

Intravezikální termoterapie Mitomycinem C u pacientů se svalovinou neinvadujícím nádorem močového měchýře

Horňák J., Brisuda A., Koháčková K., Babjuk M.

¹Urologická klinika FN Motol a 2.LF UK, Praha, Česká republika

Úvod

Cílem intravezikální chemoterapie je **snížit četnost výskytu nádorových recidiv** po proběhlé transuretrální resekci močového měchýře (TUR). V poslední době, i vlivem nedostatku BCG vakcíny v některých evropských zemích, stoupá zájem o alternativní metody, jako například **přístrojově asistované**. Termoterapie je jedna z nových metod. Principem je ohřívání cytostatika - Mitomycinu C (MMC) a jeho následná recirkulace kavitou močového měchýře. Tak účinná látka lépe vstupuje do nádorových buněk.

Použitý materiál a metody

Od 11/2014 do 03/2018 byla termoinstilační metoda aplikována u **30 pacientů** se svalovinou neinvadujícím nádorem močového měchýře. Standardním režimem bylo celkem **10 termoinstilací** 40mg MMC s využitím přístroje **Combat BRS™**. Všichni pacienti spadali z hlediska prognózy dalšího vývoje buď do kategorie s vysokým rizikem, nebo s velmi vysokým rizikem. Pravidelné sledování probíhá do současnosti. Medián délky sledování činí 7 měsíců (1-34).

Obr. 1



Obr. 1 samotný přístroj zajišťující termoterapii. Zde již propojený se speciálním trojcestným katétrek pomocí tepelného výměníku.

Obr. 2 základní ovládací rozhraní. Graf znázorňuje výšku teploty instilovaného roztoku v závislosti na čase.

Obr. 2

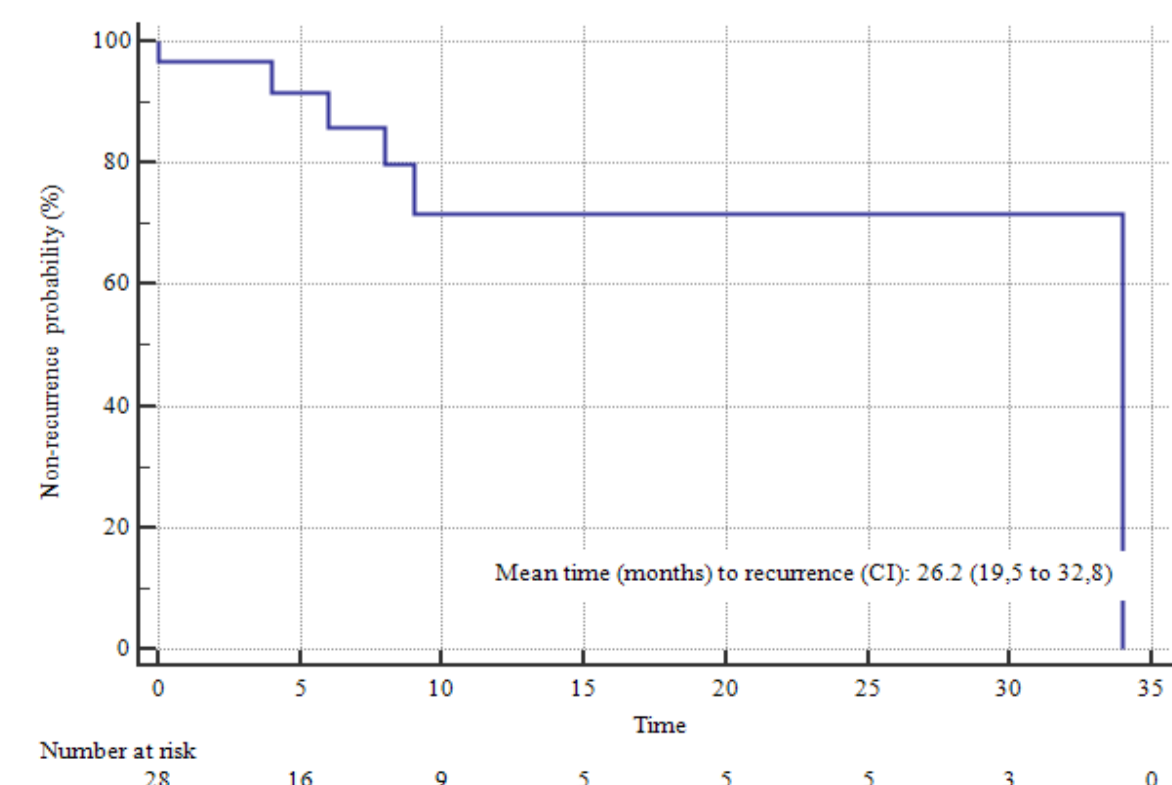


Výsledky

Do dubna 2018 došlo u **šesti pacientů k recidivě**, přičemž v polovině případů se jednalo o povrchové pTa LG nádory. Pouze u dvou pacientů ze šesti si následná léčba vyžádala radikální cystektomii. Statisticky je tak **střední doba do recidivy 26,2 měsíce**. Dle zhotovené Kaplan-Maierovy křivky se pravděpodobnost, že nedojde k recidivě onemocnění v čase 12 a 24 měsíců po léčbě pohybuje kolem 72%. Dočasné lokální nežádoucí efekty spadající do kategorie symptomů dolních močových cest byly pozorovány ve 30% případů. U jednoho pacienta došlo k rozvinutí svráštělého měchýře vyžadující následnou cystektomii. U dvou pacientů byla zjištěna alergie na MMC.

Závěr

Adjuvantní intravezikální termochemoterapie představuje **alternativní léčebnou metodu v situaci nedostatku BCG vakcíny**. Dle naší zkušenosti nabízí dostatečnou efektivitu při přijatelném riziku nežádoucích účinků, nicméně limitujícím faktorem je absence prospektivních randomizovaných studií.



Zdroje:

Obr. 1: http://www.innomedice.com/index.asp?Language=EN&page=combat_brs

Obr. 2: http://www.combat-medical.com/wp-content/uploads/2012/10/COMBAT_BRS_BROCHURE_EN_20131.pdf