

na s volbou enzalutamidu, přičemž motivace pacienta a další domluva s ním umožnila přechod na ADT s aplikacemi degarelixu, když úhrada léčby s relugolixem je vázána na monoterapii.

Závěry

Androgenní deprivace navozená u indikovaných pacientů s karcinomem prostaty je jedním z pilířů komplexní péče a léčby. Mezi širší skupinou agonistů LHRH a dvěma antagonisty (degarelix a relugolix) je podstatný rozdíl především v přítomnosti nebo chybění flare fenoménu, který může být spojen s vyšším rizikem komplikací z útlaku, resp. vyžaduje profy-

laktické podávání antiandrogenu. Antagonisté rychle a účinně navozují rozvoj kastrálních hladin testosteronu, ukazuje se i jejich význam pro snížení rizika kardiovaskulárních komplikací u rizikových pacientů a inhibují také sekreci FSH jako významného prvku v kancerogenezi. Nevýhoda u antagonisty degarelixu ve formě injekcí v měsíčním intervalu s poměrně častou lokální reakcí v místě (bolest, erytém) odpadá v případě spolehlivě účinného p.o. antagonisty relugolixu, který kromě rychlého a spolehlivého udržení kastrální hladiny (při dobré compliance pacientů) naopak zase umožňuje po ukončení užívání následný vzestup testos-

teronu a vymizení příznaků z jeho nedostatku. Pozornost, není-li pacient samoplátce, je nutné věnovat omezením úhrady pro monoterapii a také rizikovým lékovým interakcím s využitím možnosti konzultace klinických farmakologů. Relugolix a jeho volba v léčbě pacientů s metastatickým hormonálně senzitivním onemocněním v dobrém nebo následně zlepšeném stavu naráží reálně na omezení s ohledem na potřebu v těchto případech doporučovat cílenou terapii s ARTA do kombinace s ADT. V případě pacientů nevhodných k léčbě s ARTA, typicky např. s ohledem na celkový stav, je pak rozhodování o užívání relugolixu snazší.

LITERATURA

1. Pracovní skupina pro uroonkologii. Zhoubný novotvar prostaty (C61). In: Igor Kiss (ed.). Modrá kniha České onkologické společnosti. 29. vyd. Brno: Masarykův onkologický ústav 2023. Linkos [Internet]. 1.3.2023 [cited 2024 Feb 4]. Available from: <https://www.linkos.cz/files/modra-kniha/22/868.pdf>.
2. Svoboda T. Karcinom prostaty. In: Vokurka S, Tesařová P et al. Onkologie v kostce. Current Media: Praha; 2018: p. 174-178.
3. Oh WK, Landrum MB, Lamont EB, et al. Does oral antiandrogen use before leuteinizing hormone-releasing hormone therapy in patients with metastatic prostate cancer prevent clinical consequences of a testosterone flare? Urology. 2010;75:642-647.
4. Sharifi N, Gulley JL, Dahut WL. Androgen deprivation the-

rapy for prostate cancer. JAMA 2005;294:238-244.

5. Crawford ED, Tombal B, Keane T, et al. FSH suppression and tumour control in patients with prostate cancer during androgen deprivation with a GnRH agonist or antagonist. Scand J Urol. 2018;52:349-357.

6. Knutsson A, Hsiung S, Celik S, et al. Treatment with a GnRH receptor agonist, but not the GnRH receptor antagonist degarelix, induces atherosclerotic plaque instability in ApoE(-/-) mice. Sci Rep. 2016;6:26220.

7. Klotz L, Boccon-Gibod L, Shore ND, et al. The efficacy and safety of degarelix: a 12-month, comparative, randomized, open-label, parallel-group phase III study in patients with prostate cancer. BJU Int. 2008;102:1531-1538.

8. Van Poppel H, Klotz L. Gonadotropin-releasing hormone: an update review of the antagonists versus agonists. Int J Urol. 2012;19:594-601.

9. Saad F, Shore ND. Relugolix: a novel androgen deprivation therapy for management of patients with advanced prostate cancer. Ther Adv Med Oncol. 2021;13:1758835921998586.

10. Albertsen PC, Klotz L, Tombal B, et al. Cardiovascular morbidity associated with gonadotropin releasing hormone agonists and an antagonist. Eur Urol. 2014;65: 565-573.

11. Státní ústav pro kontrolu léčiv [Internet]. Detail varianty léčivého přípravku ORGOVYX (0267835 - 120MG TBL FLM 30). [cited 2024 Feb 4]. Available from: https://prehledy.sukl.cz/prehled_leciv.html#/leciva/0267835.



Pro vás
a vaše pacienty
vysíláme
PODCASTY

NOVĚ:

**Kdy nám zdravotní
a sociální systém podává
pomocnou ruku?**

Medicínské informace ze Solenu můžete získávat nejen v tištěné podobě, na kongresech nebo z on-line kurzů, ale máme i podcastový kanál.

Více na **www.solen.cz**



V podcastových aplikacích hledejte **HOVORY O MEDICÍNĚ**