

DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY OPERAČNÍ LÉČBY KARCINOMU PROSTATY

Marek Babjuk, Štěpán Veselý, Ladislav Jarolím, Marek Schmidt

Urologická klinika UK 2. LF a FN Motol

CÍL

Radikální prostatektomie stále zaujímá stěžejní místo v terapii karcinomu prostaty. Během posledních dvou dekád došlo k významnému pokroku v provedení operace s využitím moderních endoskopických technologií. V tomto sdělení prezentujeme výsledky dlouhodobě sledované kohorty pacientů po radikální prostatektomii operovaných na jednom klinickém pracovišti.

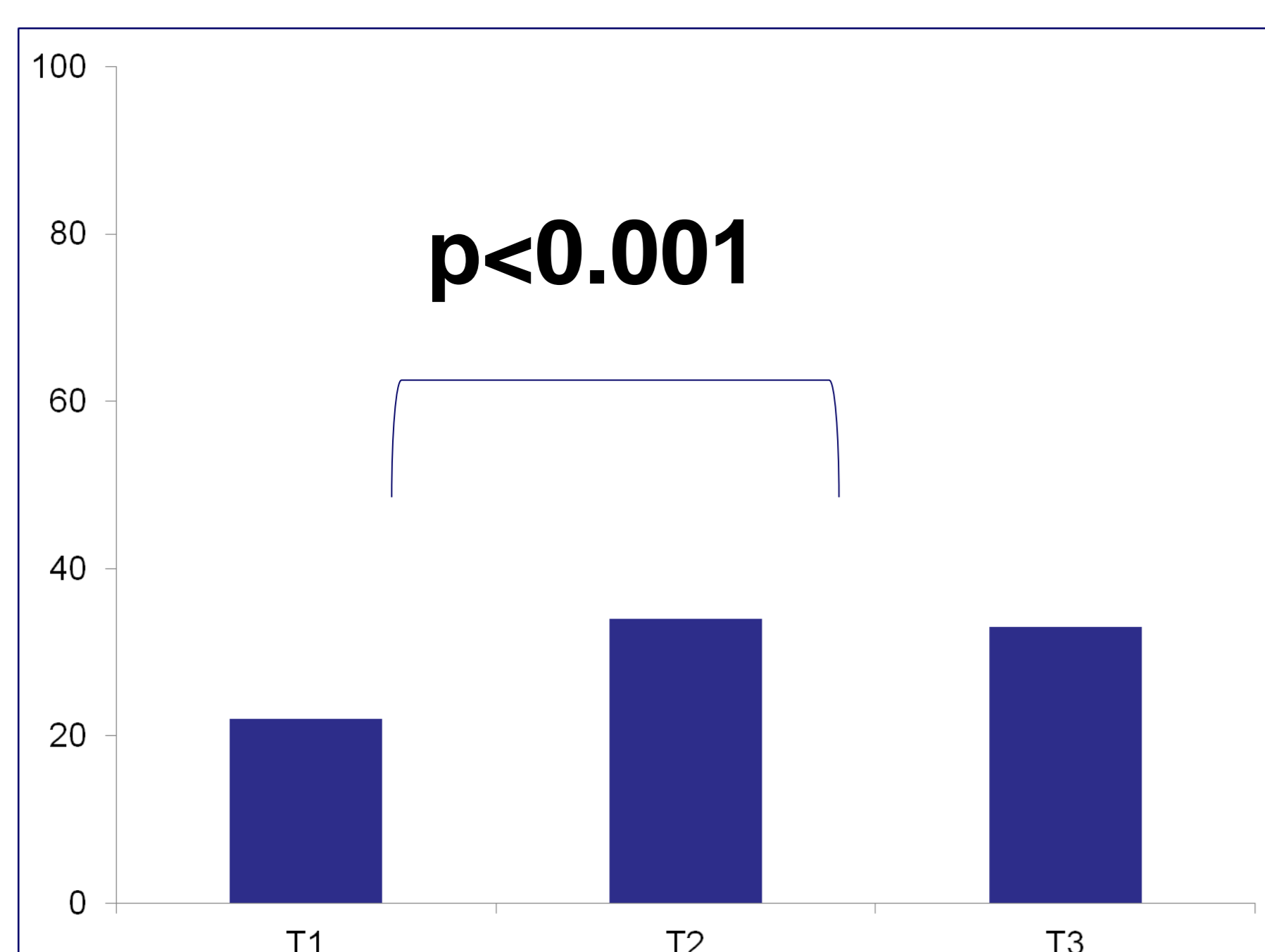
MATERIÁL A METODY

Do analyzovaného souboru bylo zařazeno celkem 1508 pacientů, kteří podstoupili radikální prostatektomii (1302 otevřenou, 206 laparoskopickou od 2012) v rozmezí let 2001 až 2018. Pacienti byli pooperačně sledováni dle protokolu, který určoval klinické kontroly včetně náběrů ultrasezitivního PSA 14. den, 1. měsíc, 2. měsíc a 3. měsíc po operaci s pokračováním kontrol každé 3 měsíce. Biochemická recidiva (BR) byla definována pooperační hodnotou PSA ≥ 0.2 ng/ml. Rozdíly mezi analyzovanými podskupinami pacientů byly porovnávány s použitím variant Studentova t-testu.

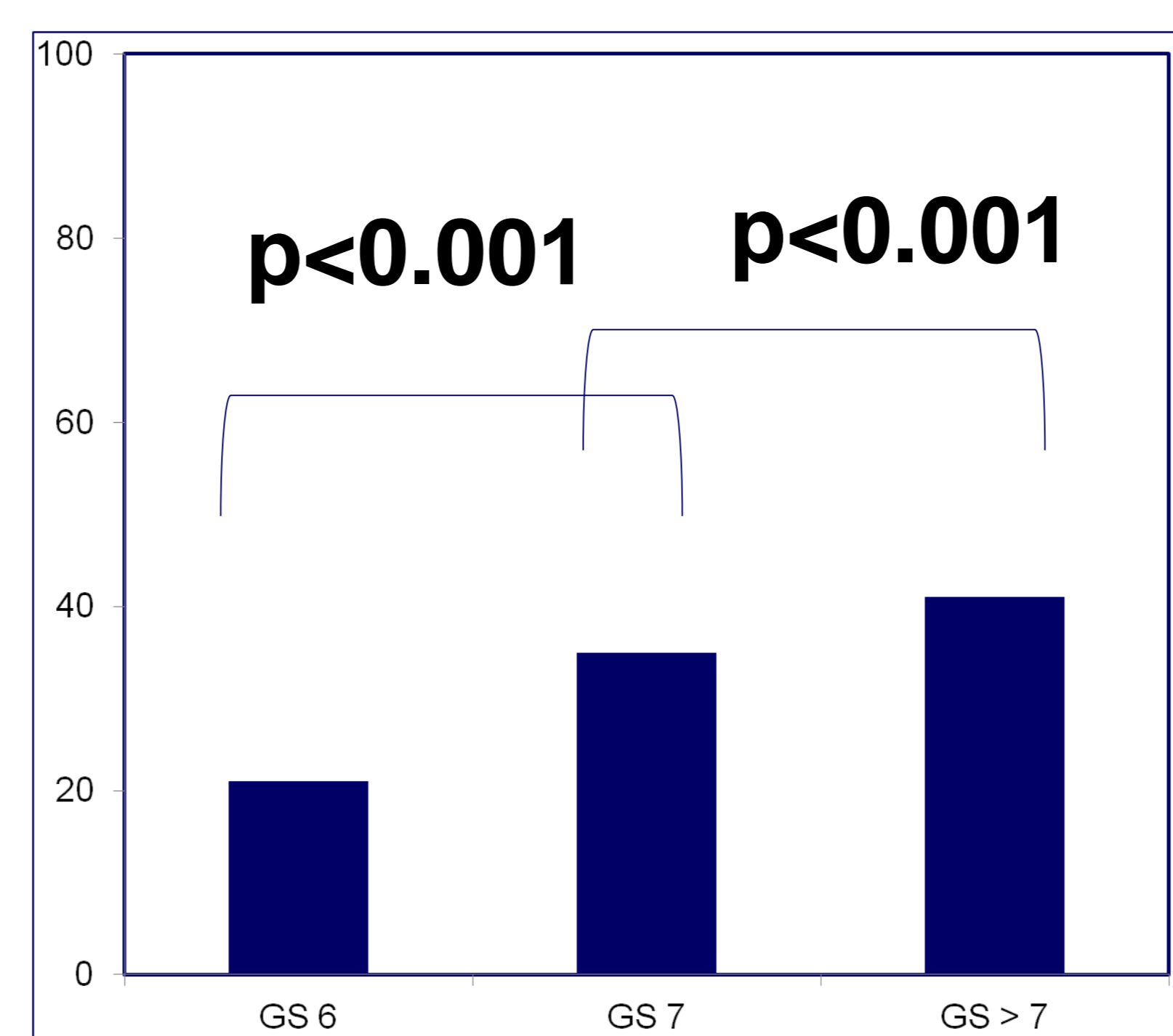
VÝSLEDKY

Během střední doby sledování 58 měsíců (rozmezí 6-144) byla BR zaznamenána u 406 (27 %) pacientů. Četnost BR významně ($p < 0.001$) závisela na předoperační kategorii Gleasonova skóre (GS): GS 6 (BR=21%), GS 7 (BR=35 %) a GS > 7 (BR=41 %). U pacientů s klinickou kategorií cT1, cT2 a cT3 se BR objevila ve 22 %, 34 % a 33 %. Statisticky signifikantní rozdíl byl pouze mezi skupinami cT1 a cT2. Předoperační hodnota PSA nad 15 ng/ml byla významným prediktorem selhání léčby. Pozitivní chirurgické okraje byly zaznamenány u 24 % pacientů, přičemž riziko biochemické recidivy nebylo signifikantně vyšší ($p < 0.052$).

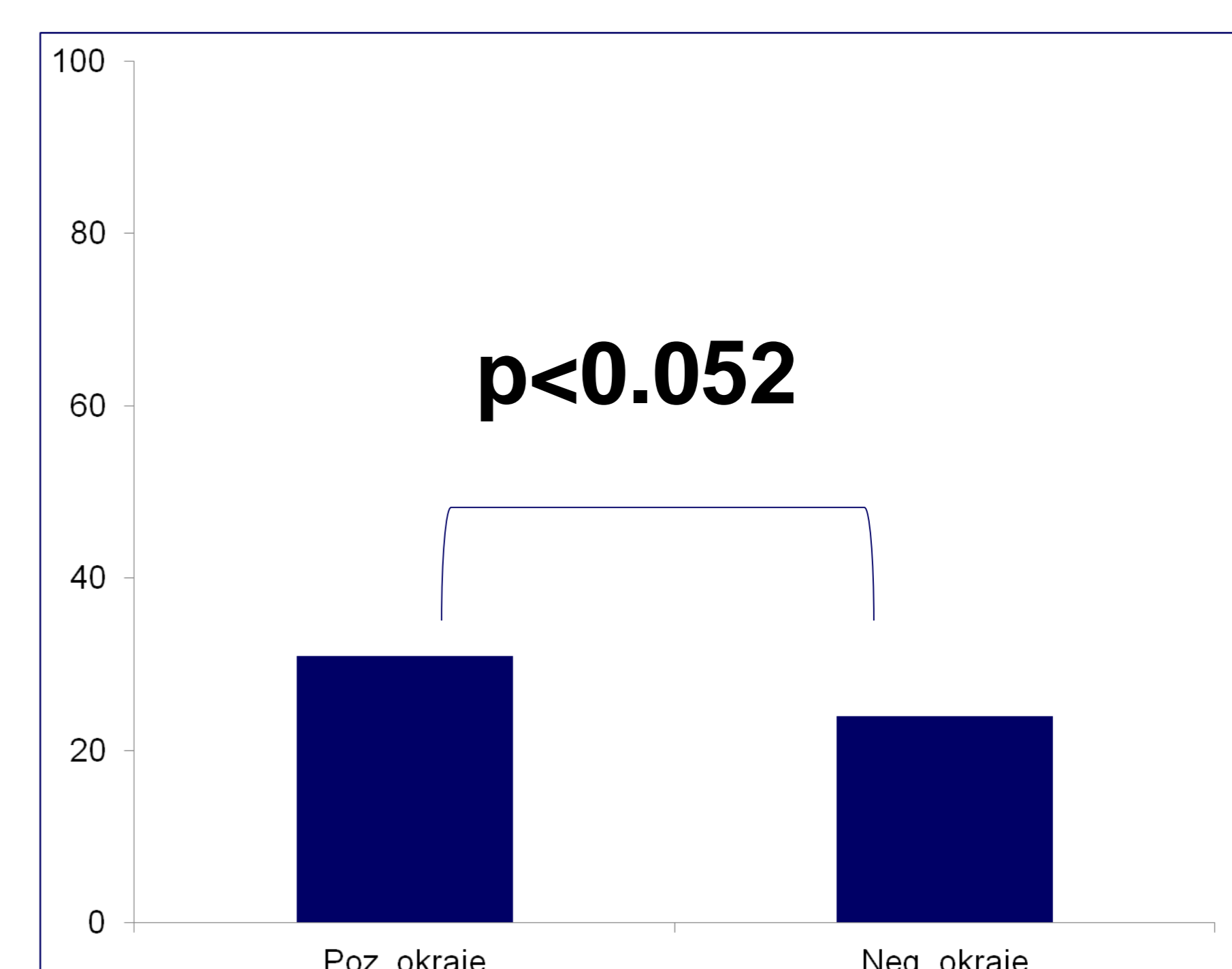
Klinická kategorie T a BR:



GS a BR:



Pozitivní okraje a BR:



Parametry zvyšující riziko BR:

Parametr	Hazard ratio	95% CI	P - hodnota
PSA před operací > 15 ng/ml	1.24	0.81-1.99	0.01
Gleason skóre > 7	2.09	1.01-2.64	0.002
Klinický nález T3	1.59	0.24-1.52	0.048
Pozitivní okraje	1.15	0.62-1.80	0.342

SOUHRN

Z prezentovaných analýz našeho souboru vyplývá, že radikální prostatektomie představuje velice efektivní léčebnou metodu s příznivými dlouhodobými výsledky, příznivé výsledky i u T3. Nejvýznamnějším faktorem pro předpověď rizika je předoperační GS a PSA.

"Podpořeno projektem (Ministerstva zdravotnictví) koncepčního rozvoje výzkumné organizace 00064203 (FN MOTOL)"