

Kazuistika pacienta s dlouhodobým efektem trifludinu/tipiracilu

Anna Nohejlová Medková

Onkologická klinika FN v Motole a 2. lékařská fakulta UK, Praha

Kolorektální karcinom patří mezi nejčastější zhoubná onemocnění v České republice. Za poslední dekády se výrazně posunula jeho terapie, která prodlužuje celkové přežití pacientů. V roce 2016 byl na základě studie RECURSE registrován nový lék pro předléčené pacienty – trifludin/tipiracil (TAS-102), který oproti placebu prodlužuje celkové přežití bez zhoršení kvality života. Uvádíme případ pacienta, jenž dlouhodobě profituje z této terapie.

Klíčová slova: kolorektální karcinom, trifluridin/tipiracil, kvalita života.

Case report of a patient with a long-term effect trifludine/tipiracil

Colorectal cancer is among the most common malignancies in the Czech Republic. Over the past decades, significant advances in its treatment have been achieved, leading to prolonged overall survival of patients. In 2016, based on the results of the RECURSE study, a new drug for pretreated patients – trifluridine/tipiracil (TAS-102), was approved. Compared to placebo, it prolongs overall survival without compromising quality of life. We present the case of a patient who has experienced long-term benefits from this therapy.

Key words: colorectal cancer, trifluridine/tipiracil, quality of life.

Úvod

Kolorektální karcinom patří mezi nejčastější zhoubná onemocnění v České republice i celosvětově. Za poslední dekády se zlepšila prognóza pacientů díky novým léčebným metodám (systémová terapie, chirurgická léčba) i pro pacienty s metastatickým onemocněním. Již od roku 2016 je pro předléčené pacienty s metastatickým kolorektálním karcinomem k dispozici lék trifluridin/tipiracil (TAS-102). Lék byl registrován na základě dat s placebem kontrolované, randomizované studie RECURSE. Do studie byli zařazeni pacienti s refrakterním metastatickým kolorektálním karcinomem, jedna skupina dostávala placebo a druhá zkoušený lék, v obou ramenech měli pacienti nejlepší možnou podpůrnou léčbu. Primárním cílem této studie bylo celkové přežití, dále byl mimo jiné hodnocen čas do zhoršení výkonnostního

stavu (PS, ECOG). Medián celkového přežití ve skupině s trifluridin/tipiracilem byl 7,1 měsíce a ve skupině s placebem 5,3 měsíce. Přínos trifluridin/tipiracilu na celkové přežití byl zaznamenán prakticky ve všech podskupinách. Medián přežití bez progresu činil ve skupině s trifluridin/tipiracilem 2,0 měsíce oproti 1,7 měsíce ve skupině s placebem. Přidání léčby trifluridin/tipiracilu k nejlepší podpůrné péči ve srovnání s placebem a nejlepší podpůrnou péčí vedlo k významnému zpomalení zhoršení výkonnostního stavu podle ECOG z výchozí hodnoty 0 nebo 1 na hodnotu 2 nebo vyšší. Medián doby do dosažení výkonnostního stavu ECOG 2 nebo vyšší byl 5,7 měsíce ve skupině s trifluridin/tipiracilem oproti 4,0 měsícům ve skupině s placebem (1). Na základě toho byl lék trifluridin/tipiracil postupně zaveden do praxe pro pacienty léčené standardními režimy chemo-

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*. 2025;19(1):38-41
<https://doi.org/10.36290/xon.2025.009>
Článek přijat redakcí: 21. 12. 2024
Článek přijat k tisku: 5. 1. 2025

MUDr. Anna Nohejlová Medková
anna.nohejlova@fnmotol.cz