

Najnowocześniejsze rozwiązania w diagnostyce i leczeniu raka prostaty

Rak gruczołu krokowego to jeden z najważniejszych problemów medycznych w krajach rozwiniętych. W Europie nowotwór ten rozpoznaje się w 214 przypadkach na 1000 mężczyzn. Przewyższa to liczbę diagnozowanych nowotworów płuc i jelita grubego.



Zespół HIFU Clinic

Przyczyna zachorowania na ten nowotwór nie jest jeszcze dobrze poznana, ale trzy najważniejsze czynniki jego rozwoju to: podeszły wiek, pochodzenie etniczne oraz czynniki dziedziczne. Ryzyko rozwoju raka prostaty u mężczyzny, którego krewny pierwszego stopnia (ojciec, brat) chorował na

ten nowotwór jest dwukrotnie większe. Ryzyko jest aż 5–11 krotnie większe, gdy co najmniej dwóch krewnych pierwszego stopnia chorowało na nowotwór gruczołu krokowego. Nie bez znaczenia, w poszukiwaniu przyczyny występowania nowotworu prostaty, są również czynniki środowiskowe, takie jak dieta, a w szcze-

gólności spożycie tłuszczy zwierzęcych oraz alkoholu, wzorce zachowań seksualnych oraz czynniki zakaźne.

DIAGNOSTYKA RAKA PROSTATY

Po 50 r.ż. każdy mężczyzna powinien pojawić się raz do roku na konsultacji urologicznej. Podstawowymi badaniami diagnostycznymi są badanie gruczołu przez odbytnicę (DRE) oraz oznaczenie stężenia swoistego antygenu sterczowego (PSA) w surowicy krwi. Ostateczne rozpoznanie komórek nowotworowych odbywa się na podstawie badania histopatologicznego wycinków pobranych z gruczołu krokowego podczas biopsji lub w preparatach pooperacyjnych. Badanie histopatologiczne tkanek prostaty pozwala na określenie stopnia zróżnicowania komórek oraz ich złośliwości. Od niedawna urolodzy i ich pacjenci mogą również korzystać z nowoczesnych i małoinwazyjnych narzędzi diagnostycznych. Są to m.in. test genetyczny PCA3



dr Stefan W. Czarniecki

i badanie molekularne 4Kscore®Test. Badanie PCA3 jest jedynym dostępnym prawdziwym markerem nowotworowym dla raka gruczołu krokowego. Jest ono zarówno wysoce specyficzne, jak i czułe dla raka prostaty, stąd przydatność tego badania w przewidywaniu ryzyka wykrycia raka stercza w biopsji. W odróżnieniu od wyniku stężenia PSA, na wartość wyniku nie wpływa powiększenie objętości stercza (łagodny rozrost stercza) czy też obecność chorób zapalnych gruczołu. Badanie wykonywane jest z moczu. Próbkę jest pobierana po badaniu gruczołu krokowego wykonywanym przez lekarza, w trakcie konsultacji urologicznej. Wynik jest dostępny po około 2 tygodniach. Badanie molekularne 4Kscore®Test jest pierwszym narzędziem, które pomaga podjąć decyzję o konieczności wykonania biopsji u pacjentów z silnym obciążeniem rodzinnym lub z prawidłowym stężeniem PSA. Jest to badanie z krwi bazujące na algorytmie z uwzględnieniem czterech kalikrein w osoczu krwi. Badanie to pozwala na przewidzenie rozwoju istotnego klinicznie raka stercza z wyprzedzeniem nawet kilkunastoletnim, co pozwala na prowadzenie optymalnej kontroli i diagnostyki mającej na celu wykrycie choroby we wczesnym stadium, gdy wyleczenie jest prawdopodobne. Od około dwóch lat w najlepszych światowych ośrodkach zajmujących się diagnostyką i leczeniem raka prostaty przeprowadza się również biopsje fuzyjne pod kontrolą TRUS-MRI. Dzięki połączeniu obrazu z rezonansu

magnetycznego doświadczony urolog diagnosta z dużą precyzją może pobrać wycinki gruczołu krokowego do badania histopatologicznego. Wynik badania pomaga w prawidłowej ocenie złośliwości nowotworu oraz dobraniu odpowiedniej metody leczenia. Jest to także doskonała metoda w przypadku ujemnej przebytej biopsji w wywiadzie.

Powyżej opisywane zaawansowane metody diagnostyczne raka gruczołu krokowego są dostępne w HIFU Clinic Centrum Leczenia Raka Prostaty, które współpracuje ze Szpitalem Medicover.

METODY LECZENIA, KTÓRE POZWALAJĄ ZACHOWAĆ WYSOKĄ JAKOŚĆ ŻYCIA

Nowoczesna urologia dąży do oferowania pacjentom małoinwazyjnych metod leczenia, które zapewniają krótką hospitalizację, szybki powrót do codziennych czynności i niski profil potencjalnych powikłań.

ZASTOSOWANIE ULTRADŹWIĘKÓW W LECZENIU RAKA PROSTATY

Od ponad 10 lat stosowana jest w europejskich renomowanych ośrodkach urologicznych metoda HIFU. Wykorzystuje ona skoncentrowane fale ultradźwiękowe do zniszczenia tkanki nowotworowej w prostacie. Pacjent przebywa jedynie dwie noce w szpitalu, a zabieg

nie wymaga narkozy. Zespół HIFU Clinic Centrum Leczenia Raka Prostaty od 2011 roku wykonuje te zabiegi u polskich pacjentów. Wyniki odległe, 5-cio i 7-mio letnie pokazują wysoki odsetek wyleczeń 83-87% po zastosowaniu metody HIFU. Szacuje się, że u ok. 95% pacjentów nie występują żadne poważniejsze powikłania, a mężczyźni po kilku dniach wracają do codziennych czynności.

PRZEWAGA RADYKALNEJ PROSTATEKTOMII LAPAROSKOPOWEJ NAD OPERACJĄ TRADYCYJNĄ

Pacjenci z nowotworem stercza ograniczonym do narządu kwalifikowani są nierzadko do leczenia zabiegowego – radykalnej prostatektomii. To od lat standardowe postępowanie w walce z rakiem prostaty. Operacja polega na usunięciu całego gruczołu, czasem również z usunięciem węzłów chłonnych, które potencjalnie mogą być zajęte komórkami nowotworowymi. Zabieg radykalnej prostatektomii można wykonać w sposób tradycyjny lub przy użyciu techniki laparoskopowej. Radykalność operacji oraz zminimalizowana ilość powikłań w przypadku zabiegu przeprowadzonego laparoskopowo zależy od doświadczenia operatora. Pacjenci z całej Polski poddawani są kwalifikacji i leczeniu tą metodą w HIFU Clinic Centrum Leczenia Raka Prostaty.

CO WARTO ZAPAMIĘTAĆ

Wczesne wykrycie nowotworu gruczołu krokowego, najlepiej przy zastosowaniu nowatorskich metod diagnostycznych, pozwala na zastosowanie metod leczenia, która gwarantują niski poziom powikłań i pozwalają cieszyć się zdrowiem długo po rozpoznaniu komórek nowotworowych w gruczole krokowym.

dr Stefan W. Czarniecki

HIFU Clinic Centrum Leczenia Raka Prostaty

