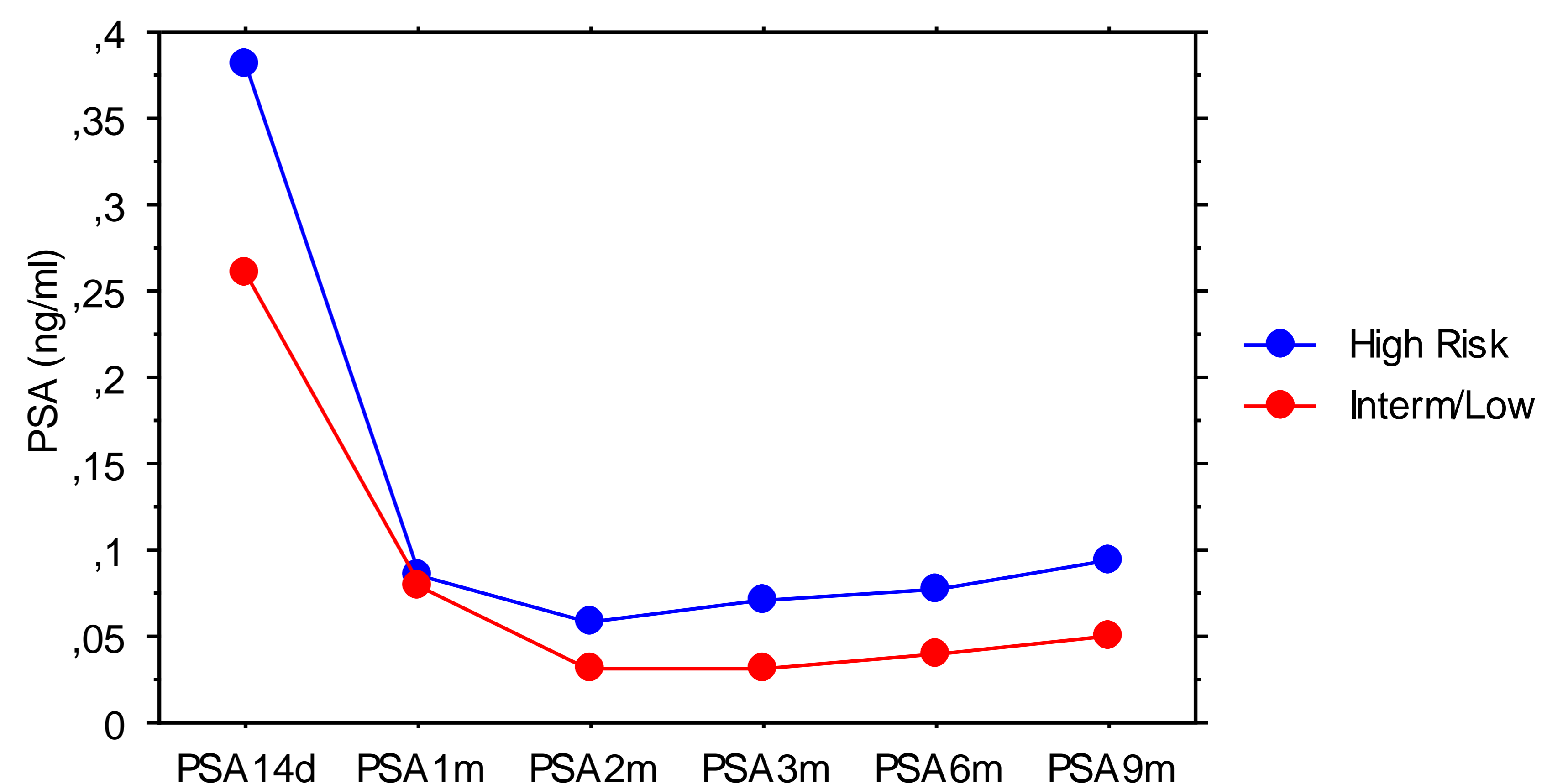
- pooperační náběry ultrasensitivního PSA
  - 14 dní, 1 měsíc, 2 měsíce and 3 měsíce
  - následně v 3-měsíčních intervalech
- biochemická recidiva (BR) definovaná jako PSA opakovaně  $\geq 0.2$  ng/ml
- minimální doba sledování 24 měsíců
- střední doba sledování 51 měsíců (interval 24-117)

## Výsledky

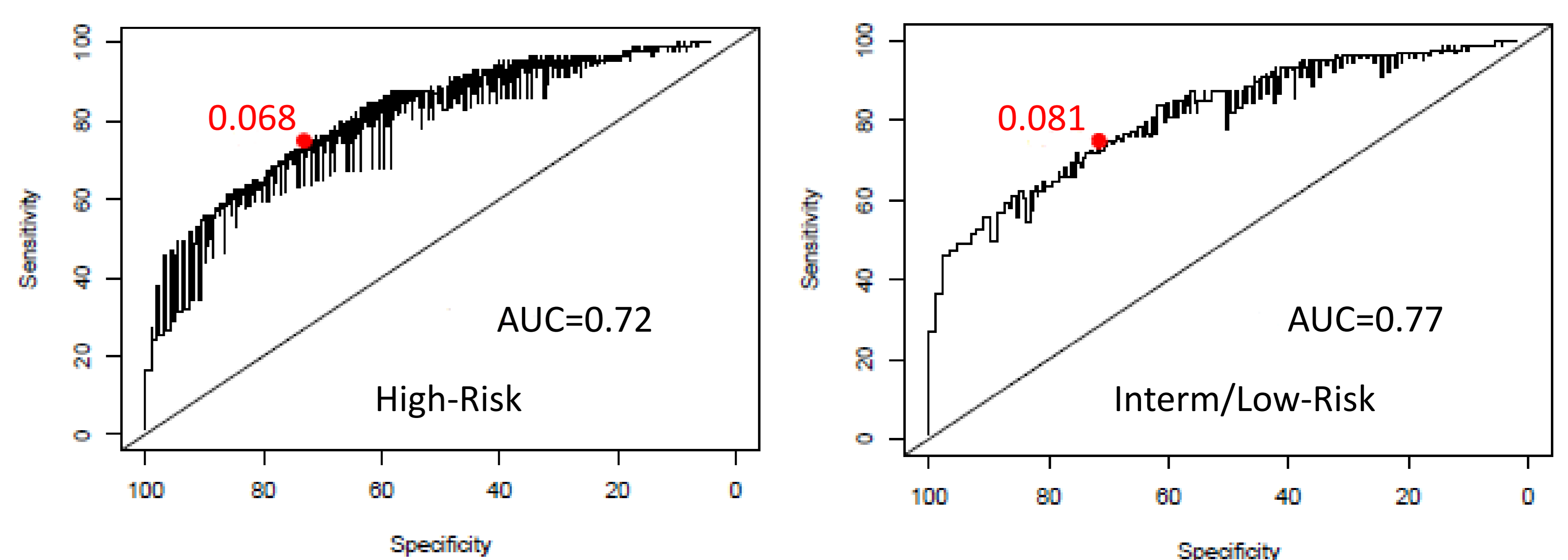
Tab. 1 – Distribuce pacientů dle rizikosti a srovnání četnosti výskytu BR, jejího dosažení v čase a hodnoty PSA nadir. (t-test, Chí-kvadrát test)

| Parametry           | Celkem               | High-risk            | Low/Intermediate risk | P     |
|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-------|
| n                   | 741                  | 260                  | 481                   |       |
| BR (n, %)           | 266 (36%)            | 124 (48%)            | 142 (29%)             | 0.001 |
| Doba do BR (měsíce) | 17.6 ( $\pm 11.2$ )  | 13.4 ( $\pm 9.7$ )   | 22.1 ( $\pm 12.1$ )   | 0.001 |
| PSA nadir (ng/ml)   | 0.028 ( $\pm 0.09$ ) | 0.040 ( $\pm 0.13$ ) | 0.022 ( $\pm 0.05$ )  | 0.001 |

Graf. 1 – Pooperační hladina PSA u pacientů rozdělených dle rizikosti.



Graf. 2 – Kalkulace limitní hodnoty PSA (červené číslo v ng/ml) v prvním měsíci po radikální prostatektomii, která nejlépe předpovídá progresi do BR (vyjádřeno jako AUC-plocha pod křivkou). Pro High-Risk pacienty byla tato hodnota 0.068 ng/ml a pro Inter/Low-Risk pacienty 0.081. Tyt



## Závěry

BR definovaná nižšími hodnotami PSA se zdá být efektivní metodou časného stanovení rizika progresu u pacientů s nepříznivými známkami po radikální prostatektomii.