

Kombinovaná terapie u pokročilého primárně metastatického hormonálně senzitivního karcinomu prostaty

Dominika Kryštofová

Onkologická klinika, 2. LF UK a FN Motol, Praha

Terapie metastatického hormonálně senzitivního karcinomu prostaty dosáhla v posledních letech řady změn a nabídla tak pacientům množství nových možností. V roce 2022 dvě randomizované studie fáze III, PEACE-1 a ARASENS, prokázaly účinnost časně intenzifikace terapie, kdy kombinace tripletu – androgenní deprivace – ADT, ARTA (abirateron – PEACE-1, darolutamid – ARASENS) a docetaxelu prokázala zlepšení celkového přežití – OS oproti terapii dubletem (ADT – androgen deprivace + docetaxel). V níže popsané kazuistice demonstrujeme úspěšné použití terapie tripletu u pacienta s pokročilým primárně metastatickým karcinomem prostaty s karcinomatózou kostní dřeně.

Klíčová slova: metastatický hormonálně senzitivní karcinom prostaty, triplet, docetaxel, abirateron, karcinomatóza kostní dřeně.

Combination therapy in advanced primary metastatic hormone-sensitive prostate cancer

The treatment for metastatic hormone-sensitive prostate cancer has undergone numerous changes in recent years, thus offering patients a number of new options. In 2022, two randomized phase III trials, PEACE-1 and ARASENS, demonstrated the efficacy of early intensification therapy wherein the triplet combination therapy of androgen deprivation therapy (ADT), ARTA (abiraterone – PEACE-1, darolutamide – ARASENS), and docetaxel showed improved overall survival (OS) compared with double therapy (androgen deprivation therapy + docetaxel). The present case report demonstrates a successful use of triplet therapy in a patient with advanced primary metastatic prostate cancer with carcinomatosis of the bone marrow.

Key words: metastatic hormone-sensitive prostate cancer, triplet, docetaxel, abiraterone, bone marrow carcinomatosis.

Úvod

PEACE-1 byla randomizovaná otevřená studie fáze III s faktoriálním 2×2 designem, která srovnávala účinnost ADT, abirateronu a docetaxelu oproti docetaxelu a ADT u pacientů s metastatickým hormonálně senzitivním karcinomem prostaty – mHSPC se synchronními (de novo) metastázami. Studie zahrnovala 1 173 pacientů, z nichž více než 64% splňovala tzv. high volume kritéria (dle studie

CHARTED). U 11 % pacientů byly přítomny viscerální metastázy. Primárními cíli studie bylo přežití bez progresu – PFS (resp. rPFS – radiografické) a celkové přežití – OS. Přidání docetaxelu k ARTA – (androgen receptor axis target therapy) ukázalo statisticky signifikantní zlepšení v PFS (4,5 let vs. 2 roky, HR 0,54, 99,9% CI 0,41–0,71; $p < 0,0001$). Dále zlepšení OS (medián OS nedosažen vs. 4,5 let, HR 0,75, $p = 0,017$) zejména u skupiny high volume

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: **Onkologie**. 2024;18(3):213-215

<https://doi.org/10.36290/xon.2024.040>

Článek přijat redakcí: 31. 12. 2023

Článek přijat k tisku: 9. 1. 2024

MUDr. Dominika Kryštofová

dominika.krystofova@fnmotol.cz