

sazení ARTA, tentokrát enzalutamid. Pro opětovné obavy interakce s imunosupresivami proběhlo konzilium s klinickým farmaceutem. Enzalutamid je silný induktor CYP3A4 a výrazně by snižoval plazmatické koncentrace takrolimu s nutností předpokládaného navýšení terapeutické dávky až na dvojnásobek s nutností pravidelné kontroly hladiny takrolimu v séru. Zároveň by bylo nutné upravit i zavedenou analgoterapii, protože by došlo k významnému snížení účinku fentanylu. Pro zjevné důvody jsme terapii kontraindikovali a pacient zahájil cabazitaxel ve 3týdenním schématu o dávce 25 mg/m² s kombinací prednisonu 10 mg/den.

Paliativní péče

Po první aplikaci cabazitaxelu se objevila výrazná hematologická toxicita. Hemoglobin

dosahoval hodnotu 61 g/l. Klinicky došlo k dekompenzaci kostních bolestí s opětovným navýšením analgoterapie a opětovnou nutností hospitalizace pro syndrom z předávkování – rozostřené vidění, dysartrie, nechutenství, zvracení. Cestou urgentního příjmu bylo provedeno CT mozku, které vyloučilo intrakraniální metastatický proces. Kompenzace bolestí byla obtížnější, s nutností velmi diskrétní eskalace opioidů. Nastal moment vyčerpaných terapeutických možností, proto jsme zahájili optimální ošetrovatelskou péči. Pacient po dimisi do domácího prostředí umírá v květnu 2023, celkem 52 měsíců od stanovení diagnózy.

Závěr a praktické informace

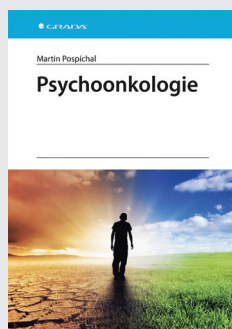
Přibližný počet pacientů po orgánové transplantaci od roku 2006 do roku 2023 je

v České republice 13 000, s jasnou dominancí ledvinných transplantátů (téměř 8 000), následují jaterní transplantace (téměř 2 700 pacientů), následně srdce (1 300) a plíce (téměř 600) (1). Riziko vzniku nádoru u pacientů po orgánové transplantaci je průměrně dvojnásobně zvýšené (2). Zajímavost je, že riziko karcinomu prostaty je mírně snížené, přibližně o jednu desetinu (2). Vzácným problémem může být prezentovaná snížená funkční kapacita transplantovaného orgánu, která omezovala použití protinádorové terapie i léčby akutních potíží při generalizovaném onkologickém onemocnění. Nutno podotknout, že pacient neměl přítomné jaterní metastázy. Důležitá je komplexní multioborová spolupráce o pacienta s malignitou nejen při nasazování protinádorové terapie, ale i při řešení akutních komplikací.

LITERATURA

1. Koordinační středisko transplantací. Webové sídlo. Available from: <https://kst.cz/statistiky/>.
2. Engels EA, Pfeiffer RM, Fraumeni JF Jr, et al. Spectrum of cancer risk among US solid organ transplant recipients. JAMA. 2011;306:1891.

KNIŽNÍ NOVINKA



Martin Pospíchal

PSYCHOONKOLOGIE

Kniha se věnuje tématu psychiky člověka ve vztahu k onkologickým onemocněním. Vznikla jako úvod k důležité oblasti, která bude v ordinacích lékařů, sester, psychologů a dalších pomáhajících profesí čím dál častější. S tím, jak narůstá výskyt rakoviny v populaci, jak dokážeme čím dál většímu množství lidí účinně pomoci, logicky přibývá i těch, kteří budou otevírat související psychologická témata.

Grada Publishing, a.s.

U Průhonu 22, 170 00 Praha 7, tel.: 220 386 511, 512, 603/26 20 18, fax: 220 386 400, www.grada.cz