

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

máte ve své praxi pacienty s podezřením na karcinom prostaty?

Či s prokázaným karcinomem prostaty?

Pacienti s **kastrační léčbou** (farmakologická/chirurgická)
po radikálním řešení (operace/radioterapie)
a vzrůstající hladinou prostatického specifického antigenu (PSA)
jsou **ohroženi vznikem metastáz karcinomu prostaty (KP)**.

PRINCIP 4V:

Vzorový pacient s nmCRPC

1. Kastrální hladina testosteronu ($< 1,7$ nmol/l) s hladinou PSA > 2 ng/ml
2. Negativní CT a scintigrafie (bez metastáz), není nutné PET/CT vyšetření
3. Pacient s high-risk nmCRPC – čas zdvojení PSA (PSA DT) ≤ 10 měsíců
4. Při hormonální léčbě (farmakologická/chirurgická kastrace) je třeba kontrolovat hladinu PSA každé 3 měsíce (6 měsíců u těch se stabilní hodnotou)
5. Pokud se jedná o pacienta s potenciálním nmCRPC, je možné frekvenci kontrol PSA zvýšit – úhrada od pojišťovny je možná každý kalendářní měsíc
6. Při hormonální léčbě je vhodné kontrolovat hladiny testosteronu, vždy po zahájení léčby a pak ve 3–6měsíčních intervalech

Vazba na centra

- Diagnózu KP není nutné řešit pouze v rámci specializace urologie, optimální je přímá, nejlépe „osobní“ vazba a kontakt na lokální onkourologické centrum nebo komplexní onkologické centrum za účelem konzultace či zajištění termínu návštěvy pacienta a možnosti posouzení další léčby.
- I po odeslání pacienta do centra zůstává nadále možnost ponechání pacienta v urologické péči – je nutné zachovat kontinuum, tj. sledování urologických obtíží, ultrazvuk ledvin, měchýře, reziduum po mikci, velikost prostaty, bolesti, hematurii a další.

Včasné odeslání

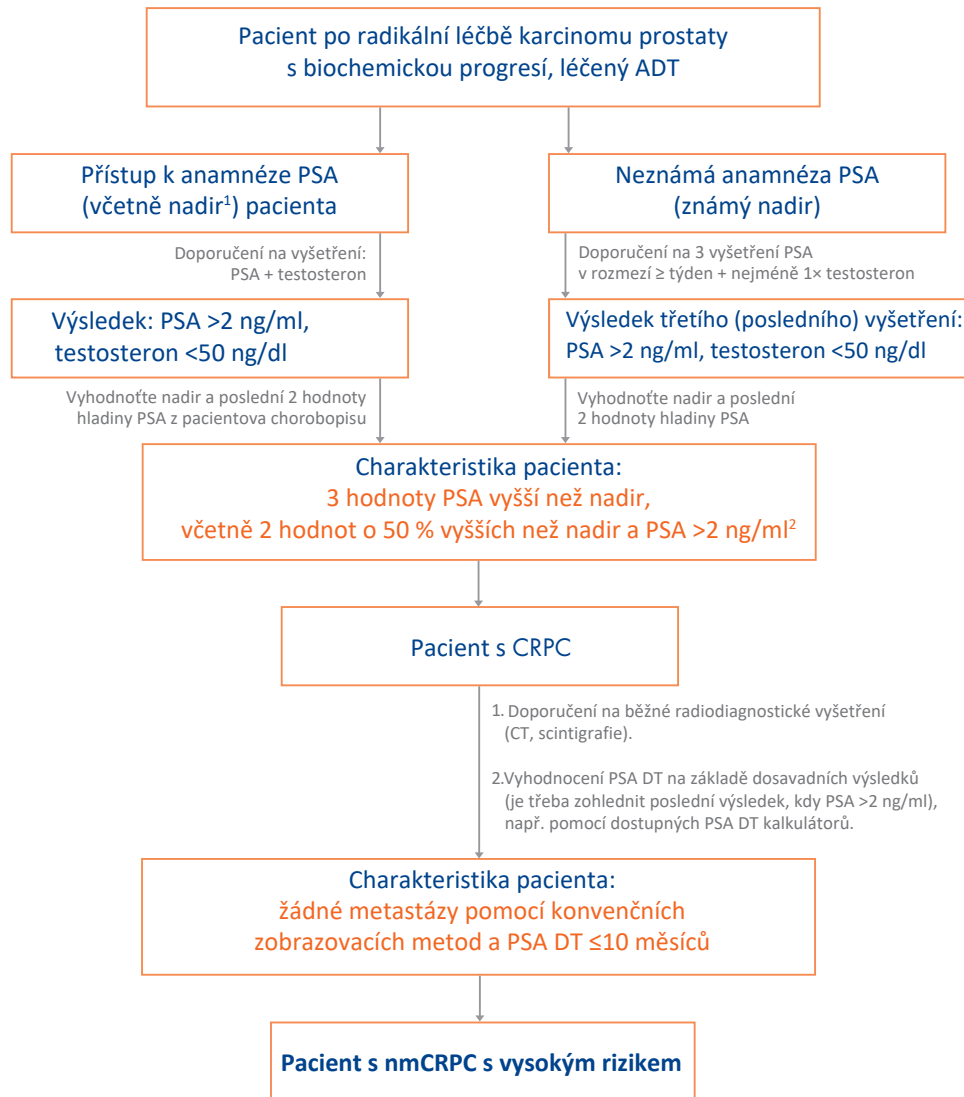
- Není nutné čekat na rapidní vzestup PSA či PSA DT ≤ 10 měsíců
- Optimální je alespoň konzultovat či rovnou odeslat již při samotném růstu PSA

Vy

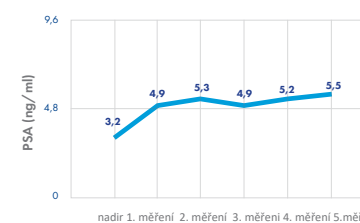
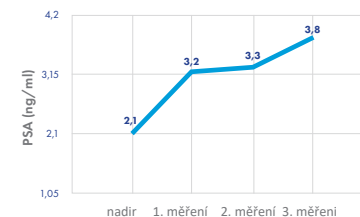
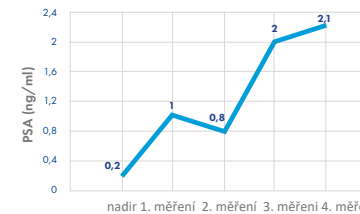
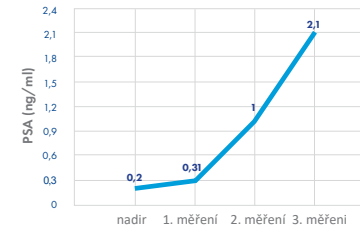
- Vaše role a následná intervence je nezastupitelná – bez záchyty a včasného odeslání pacienta do centra se pacientovi snižuje šance oddálení progresu z nemetastatického do metastatického onemocnění.
- **BEZ VÁS PACIENT TUTO ŠANCI NEDOSTANE!**

Jak správně rozumět definici biochemické progresi u CRPC?

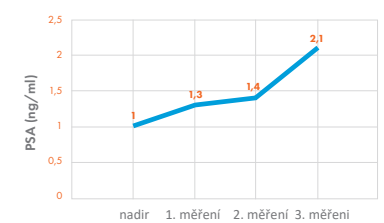
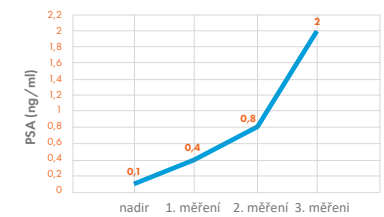
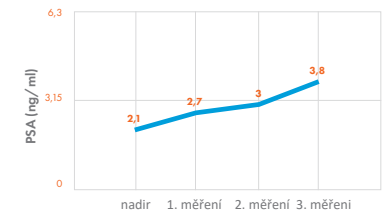
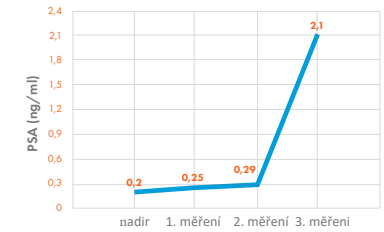
Příklady kinetiky hladiny PSA, které popisují biochemickou progresi u CRPC



Dosaženo progresi



Nedosaženo progresi



PSA DT kalkulátor:

https://www.mskcc.org/nomograms/prostate/psa_doubling_time



ADT: androgen-deprivační terapie; PSA: prostatitický specifický antigen; CRPC: kastračně rezistentní karcinom prostaty; PSMA-PET: pozitronová emisní tomografie s označením PSMA; PSA DT: čas zdvojení hladiny PSA; nmCRPC: nemetastatický kastračně rezistentní karcinom prostaty.

- Nadir: nejnižší hodnota hladiny PSA během léčby po zahájení ADT
- Progrese nemoci popsána na základě tří po sobě jdoucích vzestupů PSA v odstupu minimálně jednoho týdne s prokázanými dvěma nárůsty o 50 % ve srovnání s výchozí hodnotou (nadir), při nominální hodnotě hladiny PSA >2 ng/ml

Komplexní onkologická centra se statutem centra onkourologické péče

<https://www.mzcr.cz/seznam-center-vysoce-specializovane-onkourologicke-pece-indikatory-kvality/>



1. Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 08, Praha 2
2. Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5
3. Thomayerova nemocnice, Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 – Krč
4. Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno
5. Masarykův onkologický ústav, Žlutý kopec 543/7, 656 53 Brno
6. Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
7. Fakultní nemocnice Olomouc, I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
8. Fakultní nemocnice Ostrava, 17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava – Poruba
9. Fakultní nemocnice Plzeň, Edvarda Beneše 1128/13, 305 9 Plzeň
10. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, Sociální péče 3316/12 A, 40113 Ústí n. L.
11. Fakultní nemocnice Bulovka, Budínova 2, 180 81 Praha 8 – Libeň
12. Krajská nemocnice Liberec, a.s. Husova 357/10, 460 63 Liberec
13. Nemocnice České Budějovice, a.s., Boženy Němcové 54, 370 87 České Budějovice
14. Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha,
U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6



Komplexní onkologická centra

<https://www.linkos.cz/lekar-a-multidisciplinari-tym/narodni-onkologicka-sit/prehled-komplexnich-onkologickych-center-cr/>

15. Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10
16. Krajská nemocnice T. Bati, a.s., Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
17. Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Pekařská 664/53, 656 91 Brno
18. Nemocnice Nový Jičín, a.s., Purkyňova 2138/16, 741 01 Nový Jičín
19. Nemocnice Jihlava, p.o., Vrchlického 59, 586 33 Jihlava
20. Multiscan Pardubice, Kyjevská 44, 530 03 Pardubice



Seznamy center aktualizovány ke dni 6. 5. 2022