



Má význam rozdělení stadia T2 u karcinomu penisu podle invaze do spongiózního nebo kavernózních těles?



Chocholatý, M. ^{1, 2}, Yap, T. ², Čechová, M. ¹, Minhas, S. ²

1. Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha
2. Department of Urology, University College London Hospital, London

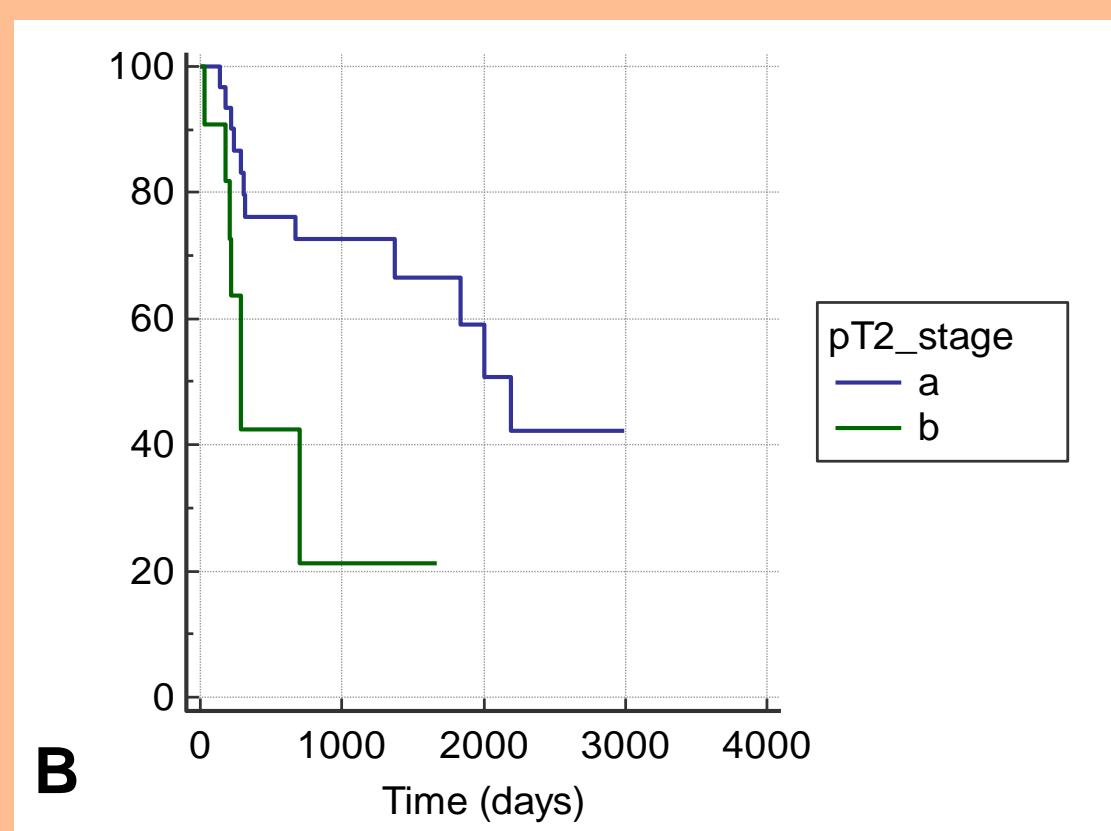
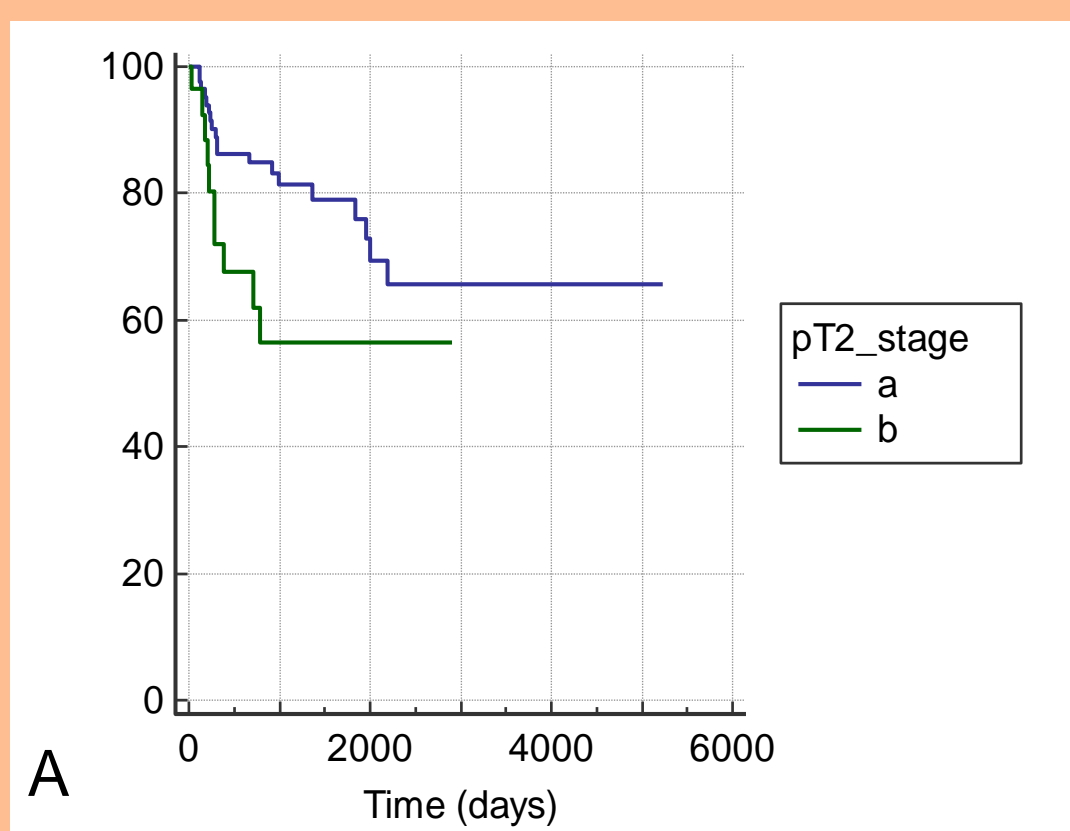
Úvod: Cílem této studie bylo zhodnotit vliv rozdělení T2 kategorie TNM klasifikace karcinomu penisu na dvě podskupiny podle nádorové invaze do corpus spongiosum (T2a) a corpora cavernosa (T2b) na prognózu onemocnění.

Metody: Do retrospektivní studie bylo zařazeno celkem 129 pacientů s karcinomem penisu ve stadiu T2, kteří byli operováni v letech 1999 - 2014. Průměrný věk nemocných byl 64,6 let. Pacienti byli rozděleni do dvou skupin v závislosti na invazi do spongiózního (T2a) nebo kavernózních těles (T2b). U 101 pacientů jsme zjistili stadium T2a, u 28 pacientů T2b.

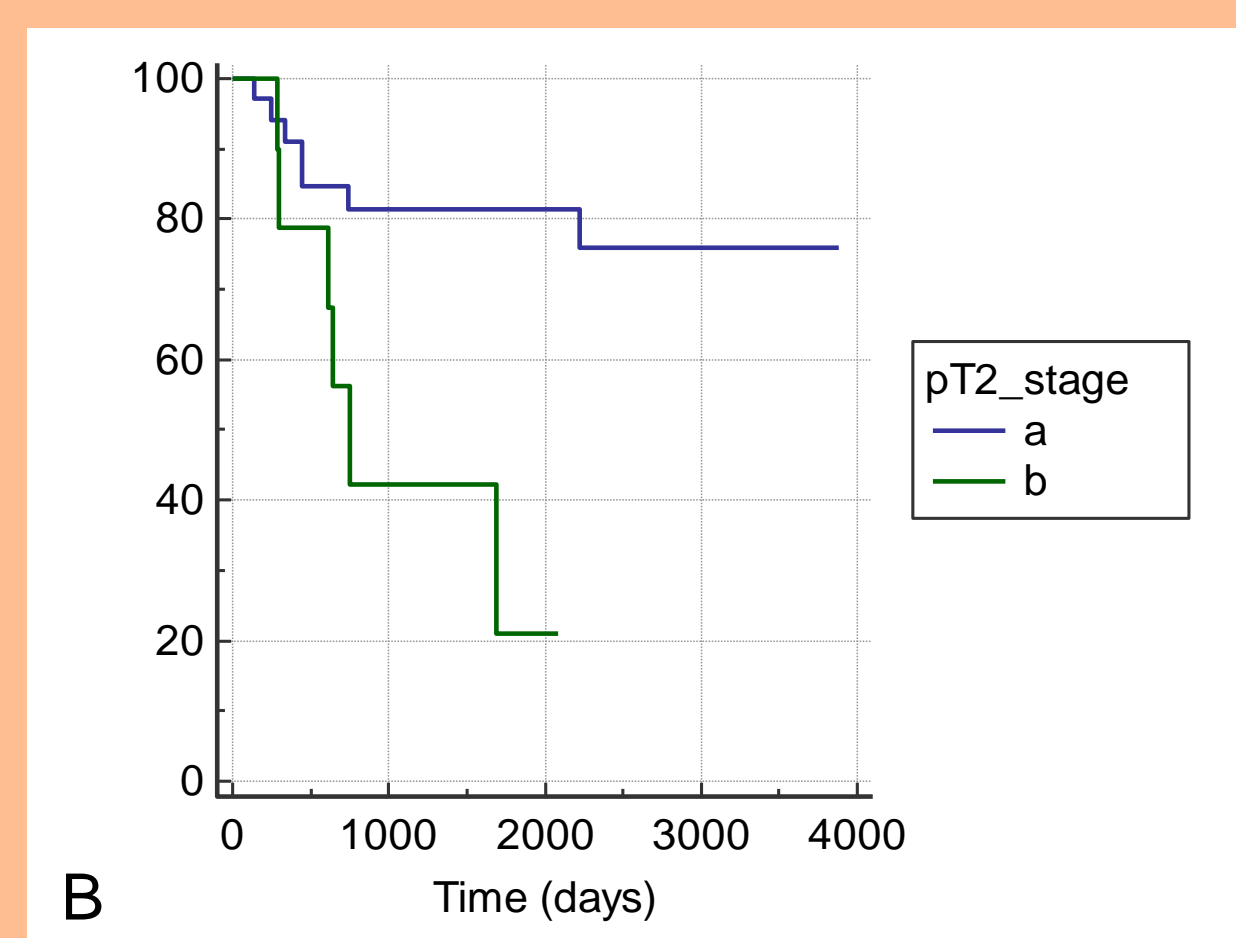
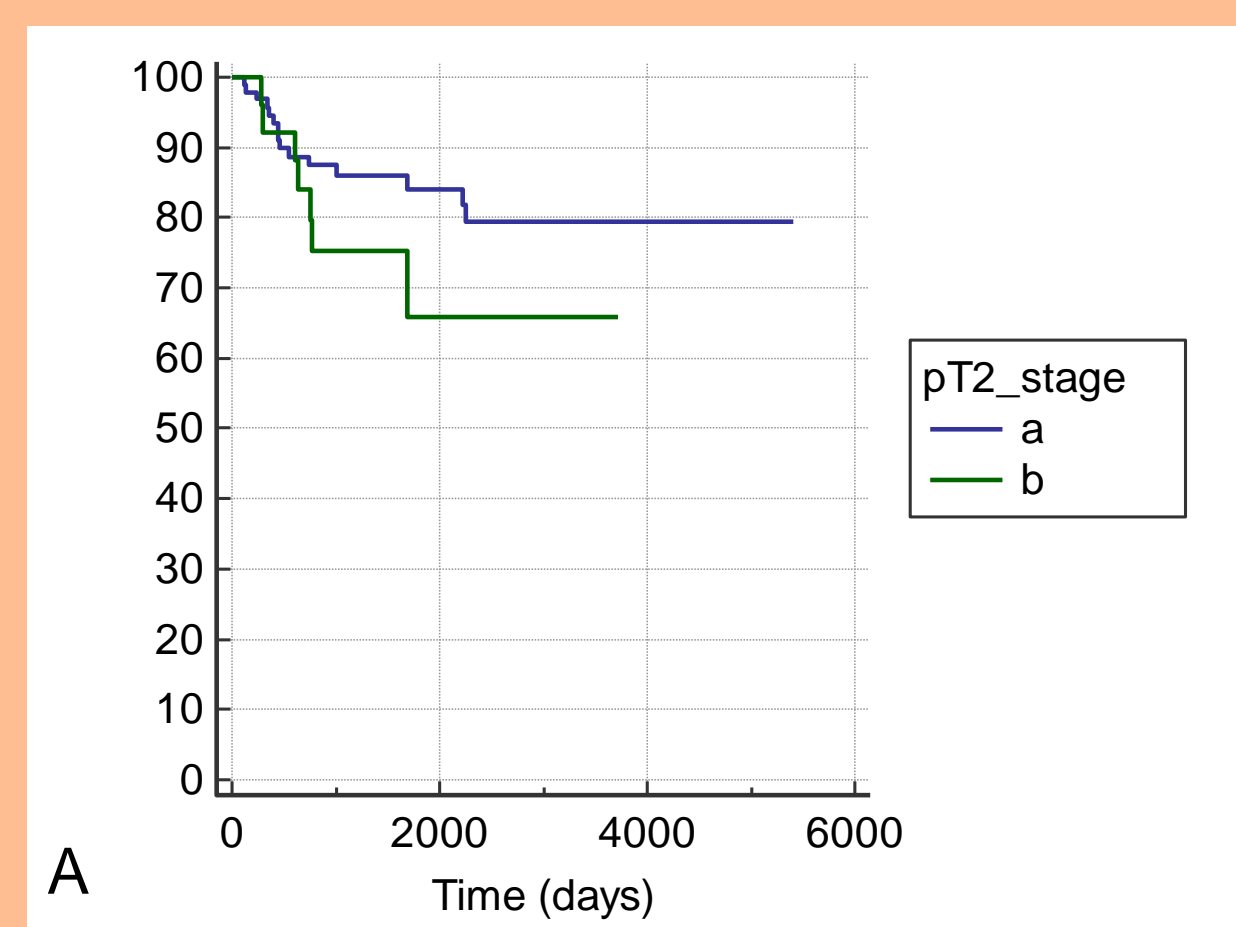
Výsledky: U subkategorie T2b v porovnání s T2a jsme zjistili významně horší 5-ti leté přežití (overall, cancer specific, disease-free survival) v celé skupině pacientů i u pacientů s pozitivními uzlinami (pN+). Data jsou uvedena v tabulce (Tab.) a grafech (Graf 1,2).

Přežití – celá skupina	T kategorie	5-ti leté přežití	Hazard ratio	Confidence interval 95 %	P
Disease free survival	T2a T2b	75,9 % 56,4 %	2,26	1,04 - 4,91	0,028
Cancer specific survival	T2a T2b	95,4 % 79,5 %	3,76	1,07 - 13,25	0,02
Overall survival	T2a T2b	84,1 % 65,9 %	3,16	1,01 - 9,09	0,048
Přežití – pacienti s pN+					
Disease free survival	T2a T2b	66,6 % 21,2 %	3,59	1,31 - 9,83	0,013
Cancer specific survival	T2a T2b	90,6 % 56,2%	5,18	1,16 - 23,08	0,031
Overall survival	T2a T2b	81,3 % 21,1 %	4,50	1,44 - 14,07	0,004

Tab. 5-ti leté přežití u pacientů s karcinomem penisu ve stadiu T2a a T2b



Graf 2. Disease free survival v celé skupině (A), u pacientů s pN+ (B)



Graf. 1 – Overall survival v celé skupině (A), u pacientů s pN+ (B)

Závěr: Tato studie ukazuje, že prognóza pacientů s karcinomem penisu ve stadiu T2 s invazí do spongiózního tělesa (T2a) je významně příznivější v porovnání s pacienty se shodným stádiem onemocnění s invazí do kavernózních těles (T2b). Tyto výsledky naznačují, že by současný TNM stagingový systém pro stadium T2 karcinomu penisu mohl být dále rozdělen na podskupiny dle nádorové invaze do spongiózního tělesa a invaze do kavernózních těles.