

Hypertermická intraperitoneální chemoterapie v léčbě pokročilého ovariálního karcinomu – nový trend, anebo slepá cesta?

Richard Feranec, Josef Chovanec, Gabriel Jelenek, Magdalena Plch, Jana Kalvodová, Lucie Mouková

Oddělení gynekologické onkologie Kliniky operační onkologie Masarykova onkologického ústavu, Brno

Ovariální karcinom představuje nejčastější příčinu úmrtí z gynekologických malignit. U dvou třetin pacientek je nemoc diagnostikována v pokročilém stadiu s peritoneální karcinomatózou. Základem léčby je v současné době primární cytoredukční výkon s cílem dosažení mikroskopického rezidua s následnou systémovou léčbou chemoterapií. V případech, kdy není možné dosáhnout optimální cytoredukce, je alternativou podání neoadjuvantní chemoterapie s následnou operací. V současné době lze pozorovat rostoucí zájem o zhodnocení potenciálního přínosu radikální cytoredukční operace v kombinaci s hypertermickou intraperitoneální chemoterapií (HIPEC) především v primární léčbě pokročilého ovariálního karcinomu. Nově jsou k dispozici výsledky III. fáze multicentrických prospektivních studií.

Klíčová slova: karcinom ovaria, HIPEC.

The hyperthermic intraperitoneal chemotherapy in the treatment of advanced ovarian cancer – new trend, or a dead end?

Ovarian cancer is the most common cause of death in gynaecological malignancies. The disease is diagnosed in advanced stage with peritoneal carcinomatosis in two-thirds of cases. The treatment is based on primary cytoreductive surgery with the aim of microscopic residual disease, followed by chemotherapy. In cases where optimal cytoreduction cannot be achieved, the administration of neoadjuvant chemotherapy followed by surgery is an alternative. Currently, the increasing interest in evaluation of potential benefit of radical cytoreductive surgery plus hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC) especially in frontline ovarian cancer treatment can be noticed. Newly, the results of ongoing phase III prospective multicentric trials are available.

Key words: ovarian cancer, HIPEC.

Úvod

Ovariální karcinom postihuje každoročně více než 200 tisíc žen na celém světě a způsobí celosvětově 125 tisíc úmrtí. V roce 2021 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 925 nových případů karcinomu ovaria, což odpovídá incidenci 17,36 na 100 000 žen. Mortalita je dlouhodobě vysoká, v roce 2021 byla 11,6 na 100 000 žen, což představovalo celkem 618 případů (1). Celosvětově je pro ovariální karcinom typický pozdní záchyt.

Až 2/3 pacientek přichází v pozdním stadiu III a IV. Typické je vysoké procento rekurencí. Pouze 46–49 % pacientek s epiteliálním karcinomem vaječníku přežívá 5 let. Základem léčby je radikální operační výkon a systémová léčba chemoterapií založená na bázi platiny. V posledních letech byl potvrzen přínos implementace normotermické intraperitoneální chemoterapie do 1. linie léčby pokročilého onemocnění. K širšímu využití metodiky ale plošně nedošlo.

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:

Podpořeno MZ ČR – RVO (MOÚ, 00209805).

Supported by MH CZ – DRO (MMCI, 00209805).

Cit. zkr: **Onkologie**. 2024;18(5):291-295

<https://doi.org/10.36290/xon.2024.060>

Článek přijat redakcí: 28. 8. 2024

Článek přijat k tisku: 5. 9. 2024

MUDr. Richard Feranec, Ph.D.

richard.feranec@mou.cz