

Výsledky a závěry vyhledávací studie karcinomu prostaty 1999-2004 u 5744 mužů. Výsledky spolupráce s praktickými lékaři.

Hanuš M., Matoušková M.

Urocentrum Praha

Prostatický specifický antigen (PSA) je stále považován za nejlepší onkologický marker vůbec. Jeho extenzivní využití při vyhledávání karcinomu prostaty (KP) vedlo k vysokému nárůstu záchyty KP s následným strmým vzestupem radikálních operací. V posledních deseti letech se ozývají kritické hlasy upozorňující na riziko overdiagnosis a overtreatment. Není zpochybňován význam PSA pro monitoring. Prezentace blíže diskutuje pro a proti v diagnostice a léčbě KP a předkládá soubor 5744 pacientů vyšetřených v Urocentru Praha v období 5 let.

Stadium	RAPE	ACTH	Hormony	WW
I/76	14	0	5	55
II/ 206	61 *	16	33	95
III/119	23 *	13 *	50	31
IV/85	4 *	3 *	42	26
celkem 486	102	32	130	207

*) v některých případech léčba kombinovaná

Na podkladě dlouhodobých zkušeností je uveden diagnostický postup, který autoři považují za zdůvodněný pro indikaci biopsie prostaty. Tímto algoritmem bylo indikováno 833 mužů k biopsii a prokázáno 486 KP. U všech záchyťů byl rozsah onemocnění stanoven podle TNMG klasifikace a provedena příslušná léčba. Podle našich zkušeností je vhodné biopsie prostaty uvážli- věji indikovat.