

HLAVNÍ POKROKY V KLINICKÉ ONKOLOGII V ROCE 2007

Jan M. HORÁČEK, Ladislav JEBAVÝ

Univerzita obrany, katedra válečného vnitřního lékařství Fakulty vojenského zdravotnictví, Hradec Králové

Souhrn

Článek podává obsahový přehled významných pokroků a událostí v klinické onkologii v roce 2007, které byly uveřejněny Americkou společností klinické onkologie (ASCO).

Klíčová slova: Klinická onkologie; Pokroky; 2007.

The Main Progress in Clinical Oncology in 2007

Summary

The article involves a content review of major advances and events in clinical oncology in 2007 that were published by the American Society of Clinical Oncology (ASCO).

Key words: Clinical oncology; Advances; 2007.

Podle Americké společnosti pro klinickou onkologii (ASCO, American Society of Clinical Oncology) přinesl minulý rok 24 důležitých pokroků a událostí v diagnostice, léčbě a prevenci nádorových onemocnění. Šest z nich je uvedeno jako hlavní pokroky (major advances), 18 je považováno za významné pokroky a události (notable advances) v klinické onkologii.

Hlavní pokroky v klinické onkologii v roce 2007 podle ASCO:

1. Screening rakoviny prsu pomocí magnetické rezonance.
2. Role lidského papiloma viru u rakoviny hlavy a krku.
3. Snižující se používání hormonální substituční léčby je spojené s poklesem případů rakoviny prsu.
4. Preventivní radioterapie zlepšuje přežití a snižuje výskyt metastáz v mozku u pacientů s pokročilým malobuněčným karcinomem plic.
5. Sorafenib (Nexavar) zlepšuje přežití u rakoviny jater.
6. Bevacizumab (Avastin) zlepšuje léčbu pokročilé rakoviny ledvin. Ve zprávě je poznamenáno, že v posledních 3 letech byly schváleny 3 léky pro léčbu rakoviny ledvin – sorafenib, sunitinib (Sutent) a temsirolimus (Torisel) – a další studie budou potřebovat pro srovnání účinnosti bevacizumabu s těmito 3 léky a prozkoumání kombinací.

Významné pokroky a události v klinické onkologii v roce 2007 podle ASCO:

1. Oxid arzenitý (Trisenox) zlepšuje přežití u akutní promyelocytární leukémie.
2. Dasatinib (Sprycel) je účinný jako léčba první linie u chronické myeloidní leukémie.
3. Lenalidomid (Revlimid) a bortezomib (Velcade) jsou účinnější při vzájemné kombinaci v léčbě myelomu.
4. Hypofrakcionovaná radioterapie (větší dávky záření v méně frakcích) se zdá být stejně účinná jako standardní radioterapie u časných stadií rakoviny prsu.
5. Bevacizumab s irinotekanem (Camptosar) jsou účinné v léčbě gliomů.
6. Radioterapie zlepšuje přežití u starších pacientů s glioblastomy.
7. Cetuximab (Erbix) zlepšuje výsledky léčby u rakoviny tlustého střeva, když je přidán k FOLFIRI režimu (fluorouracil, irinotekan a leukovorin).
8. Strava s vysokým obsahem tuků je spojená s recidivou rakoviny tlustého střeva.
9. Zevní radioterapie nezlepšuje výsledky léčby u rakoviny endometria.
10. Cetuximab s chemoterapií jako léčba první linie prodlužuje přežití u rakoviny hlavy a krku.
11. Axitinib (látka ve výzkumu) ukazuje aktivitu proti pokročilé rakovině štítné žlázy.
12. Méně intenzivní léčba dětí s neuroblastomem dosahuje lepšího přežití.

13. Malé investice mohou zlepšit léčbu dětských nádorů v zemích s nízkým a středním příjmem obyvatel.
14. Imatinib (Glivec) zvyšuje přežití bez recidivy u pacientů s gastrointestinálními stromálními tumory.
15. Použití aspirinu je nadějně pro prevenci kolo-
rektálního karcinomu.
16. Pacienti po onkologické léčbě v dětství mají dlouhodobé zdravotní problémy.
17. Pacienti po léčbě dětské leukémie a mozko-
vých tumorů mají zvýšené riziko cévní moz-
kové příhody.
18. Většina pacientů po onkologické léčbě v dět-
ství nedostává doporučené sledování a péči.

*Zpracováno podle článku „Clinical Cancer Ad-
vances 2007: Major Research Advances in Cancer*

*Treatment, Prevention, and Screening – A Report
From the American Society of Clinical Oncology“
v Journal of Clinical Oncology, který byl publiko-
ván online 17. prosince 2007:
[http://jco.ascopubs.org/cgi/doi/10.1200/JCO.2007.
15.4088](http://jco.ascopubs.org/cgi/doi/10.1200/JCO.2007.15.4088)*

Korespondence: Mjr. MUDr. Jan M. Horáček, Ph.D.
Univerzita obrany
Fakulta vojenského zdravotnictví
Katedra válečného vnitřního lékařství
Třebešská 1575
500 01 Hradec Králové
e-mail: horacek@pmfhk.cz

Do redakce došlo 15. 1. 2008