Masarykův onkologický ústav

C61 KARCINOM PROSTATY

Trasa pacienta v JMK

DETEKCE A DOŠETŘENÍ

FÁZE DETEKCE C61 | DIAGNOSTIKA C61 | STAGING C61

Čas od detekce do provedení MRI (≤ 6 týdnů). KPI

SCREENING

PSA>3 nebo susp. DRV

ČASNÁ DETEKCE

- Urolog zapojený do screeningu
- Praktický lékař
- URO Odd. nemocnice
- AMB URO

MRI

NE → SYSTEMATICKÁ BIOPSIE

ANO

MRI/TRUS fúzní

- mpMR prostaty (nebo alespoň CT pánve);
- SCINTI SKELETU (u ISUP GRADE 3 - 5);
- Nádorové markery: PSA

SDĚLENÍ DIAGNÓZY

Ošetřující lékař

Čas od detekce do provedení MRI (≤ 6 týdnů). KPI

KOMPETENCE

LÉČBA

Podíl pacientů s metastatickým karcinomem prostaty, kteří byli projednáni v MDT (≥ 80 %). KPI

VSTUP DO CENTRA

MDT PRO UROLOGICKÉ NÁDORY

- urolog
- klinický onkolog
- radiační onkolog
- radiolog

KLINICKY LOKALIZOVANÝ C61

- AKTIVNÍ SLEDOVÁNÍ
- CHIRURGICKÁ LÉČBA — KPI: Čas od projednání v MDT komisi do zahájení chirurgické léčby (≤ 8 týdnů).
  - robot. prostatectomie
  - otevřená prostatectomie
- RADIOTERAPIE

METASTATICKÝ C61

- CHEMOTERAPIE — KOC/delegace do ROC — AMB ONK
- HORMONÁLNÍ LÉČBA
  - ARTA — KOC/delegace do ROC
  - LHRH AGONISTA
  - LHRH ANTAGONISTA
  - ORCHIEKTOMIE

PALIATIVNÍ PÉČE

KOMPETENCE

Čas od vstupu do KOC s histologickým výsledkem do projednání v MDT komisi (≤ 4 týdny). KPI

SLEDOVÁNÍ

UKONČENÍ INICIÁLNÍ LÉČBY mozkové MTS

SURVIVORSHIP

1) Sestavte **individuální plán terciální prevence (follow-up)** a zaznamenejte do dokumentace.
2) Při první kontrole pacienta od ukončení léčby mu vydejte **"Dotazník k hodnocení potíží po ukončení onkologické léčby"**. Zhodnoťte přítomnost závažných nežádoucích účinků léčby a rizikových faktorů životního stylu a proveďte u nich intervenci. Vyplněný dotazník založte do chorobopisu pacienta.
3) Informujte pacienta o nároku na **komplexní lázeňskou péči** (žádost vyřizuje praktický lékař či doporučující specialista).

PROMs, PREMs

- Po 6 měsících: Dotazník kvality života
- Po 12 měsících: EPIC (povinně), IIEF-5 (dobrovolně)

UKONČENÍ ONKOLOGICKÉ LÉČBY

PALIATIVNÍ / SYMPTOMATICKÁ PÉČE

Poskytovatel péče v oboru paliativní medicíny:

Seznam kontaktů Brno/KOC

Seznam kontaktů Jižní Morava

REKONVALESCENCE

Nabídněte pacientovi objednání do specializovaných ambulancí:

Tělesné potíže
- Endokrinologie/Interní ambulance
- Ophthalmologie
- Neurologická ambulance
- Ambulance pro léčbu bolesti
- Sexuologická ambulance pro onkologické pacienty
- Dermatologická ambulance
- Fyzioterapie

Psychosociální podpora
- Odd. klinické psychologie
- Úsek zdravotně-sociální péče
- Informační a edukační centrum

Duchovní péče
- Existenciální potíže a obavy ze smrti, ztráta smyslu života

Zdravý životní styl a protinádorová prevence
- Poradna pro odvykání kouření
- Nadváha a obezita
- Screeningové programy
- Zhodnocení genetických predispozic k nádorům

Seznam kontaktů Brno/KOC

Seznam kontaktů Jižní Morava

FOLLOW UP

KLINICKY LOKALIZOVANÝ C61

Kastračně senzitivní onemocnění - sledování během androgen-deprivační terapie *(amb. OURO, amb. A2,3,4,8):*
- Obecně jsou pacienti sledováni ve 3–6 měsíčních intervalech.
- Před zahájením a dále dle prvních výsledků: PSA, Hb, kreatinin, jaterní testy, glykemie, testosteron (především).
- V 1. roce a kdykoliv při vzestupu PSA pro potvrzení účinnosti léčby), lipidový profil, +/- DRE.
- Pacienti na dlouhodobé ADT terapii by měli být předem vyšetřeni a dále monitorováni se zaměřením na vedlejší účinky ADT (osteoporóza, metabolický syndrom, kardiovaskulární riziko).

METASTATICKÝ C61

Kastračně rezistentní onemocnění (*amb. A2,3,4,8, amb. OURO):*
- U non-mCRPC monitorace PSA každých 3-6 měsíců, sledování doubling time PSA, zobrazovací metody až dle vývoje PSA či symptomů.
- Pacienti s mCRPC na systémové léčbě by měli být pravidelně vyšetřováni s cílem ověřit odpověď na léčbu či detekovat progresi.

RELAPS

ELEVACE PSA / DETEKCE MTS → RESTAGING →
- Scintigrafie skeletu
- CT břicha a pánve
  nebo
- Ga PSMA - PET/CT

KOMPETENCE

Odkaz na webové stránky

KPI Indikátor kvality (Key Performance Indicator)

Autor: doc. MUDr. M. Staník, Ph.D.
Poslední revize: 1.9.2025