

Stejskal J<sup>1</sup>  
 Strecková E<sup>2</sup>  
 Adamcová V<sup>1</sup>  
 Zachoval R<sup>1</sup>  
 Büchler T<sup>2</sup>

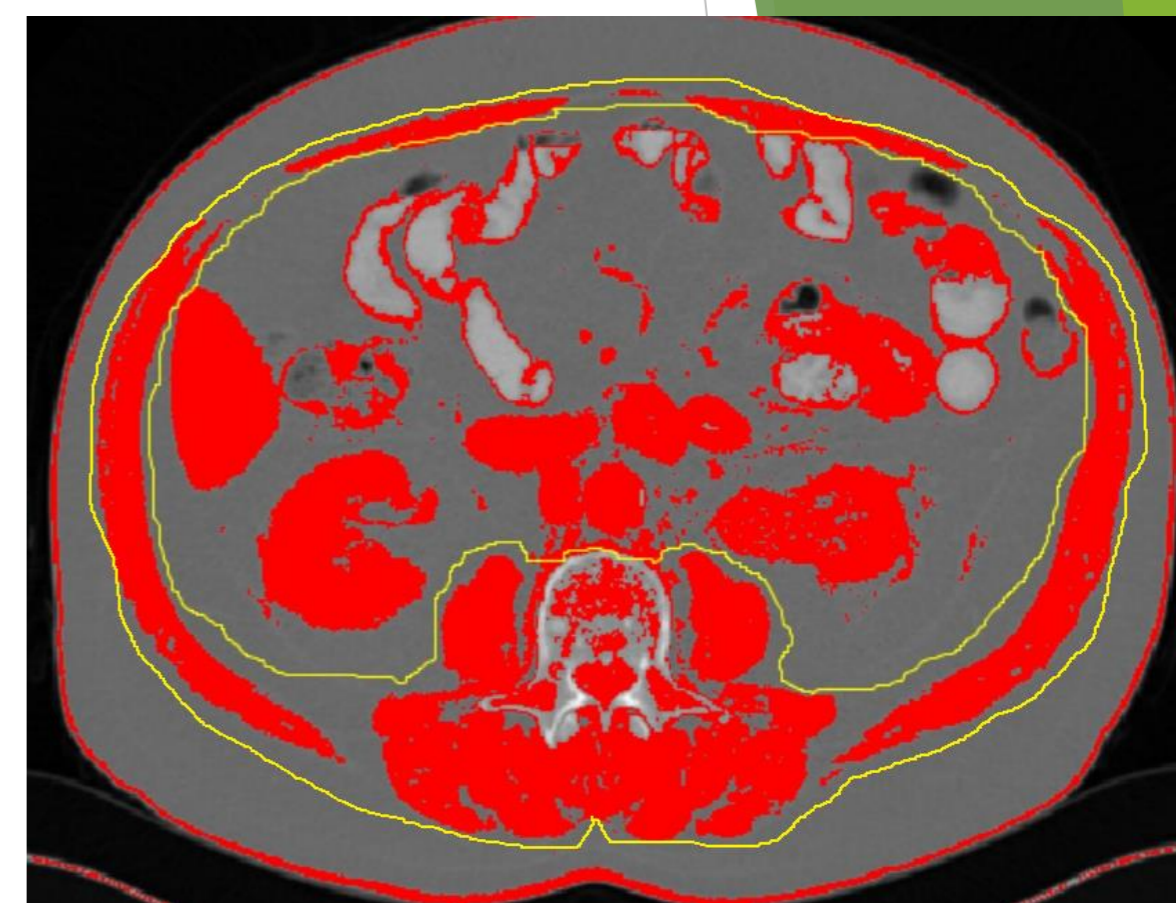
1 Urologická klinika 3. lékařské fakulty UK a Thomayerovy nemocnice v Praze  
 2 Onkologická klinika 1. lékařské fakulty UK a Thomayerovy nemocnice v Praze

## Úvod:

Množství svalové hmoty je důležitým měřítkem celkové kondice pacienta s pokročilým nádorovým onemocněním. Cílem práce je vyhodnotit úbytek svalové hmoty u pacientů podstupujících léčbu karcinomu prostaty pomocí abirateron acetátu.

## Metody:

Soubor zahrnuje 43 pacientů, kteří byli mezi říjnem 2014 a listopadem 2021 léčeni abirateron acetátem v kombinaci s prednisonem a androgen deprivací pro metastatický hormonálně senzitivní karcinom prostaty (mHSPC) či metastatický kastračně refrakterní karcinom prostaty (mCRPC). Úbytek svalové hmoty byl hodnocen jako změna indexu svalové hmoty (SM index, jednotka cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>) mezi CT provedeným před zahájením terapie a kontrolním CT indikovaným při progresi PSA. SM index byl vypočten pomocí softwarové analýzy (program NIH ImageJ) manuálně konturovaných svalových skupin na axiálním CT ve výši obratle L3. Pro variabilní dobu mezi oběma CT je pro lepší srovnání hodnocen i průměrný úbytek svalové hmoty za jeden měsíc. Dále byl hodnocen vliv hmotnosti, BMI, předchozí chemoterapie, indikace léčby (mHSPC či mCRPC), vstupního SM indexu a věku na úbytek svalové hmoty.

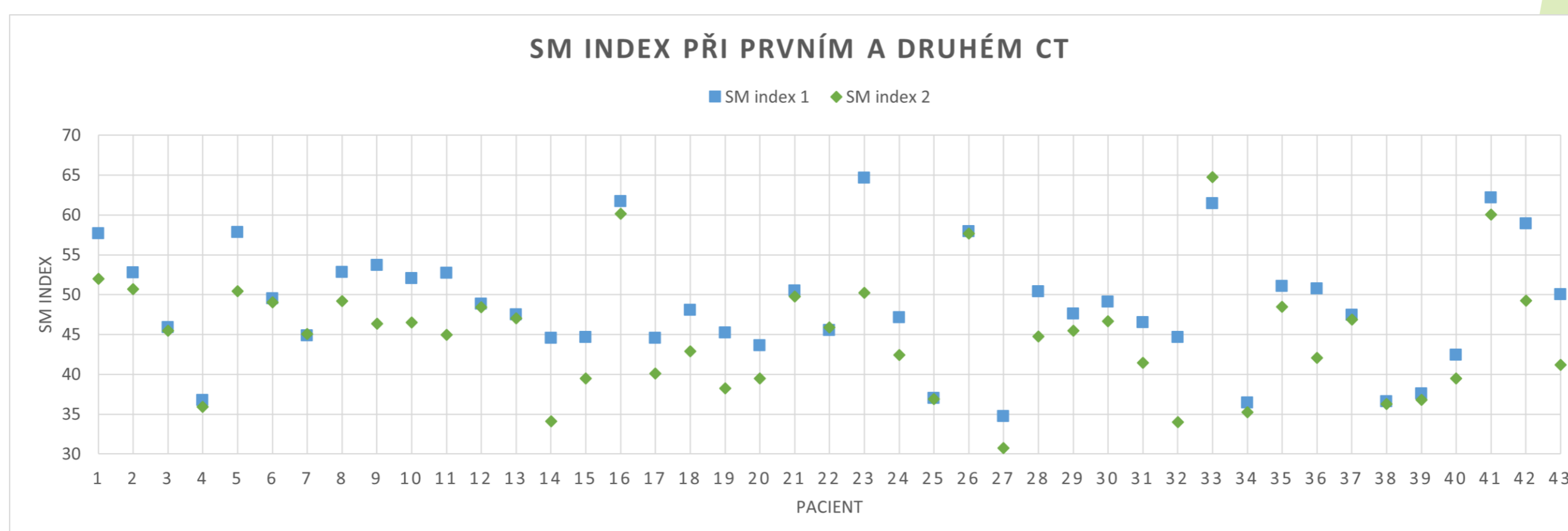


Svalové skupiny (červeně) na CT ve výši obratle L3 manuálně konturované žlutou barvou

## Výsledky:

Průměrný věk pacientů byl 69,09 let (47–83 let). Průměrné vstupní PSA bylo 341,08 ng/ml (1,60 – >5000). Indikací léčby byl u 14 pacientů mHSPC a u 29 pacientů mCRPC. Průměrná doba mezi CT byla 14,33 měsíců (3,01 – 63,17 měsíců). Průměrný pokles SM indexu mezi prvním a druhým CT byl 3,81 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup> (+3,29 – -14,40). Průměrný měsíční úbytek byl potom 0,37 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup> (+0,39 – -1,66). Z hodnocených parametrů měl na úbytek svalové hmoty markantní vliv pouze věk. U pacientů starších 75 let byl pokles SM indexu signifikantně vyšší (p= 0.04). Vliv ostatních parametrů nebyl statisticky významný. Statisticky významný rozdíl nebyl ani mezi skupinami pacientů s mHSPC a mCRPC. Detailní výsledky pro celý soubor i u podskupiny mHSPC a mCRPC uvádíme v tabulce níže.

	<b>mHSPC</b>	<b>počet</b>	<b>14</b>		<b>mCRPC</b>	<b>počet</b>	<b>29</b>		<b>všichni</b>	<b>Počet</b>	<b>43</b>
		<b>min</b>	<b>max</b>	<b>průměr</b>	<b>min</b>	<b>max</b>	<b>průměr</b>		<b>min</b>	<b>max</b>	<b>průměr</b>
<b>Věk</b>		53	83	69,43	47	81	68,93		47	83	69,09
<b>PSA</b>		4,90	4849,00	522,66	1,60	5000,00	250,29		1,6	5000	341,08
<b>BMI</b>		23,30	33,56	27,64	20,22	40,12	28,08		20,22	40,12	27,94
<b>Doba mezi CT (měsíce)</b>		3,01	45,16	12,06	3,27	63,17	15,42		3,01	63,17	14,33
<b>Úbytek svalové hmoty (SM)</b>		-14,40	3,29	-3,44	-10,64	-0,11	-4,00		-14,4	3,29	-3,81
<b>Úbytek SM za měsíc</b>		-1,37	0,39	-0,33	-1,37	0,39	-0,33		-1,66	0,39	-0,37
<b>Úbytek SM v %</b>		-22,28	5,35	-6,23	-23,82	-0,30	-8,40		-23,82	5,35	-7,69
<b>Úbytek SM v % za měsíc</b>		-3,14	0,64	-0,66	-3,71	-0,01	-0,82		-3,71	0,64	-0,77
<b>Průměr SM indexu 1. CT</b>		36,76	64,62	51,36	34,74	62,16	47,47		34,74	64,62	48,73
<b>Průměr SM indexu 2. CT</b>		35,9	64,74	47,92	30,74	60,14	43,47		30,74	64,74	44,92



## Závěr:

Při léčbě pokročilého karcinomu prostaty abirateron acetátem dochází k významnému úbytku svalové hmoty. Pokles je signifikantně výraznější u pacientů starších 75 let. Hmotnost, BMI, předchozí chemoterapie, indikace ARTA a vstupní množství svalové hmoty nemají na pokles SM indexu signifikantní vliv. Vzhledem k relativně malému počtu hodnocených pacientů je žádoucí rozsáhlejší analýza a srovnání s jinými ARTA preparáty.