

Neoadjuvantní hormonální léčba u kryptorchizmu neovlivňuje klidové hodnoty hypofyzo-testikulární osy

Fiala V.1, Vařová Z.1, Drlík M.1, Sedláček J.1, Dítě Z.1, Kočvara R.1, Kalousová M.2 Hanuš T. 1

1 Urologická klinika VFN a 1.LF UK v Praze; 2 Centrální výzkumná laboratoř 1. LF UK v Praze

Úvod

Standardem léčby chlapců s nesyndromickým kryptorchizmem je časné operační stažení varlete do šourku (orchiopexe). Není jasné, zda sama operace je pro zlepšení budoucí fertility dostatečná. Podání hormonální léčby s cílem spontánního sestupu varlete se nedoporučuje. Existují určité důkazy o benefitu neoadjuvantní či adjuvantní hormonální léčby. Cílem této probíhající studie je zmapovat vliv neoadjuvantní hormonální léčby na klidový hormonální profil hypofyzo-testikulární osy u kojenců.

Materiál a metody

Zařazování jsou donošení chlapci s unilaterálním kryptorchizmem ve věku 2,5 – 3,5 měsíců. Vyšetření jsou fyzikálně a hormonálně (vyšetření minipuberty). V 6 měsících věku je na základě randomizace polovině podávána intranasálně měsíční léčba gonadorelinem. Následně je všem chlapcům provedena orchiopexe ve věku do 12 měsíců a jsou vyšetřeny klidové hormonální hladiny. Získaná data byla statisticky hodnocena párovým Wilcoxon testem.

Hodnoceny byly hormony (LH, FSH, progesteron, testosteron, SHBG) obou skupin (s léčbou/bez léčby) v období 3 měsíců věku a v době operace. Porovnán byl vývoj délky penisu v době 6 měsíců věku a v době operace. Do analýzy byla zahrnuta dostupná kompletní data k 2/2019.

Výsledky

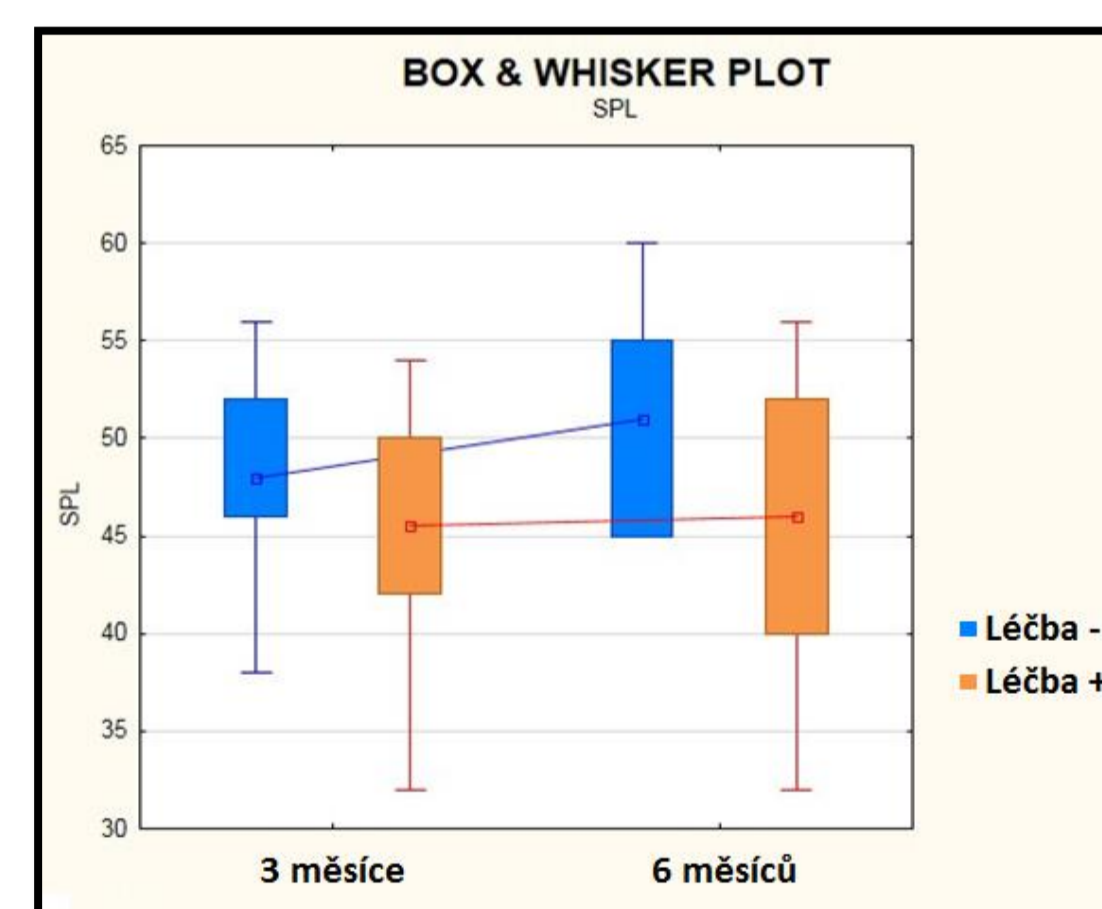
Z 89 chlapců s kryptorchizmem sledovaných v prospektivní studii splnilo kritéria pro zařazení do analýzy hormonálních hladin 31 (19 s podanou neoadjuvantní léčbou gonadorelinem), do vyhodnocení změny délky penisu 32 (z nich 18 hormonálně léčených).

skupina	bez léčby, 3 měs.	bez léčby, operace	s léčbou, 3 měs.	s léčbou, operace	p
n	12		19		-
SHBG	150,8	144,6	183,7	151,0	0,16
LH	2,18	0,28	1,95	0,19	0,65
FSH	1,39	0,60	1,59	0,68	0,62
PROG	0,73	0,70	0,61	1,22	0,60
TEST	5,38	0,26	4,92	0,19	0,46

Tab. 1, Porovnání hormonálních hladin ve věku 3 měsíců a v době operace u skupin s a bez léčby
SHBG - sex hormone binding globuline (nmol/l), LH - luteinizační hormon (IU/l), FSH - folikuly stimulační hormon (IU/l),
TEST - testosteron (nmol/l), PROG - progesteron (nmol/l)

Neoadjuvantní léčba	n	6 měsíců (SPL)	věk v době operace 11-12 měsíců (SPL)	Rozdíl skupin (p)
-	14	48,3	51,1	0,6918
+	18	45,2	46,7	

Tab. 2, Porovnání délky penisu ve věku 6 měsíců a v době operace u skupin s a bez léčby
SPL – stretched penis length (mm)



Graf 1, Srovnání délky penisu u skupin s léčbou a bez ní

Závěr

Klidové hodnoty sledovaných hormonů v době orchiopexe nebyly významně ovlivněny neoadjuvantní hormonální léčbou gonadorelinem. Podobně nebyla ovlivněna velikost penisu s odstupem od ukončení neoadjuvantní léčby. Dle dostupných výsledků se jedná o bezpečnou metodu bez trvalého vlivu na hormonální osu dítěte.

Tato práce byla podpořena projektem MZ ČR – RVO VFN64165.