

Karcinom prsu

Ještě před pár lety bylo hlavním tématem všech větších onkologických konferencí cílená protinádorová léčba. Výzkum se snažil rozpoznat v nádoru mutace na úrovni genů, které jsou zodpovědné za jeho agresivní chování, a následně najít léky na jejich ovlivnění. Velká část těchto léků prokázala prodloužení přežití pacientů a je přínosná hlavně u nádorů chemorezistentních. U některých z nich, jako je např. nádor ledviny, jsou dnes pacienti léčeni výhradně cílenou léčbou, a to v několika liniích léčby. Výsledkem je prodloužení přežití pacientů, ale za výrazně vyšší cenu.

Letošní konference ASCO se nesla ve znamení imunoterapie. Ve všech sálech byly prezentované příznivé výsledky klinických studií s léky, které ovlivňují imunitní odpověď organismu proti nádoru, a to napříč všemi diagnózami. Cena této nové léčby je však opět

vyšší než cena cílené protinádorové léčby. K výjimkám snad patřil pouze karcinom prsu. Imunoterapie zde našla své postavení pouze u malé skupiny pacientek s tripple negativním karcinomem prsu.

Přežití pacientek s karcinomem prsu, a to i metastatickým, se za posledních 10 let výrazně prodloužilo. Přitom léčba metastatického karcinomu prsu patří dnes k nejlevnějším, s výjimkou HER2 pozitivního, kde je cílená léčba základním léčebným postupem. Skoro všechna originální cytostatika, používána k léčbě karcinomu prsu, mají již svá levnější generika. Stejně tak je tomu u hormonální léčby. Co tedy přispělo k lepším léčebným výsledkům u karcinomu prsu? Kromě mála novinek v léčbě to byla hlavně změna koncepce léčby karcinomu prsu. Místo kombinace dvou až tří cytostatik se dnes upřednostňuje monoterapie,

u metastatického karcinomu prsu se klade důraz na kvalitu života. To souvisí i s doporučením léčit pacientky s ER pozitivním karcinomem prsu v první linii léčby hormonální léčbou. Stejným procesem prošla i radioterapie, kde je snahou léčit účinně, ale s co nejmenšími následky léčby.

Jednou z možností, jak lze pacientkám nabídnout dobře tolerovanou léčbu, je i změna dávkování již používaných cytostatik ve smyslu metronomické léčby. Při léčbě bychom měli brát v úvahu kromě specifík pacienta i specifika jednotlivých podtypů karcinomu prsu, jako je tomu u lobulárního karcinomu nebo karcinomu prsu u mužů.

I malé krůčky můžou přispět k velkému úspěchu.

MUDr. Katarína Petráková, Ph.D.
petrakova@mou.cz