

PODLE NEJROZSÁHLEJŠÍ STUDIE RAKOVINY PROSTATY NA SVĚTĚ SNIŽUJE SCREENING POMOCÍ PROSTATICKEHO SPECIFICKÉHO ANTIGENU (PSA) POČET ÚMRTÍ O 20%



European
Association
of Urology

Stockholm, Švédsko (18. března 2009)

Screening rakoviny prostaty může snížit počet úmrtí o 20 %, jak ukázaly výsledky studie European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer (ERSPC) zveřejněné online dne 18. března v 17:00 středoevropského času (NEJM, Online First*). ERSPC je největší screeningovou studií rakoviny prostaty a poprvé poskytuje přesvědčivé, nezávisle ověřené důkazy o účinku screeningu na úmrtnost na rakovinu prostaty.

Studie byla zahájena na počátku 90. let a zahrnovala osm zemí - Belgie, Finsko, Francii, Itálii, Nizozemí, Španělsko, Švédsko a Švýcarsko – s celkovým sledováním do 12 let. Celkový počet účastníků byl 182 000, ale posléze se snížil na 162 000 mužů v sedmi zemích, ve věku 55 - 69 let. Účastnit se mohli pouze ti, kteří screening ještě nepodstoupili. Poznatky byly uveřejněny na 24. Výročním kongresu Evropské urologické asociace (EAU) ve švédském Stockholmu (17. – 21. března 2009).

Počáteční screening mužů ve věku 55 až 69 let pomocí PSA a nabídka pravidelných kontrolních prohlídek vedly ke zvýšení časně detekce. Rovněž došlo ke snížení úmrtnosti na onemocnění v metastazujícím stadiu. Přesné údaje ukázaly, že z každých 1 408 mužů, kteří podstoupili screening, byla v průměru u 48 diagnostikována rakovina a díky její léčbě zachráněn jeden život. Screening se průměrně prováděl každé čtyři roky se střední dobou sledování více než devět let. Prahovou hodnotou byla hladina PSA 3,0 ng/ml nebo vyšší. Mužům s tímto výsledkem byla nabídnuta biopsie.

Prof. Fritz Schröder, mezinárodní koordinátor studie ERSPC, vysvětlil: “Studie ukazuje, že screening PSA umožňuje snížit úmrtnost na rakovinu prostaty o 20 %. To dává odpovědným činitelům rozhodujícím o provádění screeningu důležité nové údaje o efektivitě testování PSA při prevenci úmrtí.”

“ERSPC však rovněž dokončuje doplňkové studie o kvalitě života a nákladové efektivitě, které musí být vyhodnoceny, než bude přijato rozhodnutí o vhodnosti národních pravidel pro screening rakoviny prostaty.”

Celosvětově je rakovina prostaty druhou hlavní příčinou úmrtí na zhoubné nádory. Další poznatky ERSPC již potvrdily, že přibližně 30 % zjištěných případů rakoviny mělo ve skutečnosti neagresivní vlastnosti a byly ‘indolentní’ nebo pomalu postupující. Tato nadměrná diagnóza je nevyhnutelným důsledkem všech postupů screeningu rakoviny.

U rakoviny prostaty může být nová, konzervativnější forma monitorování, tzv. ‘Active Surveillance’, významnou metodou, která pomůže vyhnout se časně invazivní léčbě.

*<http://content.nejm.org/cgi/content/full/NEJMoa0810084>