

Screening plicního karcinomu

M. Marel, L. Fila, A. Hajná, L. Koubková

Pneumologická klinika, 2. LF UK a FN Motol

SOUHRN

V přehledovém sdělení jsou popsány důvody, proč je nutno o screeningu uvažovat, z nichž nejpádnější jsou nízké počty přežívajících diagnózu plicní rakoviny (BCA) 5 let, které se pohybují stále jen kolem 11 až 16 %, i nízké počty časných stadií standardně diagnostikovaných BCA, kterých je u nás méně než 20 %. Je uveden historický vývoj používaných metod screeningu i rizika spojená s vyšetřováním nemocných s podezřením na BCA a výsledky studií, které vedly k preferenci vyšetřování rizikových osob pomocí low dose computerové tomografie (LDCT). Dále je zevrubně popsána nejvýznamnější, dosud ukončená, screeningová studie National Lung cancer Screening Trial (NLST), ve které byla poprvé významně snížena (o 20 %) mortalita u osob se screeninem pomocí LDCT versus u osob vyšetřovaných pomocí skiagramu hrudníku (CXR). Nakonec jsou uvedena doporučení platná pro USA dle National Comprehensive Cancer Network (NCCN) a pro Evropu dle European Society of Radiology (ESR) a European Respiratory Society (ERS).

Klíčová slova: plicní rakovina, screening, low dose computerová tomografie