

Je možné ovplyvniť progresiu karcinómu prostaty? Má význam suplementácia s D3 vitamínom?

Fillo J.¹, Levčíková M.², Breza J.¹, Dúbravický J.¹ Kováčová E.².

¹Urologická klinika LFUK Bratislava, Slovensko, ² I. Interná klinika LFUK Bratislava Slovensko.

| Úvod

Deficit D3 je spojený s agresívnejšou formou rakoviny. Murphy a spol. spájajú deficit D3 so zvýšeným rizikom diagnózy rakoviny prostaty (RP) pri biopsii. Hladina D3 u Afroameričanov pod 20 ug/ml bola významne spojená s RP. Obe skupiny Afroameričania aj Európania ak mali D3 menej ako 12 ug/l mali významne zvýšené riziko, že budú mať štádium T2B a Gleason 4. Tieto zistenia dávajú vitamínu D status biomarkera pre RP. Táto štúdia poskytl ďalšie dôkazy, že D3 deficit je rizikový faktor pre agresívnejší karcinóm prostaty.

| Metody

Autori vyšetrili hladinu D3 vitamínu u 105 pacientov (vek 30-94 rokov) od februára do mája t.r. 23 pacientov malo rakovinou (z nich 15 malo RP), 49 bolo hospitalizovaných na internej klinike a 33 bolo ambulantne vyšetrených.

Za deficit sa považuje D3 pod 20ug/l,

20-29 hypovitaminóza,

30-44 ug/l dolná hranica

44-59ug/l dostatočná hladina.

Nad 65 ug/l optimálna hladina

| Zhodnocení

- 14/23 (61%), pacientov s rakovinou malo deficit, nedostatočnú hladinu mali 3, dolnú hranicu 6 dostatočnú nikto. Pacienti karcinómom prostaty aktívnom sledovaní s hladinou D3 aspoň v dolnej hranici na dlhodobom sledovaní majú stabilné hladiny PSA. Muži s agresívnejším priebehom mali deficit D3. Ide však o malé počty, ktoré by mali byť potvrdené podstatne väčším súborom a dlhším časovým obdobím. Z pacientov hospitalizovaných malo deficit 40/49 =81%, nízku hladinu malo 7 a dolnú hranicu 2. Z 33 ambulantne vyšetrených malo 12 deficit, 12 dolnú hranicu, 6 nad 30 a 1 nad 44ug/l.

- 14/23 (61%), pacientov s rakovinou malo deficit, nedostatočnú hladinu mali 3, dolnú hranicu 6 dostatočnú nikto. Pacienti karcinómom prostaty aktívnom sledovaní s hladinou D3 aspoň v dolnej hranici na dlhodobom sledovaní majú stabilné hladiny PSA. Muži s agresívnejším priebehom mali deficit D3. Ide však o malé počty, ktoré by mali byť potvrdené podstatne väčším súborom a dlhším časovým obdobím. Z pacientov hospitalizovaných malo deficit 40/49 =81%, nízku hladinu malo 7 a dolnú hranicu 2. Z 33 ambulantne vyšetrených malo 12 deficit, 12 dolnú hranicu, 6 nad 30 a 1 nad 44ug/l.

| Záver

Poznatky o Vitamíne D3 v prevencii a liečbe sú dlhšie známe. Väčšina svetovej populácie má veľmi nízke hladiny. Podľa viacerých autorov je odporúčaná dávka najmenej 4000-5000IU, inak sa nedosiahne dostatočná hladina a jeho účinok. D vitamín by mal spomaliť akýkoľvek nádorový rast. Mnohí pacienti by tak mohli žiť do konca života s KP, bez agresívnej liečby.

