

TISKOVÁ KONFERENCE: NÁDOROVÁ ONEMOCNĚNÍ 9. BŘEZNA 2020

OTÁZKY PRO DOC. MUDR. JANU PRAUSOVOU, PHD., MBA – PŘEDSEDKYNÍ ČESKÉ ONKOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP A PŘEDNOSTKU ONKOLOGICKÉ KLINIKY 2. LF UK A FN MOTOL

Rakovina prostaty

- 1. Ženy jsou od útlého mládí vedené k návštěvám gynekologa, to však neplatí pro muže. Kdy je ten správný čas navštívit urologa?**

Pro diagnostiku asymptomatického karcinomu prostaty je primární stanovení hladiny prostatického specifického antigenu (PSA). Tu lze stanovit při odběru krve u praktického lékaře a zasláním do laboratoře. Spíše je nutné zjistit, zda odběr u mužů od určitého věku ve smyslu celoplošného screeningu má relevantní vliv na zlepšení přežití u této diagnózy. Na tuto otázku není jednoznačná odpověď. Včasný záchyt je jistě dobrý u každé malignity, ale nechceme zvýšit obavy široké populace mužů, u kterých zvýšení může být dáno i benigní hyperplazií prostaty.

- 2. Díky inovativní medicíně existuje velká šíře terapeutických alternativ umožňujících šetrnou, individualizovanou léčbu. Jaké mají tedy mužští pacienti možnosti?**

Karcinom prostaty je léčen jednak chirurgicky urologem, radioterapií u lokálního postižení. Pokročilý karcinom prostaty se léčí hormonálně a po selhání hormonoterapie i cytostatiky. Existují nové preparáty hormonoterapie, které účinně léčí pokročilá onemocnění bez větších nežádoucích účinků. Algoritmus léčby je dán klinicky doporučeným postupem a je řešen multidisciplinárním týmem.

- 3. Cílená hormonální léčba dokáže vývoj onemocnění zpomalit a představuje jen malý zásah do života pacienta. Co to přesně znamená? A jaké jsou výhody hormonální léčby oproti klasické léčbě?**

Hormonální léčba je cílená na nádorové buňky, které nesou terč v podobě hormonálního receptoru. Po napojení léku na receptor dojde k zastavení růstu a množení nádorové buňky. Ne všechny nádory nosí v buňkách receptory, které lze ovlivnit hormonoterapií. Karcinom prostaty je hormonálně senzitivním nádorem a lze jej touto terapií léčit. V průběhu vývoje nemoci může tuto senzitivitu ztratit a poté musí být léčen cytostatiky. Hormonoterapie je dobře tolerována a má minimum nežádoucích účinků oproti cytostatikům.