

Zajímavé případy z nutriční péče v onkologii

Maňásek V.^{1,2}, Pazdrová G.^{1,3}, Holečková P.^{1,4}, Šachlová M.^{1,5}, Tomiška M.^{1,6}, Krčmová L.^{1,7}, Beneš P.^{1,8}

¹ Pracovní skupina nutriční péče v onkologii

² Komplexní onkologické centrum, Nemocnice Nový Jičín, a.s.

³ Onkologická klinika 1. LF UK a VFN v Praze

⁴ Ústav radiační onkologie, Nemocnice Na Bulovce, Praha

⁵ Gastroenterologické oddělení, Masarykův onkologický ústav, Brno

⁶ Interní onkologická a hematologická klinika LF MU a FN Brno

⁷ Úsek léčebné výživy, Masarykův onkologický ústav, Brno

⁸ Interní oddělení, Nemocnice Na Homolce, Praha



Kazuistika č. 5

Pětapadesátiletý muž podstoupil v únoru 2012 subtotální gastrektomii a následně pooperační radiochemoterapii pro lokoregionálně výrazně pokročilý karcinom. V září téhož roku byl pro ileus explorativně laparotomován s nálezem plastronu zaujímajícího supramesokolickou část dutiny břišní bez možnosti provedení paliativní spojky. Byla zavedena derivační nasogastrická sonda a pacient byl přeložen k symptomatické terapii na onkologické oddělení. Subjektivně byl bez obtíží, objektivně pokles tělesné hmotnosti na 60 kg z původních 82 kg, BMI 19,4 kg/m², hodnoty krevních bílkovin byly ještě v normě. Pacient byl pravdivě informován, že jeho prognóza je zcela infaustní.

Nutričně-metabolický pohled

Enterální výživa v této situaci možná není.

Bez parenterální intervence zemře pacient během dnů až týdnů na dehydrataci a metabolický rozvrat. S pouhou i.v. hydratací zemře v řádu týdnů za hospitalizace na energetické vyčer-

pání, pravděpodobně s dekubity a/nebo v sepsi.

Pacient splňuje základní podmínky onkologické domácí parenterální výživy (Bozzetti, 2006):

1. Nedostatečná výživa limituje přežití významně více než nádor sám.
2. S ohledem na nepřítomnost metastáz ve viscerálních orgánech lze reálně očekávat alespoň tříměsíční přežití.
3. Performance status je v rozmezí ECOG 0–2.
4. Pacient i rodina jsou plně informováni o rizicích domácí parenterální výživy a tuto variantu volí.

Domácí parenterální výživa je v ČR dobře dostupná ve 20 specializovaných centrech, plně hrazená zdravotními pojišťovnami, její kvalita je na vysoké úrovni.

Návrh řešení

U pacienta byl zajištěn permanentní centrální žilní vstup formou centrálního katetru implantovaného z periferie cestou v. basilica (tzv. PICC). Byla zahájena aplikace preformovaného tříslučko-



MUDr. Viktor Maňásek

Komplexní onkologické centrum
Nemocnice Nový Jičín, a.s.
Purkyňova 2138/16
741 01 Nový Jičín
e-mail: viktor.manasek@
onkologickecentrum.cz

Obdrženo/Submitted: 11. 1. 2014

vého vaku parenterální výživy. Byla zajištěna home-care asistence k aplikaci výživy a bazálně edukován pacient i rodina. Bydlištěm příslušná nutriční ambulance převzala pacienta plně do péče. Pacient prožil ve velmi dobré kvalitě života tři měsíce v domácím prostředí a až poté podlehl rychlé generalizaci nádoru, v poslední dny již jen na bazální dávce hydratace.

Doporučujeme ke stažení z internetu

Pracovní skupina domácí parenterální výživy SKVIMP:
http://dpv.skvimp.cz/?act=sh_cat&cat=1

Přehled ambulancí domácí parenterální výživy s kontakty: http://dpv.skvimp.cz/?act=sh_cat&cat=14

POMÁHÁ UDRŽET NEBEZPEČÍ mCRPC POD ZÁMKEM*

Prodlužte chvíle pohody zkrocením mCRPC*

XTANDI je cílená léčba metastatického kastračně rezistentního karcinomu prostaty (mCRPC) pacientů léčených docetaxelem s jednoduchým a pohodlným dávkováním. Přímo inhibicí signálních drah androgenních receptorů s **XTANDI** umožníte svým pacientům mít hodnotný a delší život. Uchopte léčbu mCRPC zcela novým způsobem.¹⁻⁵



Zkrácená informace o léčivém přípravku XTANDI: **Název:** Xtandi 40 mg měkké tobolky. **Složení léčivého přípravku:** enzalutamidum 40mg. **Indikace:** Léčba dospělých mužů s metastatickým kastračně rezistentním karcinomem prostaty, u jejichž onemocnění došlo k progresi při nebo po léčbě docetaxelem. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka je 160 mg (čtyři 40 mg tobolky) jako jedna perorální dávka. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Ženy, které jsou těhotné nebo mohou otěhotnět. **Zvláštní upozornění:** Při zahájení léčby má být stanoven přehled současně podávaných léčivých přípravků, protože enzalutamid je silný induktor enzymů. Je třeba se vyhnout současnému podávání warfarinu a antikoagulancií kumarinového typu nebo provádět monitoraci INR. Opatrnosti je třeba při podávání přípravku Xtandi pacientům s anamnézou epileptických záchvatů nebo jiných predispozičních faktorů nebo

kteří současně užívají léčivé přípravky, jež snižují práh vzniku epileptických záchvatů. Opatrnosti je zapotřebí u pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin a Xtandi se nedoporučuje podávat u pacientů se závažnou poruchou jater (Child-Pugh třídy C). Ze studie AFFIRM byli vyloučeni pacienti se závažnými kardiovaskulárními chorobami (infarkt myokardu v posledních 6 měsících, nestabilní angina pectoris, srdeční selhání NYHA III a IV). **Interakce:** Doporučuje se vyhnout nebo podávat s opatrností silné inhibitory nebo induktory CYP2C8 nebo snížit dávku enzalutamidu na 80 mg. Enzalutamid je silný induktor enzymů a při současném užívání přípravků, které jsou substráty CYP3A4, CYP2C9, CYP2C19, CYP1A2, UGT1A1, by měla být hodnocena případná ztráta farmakologických účinků během prvního měsíce léčby a měla by být zvážena úprava dávky. Léčivé přípravky s úzkým terapeutickým rozpětím, které jsou substráty pro P-gp, podávat s opatrností nebo upravit dávku. **Účinky**

na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Enzalutamid může mít středně závažný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Pacienti, u kterých se vyskytly epileptické záchvaty nebo jiné predisponující faktory, by měli být poučeni o riziku. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: návaly horka a bolest hlavy, časté: neutropenie, zrakové halucinace, úzkost, kognitivní porucha, poruchy paměti, hypertenze, suchá kůže, svědění. K epileptickému záchvatu došlo ve studii AFFIRM u 0,8% pacientů. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Astellas Pharma Europe B.V. Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Nizozemsko. **Registrační číslo:** EU/1/13/846/001. **Zvláštní opatření pro uchování:** Žádné zvláštní podmínky. Doba použitelnosti 2 roky. **Poslední revize textu:** 06/2013. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Úhrada z prostředků veřejného zdravotního pojištění nebyla stanovena. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku dostupné na www.ema.europa.eu

nebo na adrese Astellas Pharma s.r.o., Meteor Centre Office Park, Sokolovská 100/94, 186 00 Praha 8, ČR.

*Xtandi snižuje riziko úmrtí o 37 % oproti placebu a zlepšuje HRQoL.^{1,4,5}

Reference: 1. SPC přípravku XTANDI. 2. Tran C et al. *Science* 2009; 324(5928): 787–790. 3. Hu R et al. *Expert Rev Endocrinol Metab*. 2010; 5(5): 753–764. 4. Scher H et al. *N Engl J Med*. 2012; 367(13): 1187–1197. 5. Miller K et al. *J Clin Oncol* 31, 2013 (suppl 6; abstr 17).