

Prostat Kanserinde Yaşam Kalitesi

Yaşam Kalitesi Alt Grubu

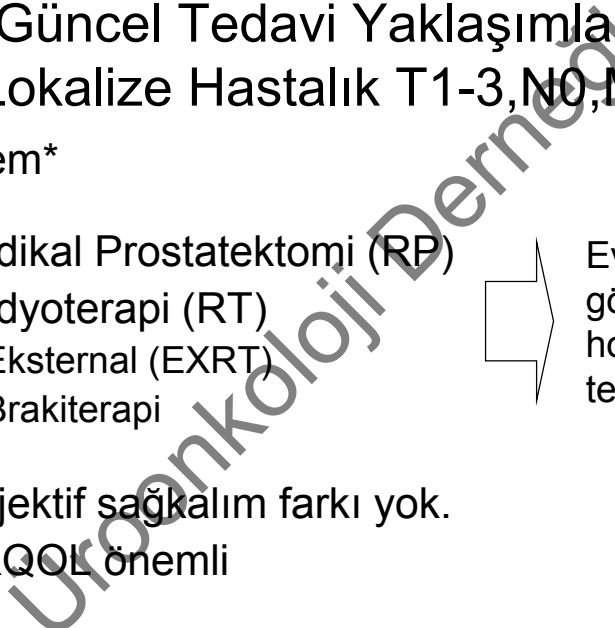
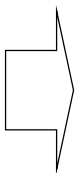
Dr. Hakan Gemalmaz
ADÜTF Üroloji AD

Prostat Kanseri (PCa): Genel Bilgi

- Erkeklerde en sık tanı konan solid tümör
- Kanser ölümlerinde 2. sırada
- Tanı anında %50 lokal ileri hastalık, %30 kemik metastazı mevcut
- Tanı sonrası 5 yıllık yaşam %93 ve üzeri*

* *The Surveillance, Epidemiology and End Results (SEER) Program of the National Cancer Institute 1990-1995*

Güncel Tedavi Yaklaşımları: Lokalize Hastalık T1-3,N0,M0

- İzlem*
 - Radikal Prostatektomi (RP)
 - Radyoterapi (RT)
 - Eksternal (EXRT)
 - Brakiterapi
 - Objektif sağkalım farkı yok.
 - HRQOL önemli
- 
- 
- Evreye
göre +
hormonal
tedaviler

* Holmberg et al, N Engl J Med 2002, 347(11): 781-789

Güncel Tedavi Yaklaşımları: İleri Evre Hastalık N+,M+

- Birinci basamak tedavi
 - Hormonal tedaviler → HRPC 1-3 yıl
 - Erken x Geç x Aralıklı?
 - Monoterapi x Kombine ?
- Kür şansı yok!
- HRQOL önemli

Güncel Tedavi Yaklaşımları: Hormon Refrakter PCa (HRPC)

- Sağkalım süresine etkili tedavi yok.
- Ortalama yaşam süresi ~ 9-12ay
- HRQOL önemli

Üroonkoloji Derneği

Her kaliteli
tedavi hasta
yararına
olmayabilir!



HRQOL Literatür Bilgisi

1966 - 30.10.2004

The image shows a screenshot of the PubMed website interface. At the top, the NCBI logo is on the left, and the PubMed logo is in the center. To the right of the PubMed logo is the National Library of Medicine logo. Below the logos is a navigation bar with links for Entrez, PubMed, Nucleotide, Protein, Database, Sitemap, CME, PSC, Journals, and Books. The search bar contains the text "PubMed" and "for 'quality of life' 'prostate cancer'". Below the search bar are options for Limits, Preview/Index, History, Clipboard, and Details. The results section shows "Items 1 - 20 of 1122" and a "Page 1 of 57" indicator. The first result is a citation: "Midlington-Collins M, Walker-Collins E, Berg CD. Health-related quality of life, satisfaction, and clinical outcome measures in studies of prostate cancer screening and treatment, 1990-2000. J Natl Cancer Inst Monogr 2004;31:1-11. PMID: 1550421 [PubMed - as above]". A large watermark "Üroonkoloji Dergisi" is overlaid diagonally across the page.

NCBI

PubMed

National Library of Medicine

Entrez PubMed Nucleotide Protein Database Sitemap CME PSC Journals Books

Search PubMed for "quality of life" "prostate cancer"

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Display Summary Show 20 Send to Text

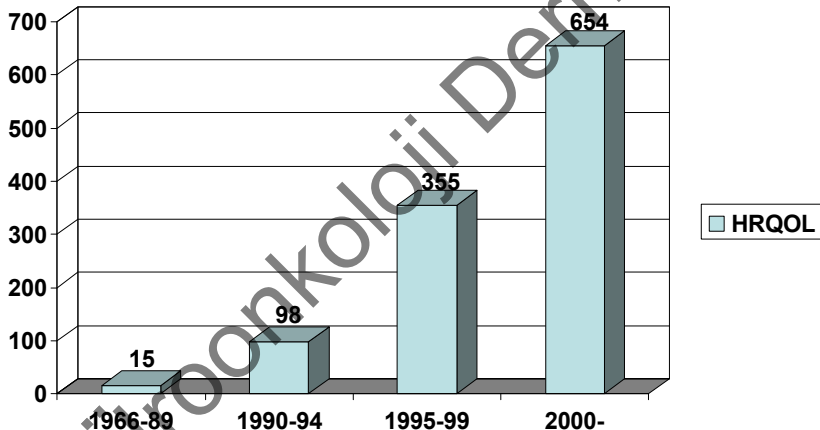
Items 1 - 20 of 1122 Page 1 of 57

Midlington-Collins M, Walker-Collins E, Berg CD. Health-related quality of life, satisfaction, and clinical outcome measures in studies of prostate cancer screening and treatment, 1990-2000. J Natl Cancer Inst Monogr 2004;31:1-11. PMID: 1550421 [PubMed - as above]

Üroonkoloji Dergisi

HRQOL Literatür Bilgisi

1966 - 30.10.2004



HRQOL Literatür Bilgisi

- Bu prezentasyonda
- Yapılandırılmış HRQOL sorgusu kullanılan
- Metodolojik açıdan benzer nitelikte olan literatürler sunulmaya çalışılmıştır.

Üroonkoloji Derneği

HRQOL: Prostat Kanseri

Radikal Prostatektomi

	Dergi	Yil	Hasta (n)
Jonler	Urology	1996	24
Litwin	J Urology	1999	90
Litwin	J Urology	2001	247
Pedersen	Eur Urology	1993	131
Sall	Urology	1997	24
Schwartz	J Urology	1999	104
Walsh	Urology	2000	64
Hu	J Urology	2004	372
Kumar	B J Int	2004	50
Namiki	Int J Urol	2004	72

HRQOL: Prostat Kanseri

Radikal Prostatektomi

- Sonuçlar:
 - 1 yılda HRQOL %95 bazal değere dönmekte
 - İnkontinans oranı %7-39
 - ED %14-69 ve gençlerde sorun
 - RP tekrar tercih oranı ~ %65-85
 - Orta ve şiddetli LUTS'da RP sonrası düzelme
 - *Kumar, BJU Int, 2003*
 - *Schwartz, J Urol, 1999*

HRQOL: Prostat Kanseri Radyoterapi

	Dergi	Yil	Hasta (n)
Beard	J Clin Oncology	1997	121
Hamilton	J Clin Oncology	2001	497
Lee	Semin Urol Oncol	2000	Br. 46
Duncan	Eur J Cancer	2000	215
Franklin	Australas Rad Cancer	1996	169
Janda	Cancer	2000	43
Monga	Rad Oncol Invest	1999	36
Watkins	Int J Rad Onc B/P	1995	24
Beckendorf	Prog Urol	2001	164

HRQOL: Prostat Kanseri

Radyoterapi

- Sonuçlar
 - Geçici bitkinlik ve genel iyilik halinde düşme
 - Genel HRQOL etkilenmemekte
 - ED 2 yıl sonra %50
 - Barsak sorunları %15
 - EXRT tekrar tercih oranı %90
 - Brakiterapi 1 yıl sonra genel ve hastalık ile ilgili HRQOL bazal seviye ile aynı

HRQOL: Prostat Kanseri

RP x RT

	Dergi	Yıl	Hasta (n)	
Talcaott	J Clin Oncol	1998	260	
Lee	Int J Rad Onc Biol Phys	2001	90	
Madalinska	J Clin Oncol	2001	278	
Schapira	Med Care	2001	361	
Downs	J Urology	2003	419	Br vs
Van Andel	The Prostate	2004	138	
Borchers	B J Int	2004	90	Br vs
Litwin	J Urology	2004	1584	Rp-Rt-Br

HRQOL: Prostat Kanseri

RP x RT

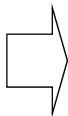
- Sonuçlar:
 - Bazal HRQOL RT de RP kıyasla daha kötü
 - Genel HRQOL kıyaslanabilir
 - RP inkontinans ve seksüel fonksiyon
 - RT barsak fonksiyonları
 - EXRT BRT göre erken dönemde sorunlu
 - 65 yaş üstü daha sıkıntılı

HRQOL: Prostat Kanseri

Hormonal Tedaviler

- Monoterapi
 - Orkiektomi (ORK)
 - LH-RH agonistleri
 - Antiandrojenler
- Kombine terapiler
 - Maksimum Androjen Blokajı (MAB)

Z
A
M
A
N
L
A
M
A



Erken

Geç

Aralıklı

HRQOL: Prostat Kanseri

Hormonal Tedaviler

- ORK x LHRH
 - HRQOL karşılaştırılabilir düzeyde
 - *Litwin, Am J Clin Oncol, 1998*
- ORK x ORK + Flutamid / Mitomisin
 - Sağkalım süresi etkilenmiyor
 - Sadece ORK daha iyi HRQOL
 - *De Reijke, J Urol, 1999, EORTC*
 - *Moinpour, J Natl Cancer Inst, 1998*

HRQOL: Prostat Kanseri

Hormonal Tedaviler

- Erken x Geç (Mono & Kombine)
 - Bitkinlik, güçsüzlük, emosyonel kötüleşme, seksüel disfonksiyon, daha düşük HRQOL
 - Sağkalım farkı yok*
 - *Van Andel, Eur Urol, 2002**
 - *Herr, J Urol, 2000*
 - *Van Andel, Urol Res, 1997*

HRQOL: Prostat Kanseri Hormonal Tedaviler

- Mono x kombine
 - HRQOL MAB da monoterapiye göre daha kötü
 - Tedavi sonrası 3. ayda bitkinlik, halsizlik
 - Stone, *Eur J Cancer*, 2001
 - Herr, *J Urol*, 2000

HRQOL: Prostat Kanseri Hormonal Tedaviler

- Orkiektomi x LHRH
 - HRQOL karşılaştırılabilir düzeyde
- Erken x Geç
 - Bitkinlik, güçsüzlük, emosyonel kötüleşme, seksüel disfonksiyon, daha düşük HRQOL
- Mono x kombine
 - HRQOL MAB da monoterapiye göre daha kötü

HRQOL: Prostat Kanseri

Hormon Refrakter PCa (HRPC)

- Pek çok ajan kullanılmış ve denenmekte
- Etkin ve tutarlı sonuç alınan ajan yok
- HRQOL'u yükseltmek birincil amaç

HRQOL: Prostat Kanseri

Hormon Refrakter PCa (HRPC)

- Epirubisin / \pm Medroksi progesteron asetat
 - Sağkalım ve kalite farkı yok, ancak subjektif ağrı palyasyonu (+), HRQOL etki yok
 - *Van Andel, Eur Urol, 2000*
- Flutamid x Prednizon
 - Prednizon daha üstün
 - *Fossa, J Clin Oncol, 2001*

HRQOL: Prostat Kanseri Hormon Refrakter PCa (HRPC)

- EXRT ± Stronsyum-89
 - Kombine kullanım daha iyi
 - *Di Lorenzo, Oncol Rep, 2003*
 - *Porter, Int J Radiat Oncol Biol Phys, 1993*
- Prednizon (PRD) ± Mitozantron
 - Kombinasyon üstün
 - *Osoba&Tannock, J Clin Oncol, 1999*
 - *Tannock, J Clin Oncol, 1996*

HRQOL: Prostat Kanseri Hormon Refrakter PCa (HRPC)

- Dositaksel + PRD x Mitozantron + PRD
 - Dositaksel grubunda
 - HRQOL daha iyi
 - Sağkalıma etkili 16.5 x 18.9 ay
 - Ağrı palyasyonu daha iyi
 - Kimyasal cevap
 - Yan etki fazla
 - FDA onayı
 - *Tannock, N Engl J Med, 2004*

- Kalite asla bir tesadüf değil, daima akıllı bir gayretin sonucudur.

– John Ruskin

–Teşekkürler...



Ürolojoloji Derneği