

ONKOLOGICKÉ VÝSLEDKY PACIENTŮ PO RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMII OPEROVANÝCH V OBDOBÍ 2008–2017 – VÝSLEDKY JEDNOHO PRACOVIŠTĚ

Brisuda A., Do Carmo Silva J., Veselý Š., Dušek P., Schmidt M., Jarolím L., Babjuk M.

Urologická klinika FN Motol, 2. LF UK, Praha

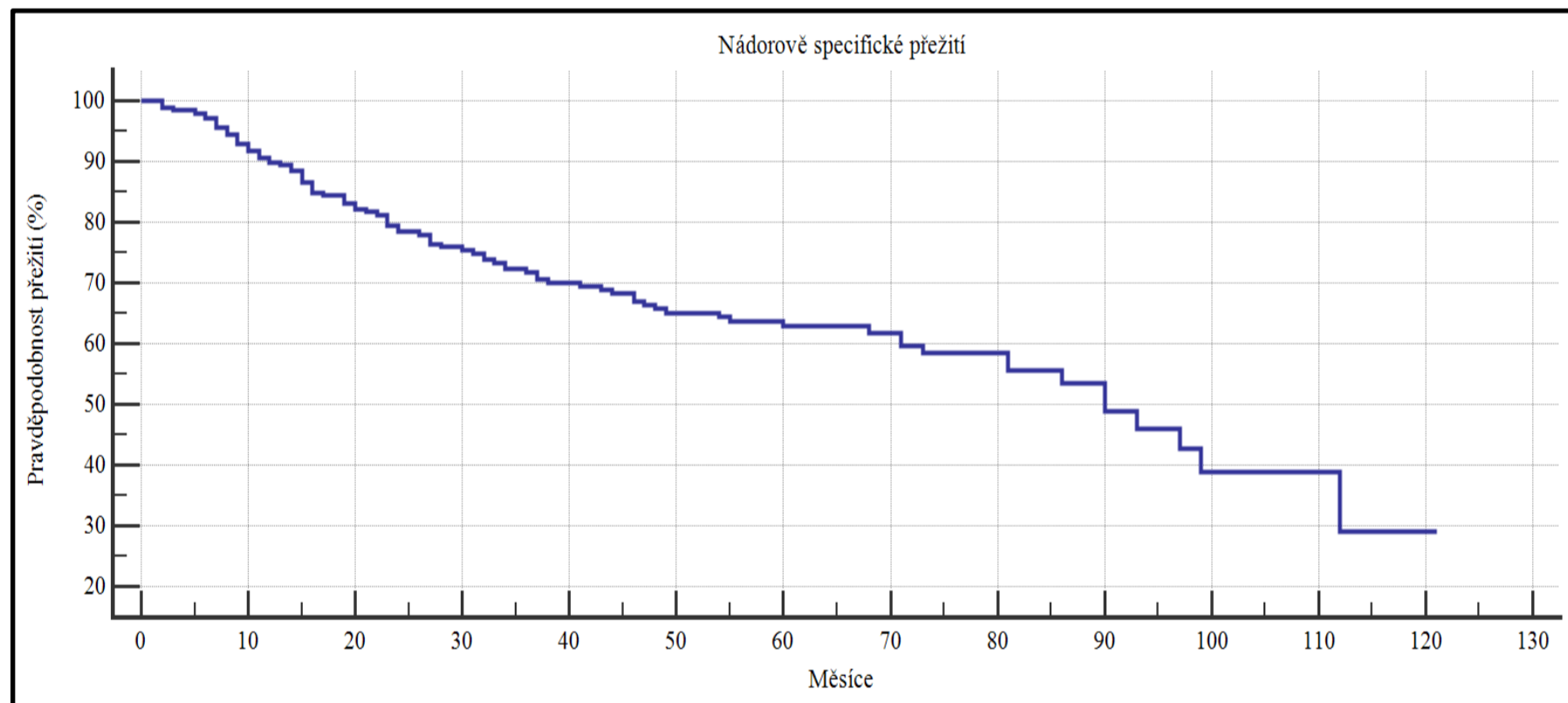
Úvod

Radikální cystektomie představuje zlatý standard v léčbě svalovinu infiltrujících forem karcinomu močového měchýře a jeho svalovinu neinfiltrujících forem s vysokým rizikem progresu. Neoadjuvatní chemoterapie je doporučena u svalovinu infiltrujícího karcinomu. Adjuvantní chemoterapie je používána u pacientů s uzlinovým postižením a u nádorů vyššího stádia. Cílem sdělení je prezentace onkologických výsledků našich pacientů léčených radikální cystektomií v posledních 10 letech.

Metody

V období 1/2008 – 12/2017 bylo na našem pracovišti operováno 391 pacientů. Všichni pacienti jsou sledováni formou registru. Cystektomii pro uroteliální karcinom s kurativním záměrem (bez reziduální nádorové tkáně, provedená pánevní lymfadenektomie ke zkřížení s uretery, negativní chirurgické okraje) podstoupilo 302 z nich (77 %). Čtyři pacienti byli ztraceni z evidence, 18 zemřelo z jiné příčiny než karcinom močového měchýře. Medián sledování byl 34 měsíců (27-40). Byly sestaveny Kaplan-Mayerovy křivky nádorově specifického přežití (CSS) a analyzovány jeho možné prediktory.

Graf 1. Kaplan-Mayerova křivka nádorově specifického přežití



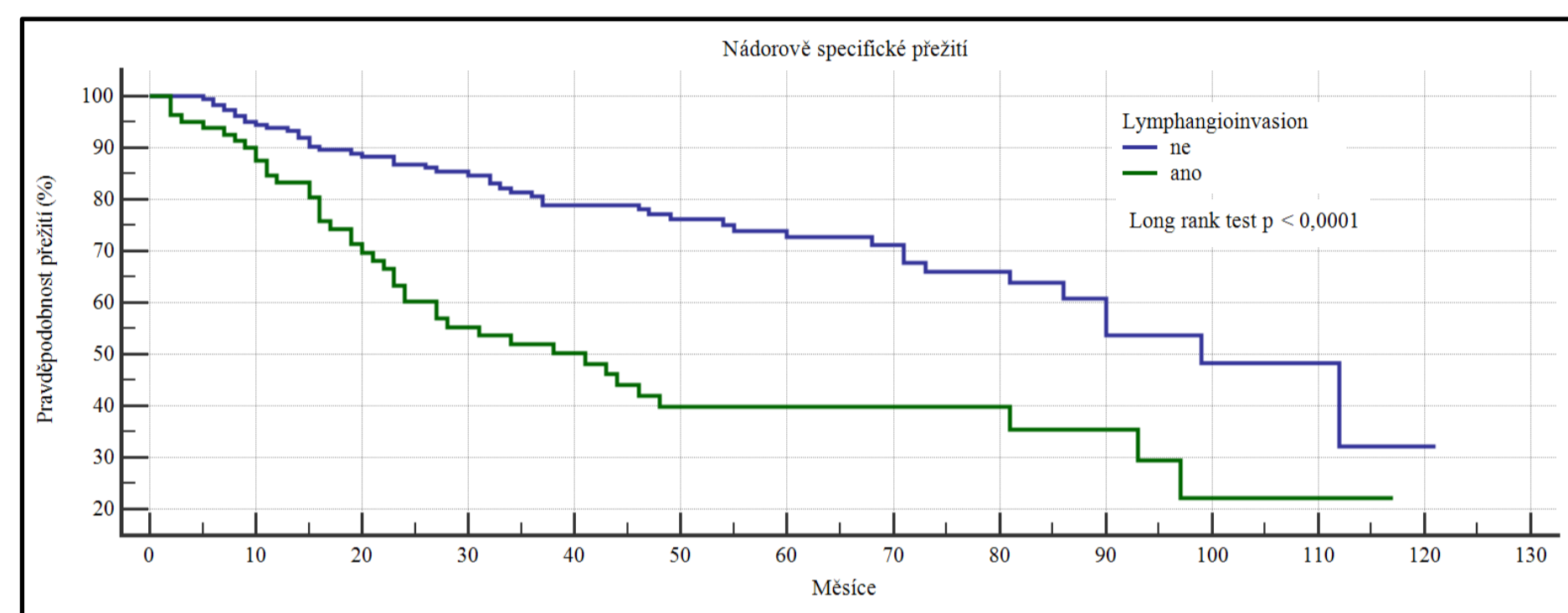
Výsledky

Pětileté CSS bylo 62,8 % (Graf 1), celkové přežívání 58,2 % a přežití bez progresu 62 %. Signifikantní rozdíly v přežití byly zaznamenány mezi vyššími a nižšími stádii ($\leq pT2$ versus $> pT2$), uzlinovým postižením ($pN0$ versus $pN+$), podáním adjuvantní chemoterapie, přítomností lymfangioinvaze (Graf 2) a věkovými skupinami (< 60 , resp. ≥ 60 let) (Graf 3). V Coxově regresní analýze korelovalo s kratším přežíváním stádium $\geq pT3$ ($p=0,0001$) a pozitivní nález v uzlinách ($p=0,0001$), zatímco s delším přežíváním korelovalo podání adjuvantní chemoterapie ($p=0,0009$) a věk (< 60 let) (Graf 4). Zastoupení stádií (včetně uzlinových) bylo v obou věkových skupinách rovnoměrné.

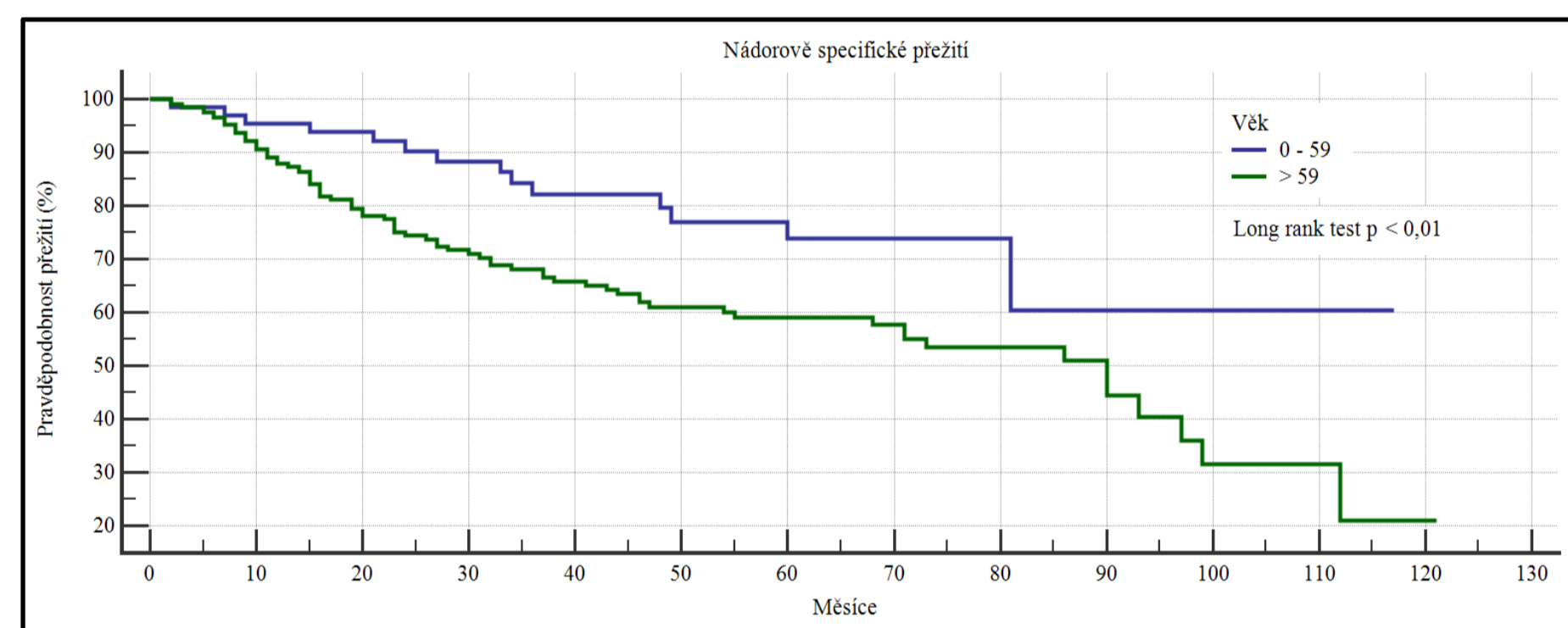
Závěr

Onkologické výsledky pacientů po RC operovaných na naší klinice jsou v souladu s již publikovanými daty. Korelace delšího nádorově specifického přežívání a nižšího věku je zajímavou informací, zejména pro konzultaci s pacienty při léčbě těchto nádorů.

Graf 2. Kaplan-Mayerova křivka CSS pacientů s lymfangioinvazí a bez lymfangioinvaze



Graf 3. Kaplan-Mayerova křivka CSS pacientů mladších 60 let a starších 60 let (včetně)



Graf 4. Coxova regresní analýza kombinující faktory, které samostatně statisticky významně ovlivňují CSS (Forest plot)

