

## Dlouhodobé výsledky adjuvantní chemoterapie po radikální operaci nemalobuněčného karcinomu plic. Zkušenosti z praxe jednoho centra

V. Kolek<sup>1</sup>, I. Grygárková<sup>1</sup>, J. Kultán<sup>1</sup>, P. Jakubec<sup>1</sup>, M. Szkorupa<sup>2</sup>, J. Klein<sup>2</sup>, Č. Neoral, J. Škarda, T. Tichý<sup>3</sup>, Z. Kolář

<sup>1</sup>Klinika plicních nemocí a tbc, <sup>2</sup>I. chirurgická klinika, <sup>3</sup>Ústav patologické a molekulární anatomie, LF UP a FN Olomouc

### SOUHRN

Jsou prezentovány výsledky léčby nemocných s NSCLC po radikální operaci na klinice plicních nemocí a tbc ve FN Olomouc v období od 12. 1. 2006 do 28. 12. 2013. V tomto období byla adjuvantní chemoterapie navrhována všem nemocným ve stadiu IB, IIA, IIB a IIIA se stavem výkonnosti 0, 1 ve věku 18 až 75 let. Byla aplikována kombinace vinorelbinu s karboplatinou (CBDCA) v dávce AUC 5 nebo cisplatinou (CDDP) v dávce 80 mg/m<sup>2</sup>, vinorelbin byl podáván perorálně 60-80 mg/m<sup>2</sup> i intravenózně v dávce 25 mg/m<sup>2</sup>. Hodnoceno bylo přežívání ve vztahu k pohlaví, věku TNM klasifikaci, histologii, ke konkrétní podané léčbě a její toleranci. Adjuvantní léčba byla podána 90 nemocným, což je 44,6 % z operovaných s potenciální možností adjuvantní chemoterapie, spolu s neoadjuvantní chemoterapií to bylo 58,4 %. Pouze adjuvantní chemoterapii dostalo 60 mužů a 30 žen. Medián věku byl 65 let. Plánovaný počet cyklů obdrželo 77 % nemocných. Pětileté přežívání (MOS) bylo 50,07 %, pětileté specifické přežívání (DSS) bylo 52,98 %, medián celkového přežití (MOS) byl 5,17 let, medián specifického přežití (DSS) byl 7,63 let, medián času do progresu (DFS) byl 2,37 let. Léčbu nedokončilo 13 pacientů (14,4 %). V přežívání byl zjištěn signifikantní rozdíl mezi jednotlivými stadii nemoci, nebyl rozdíl mezi typy chemoterapie, pohlavím, věkem, histologií, kouřením a (ne)dokončením adjuvantní léčby. Výsledky podávání adjuvantní léčby v praxi odpovídají publikovaným výsledkům velkých adjuvantních studií i při použití nižšího dávkování chemoterapie, což je spojené s nižší toxicitou.

*Klíčová slova: nemalobuněčný karcinom plic, radikální operace, adjuvantní chemoterapie, vinorelbin, přežití*