

**Autor:** Kozubíková Irena

**Školitel:** Lemstrová Radmila, MUDr. Ph.D.  
Onkologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

## ÚVOD

Kolorektální karcinom (CRC) je jednou z nejčastějších onkologických diagnóz ve vyspělých zemích světa. Otázka indikace metastazektomie (ME) jater u „*liver limited disease*“ je stále mezioborově diskutována. Prognostické markery k selekci vhodných pacientů k ME jsou předmětem rozsáhlého výzkumu.

## CÍLE

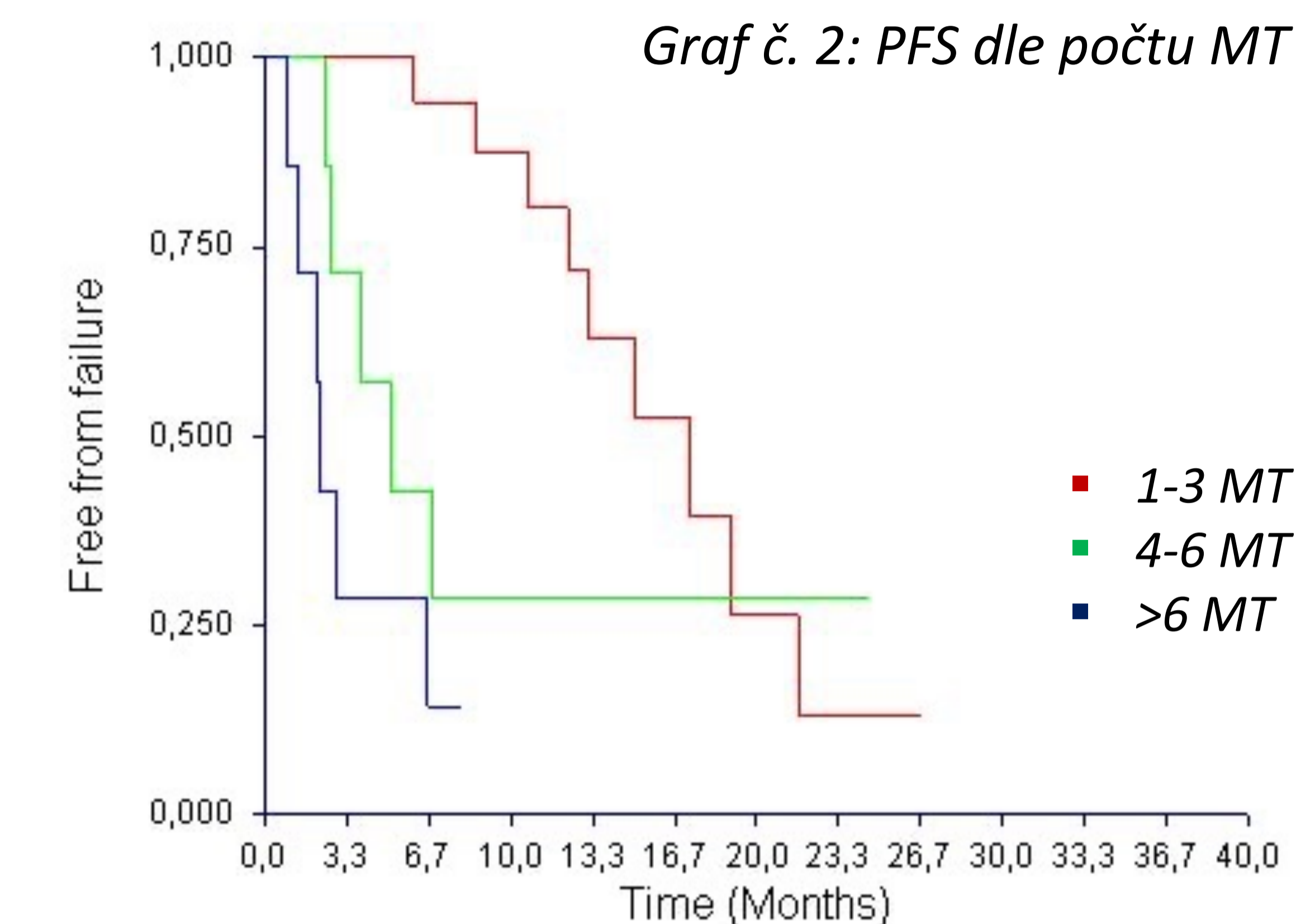
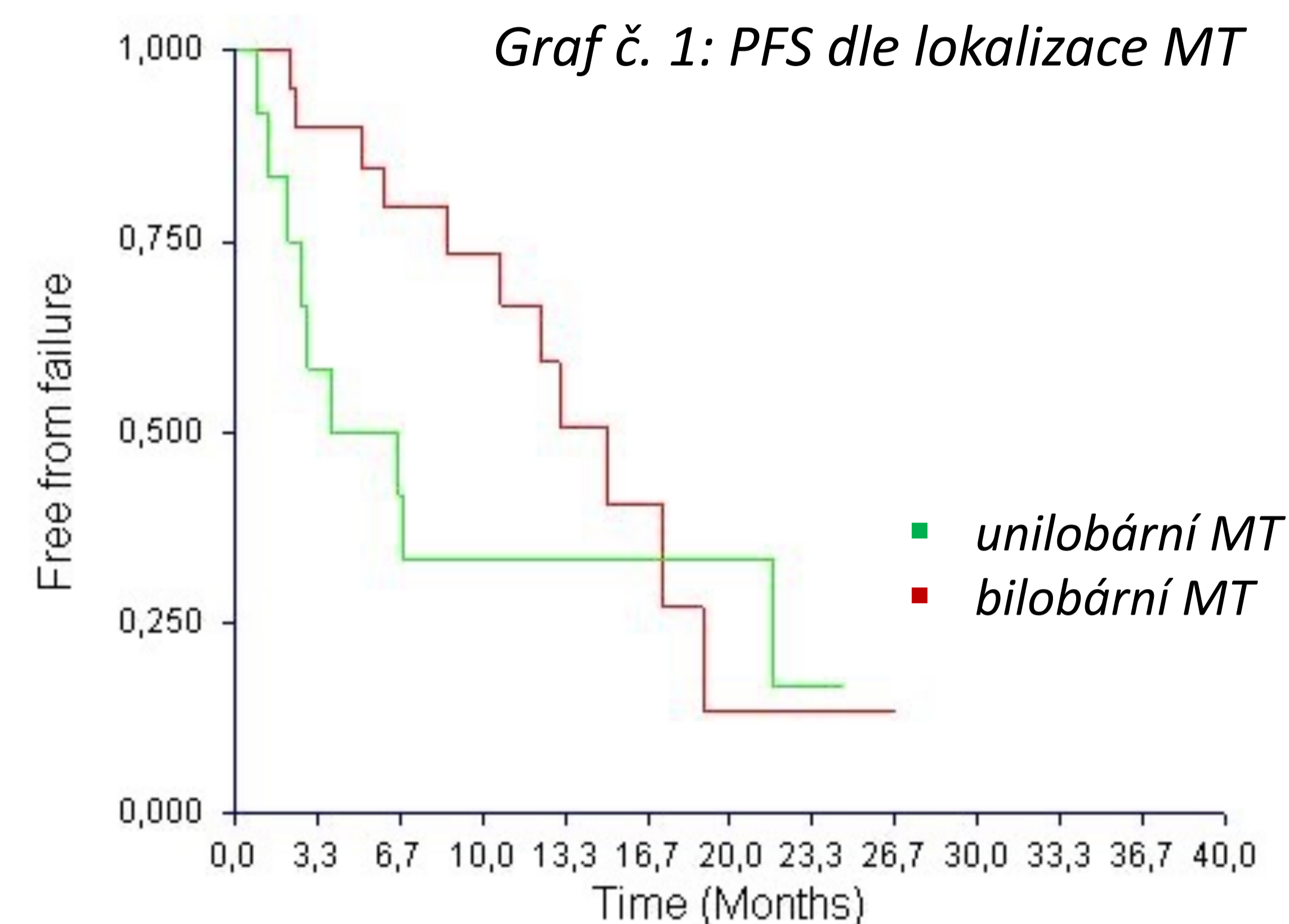
Identifikovat prognostické markery ME jater u pacientů s CRC a liver limited disease.

## METODIKA

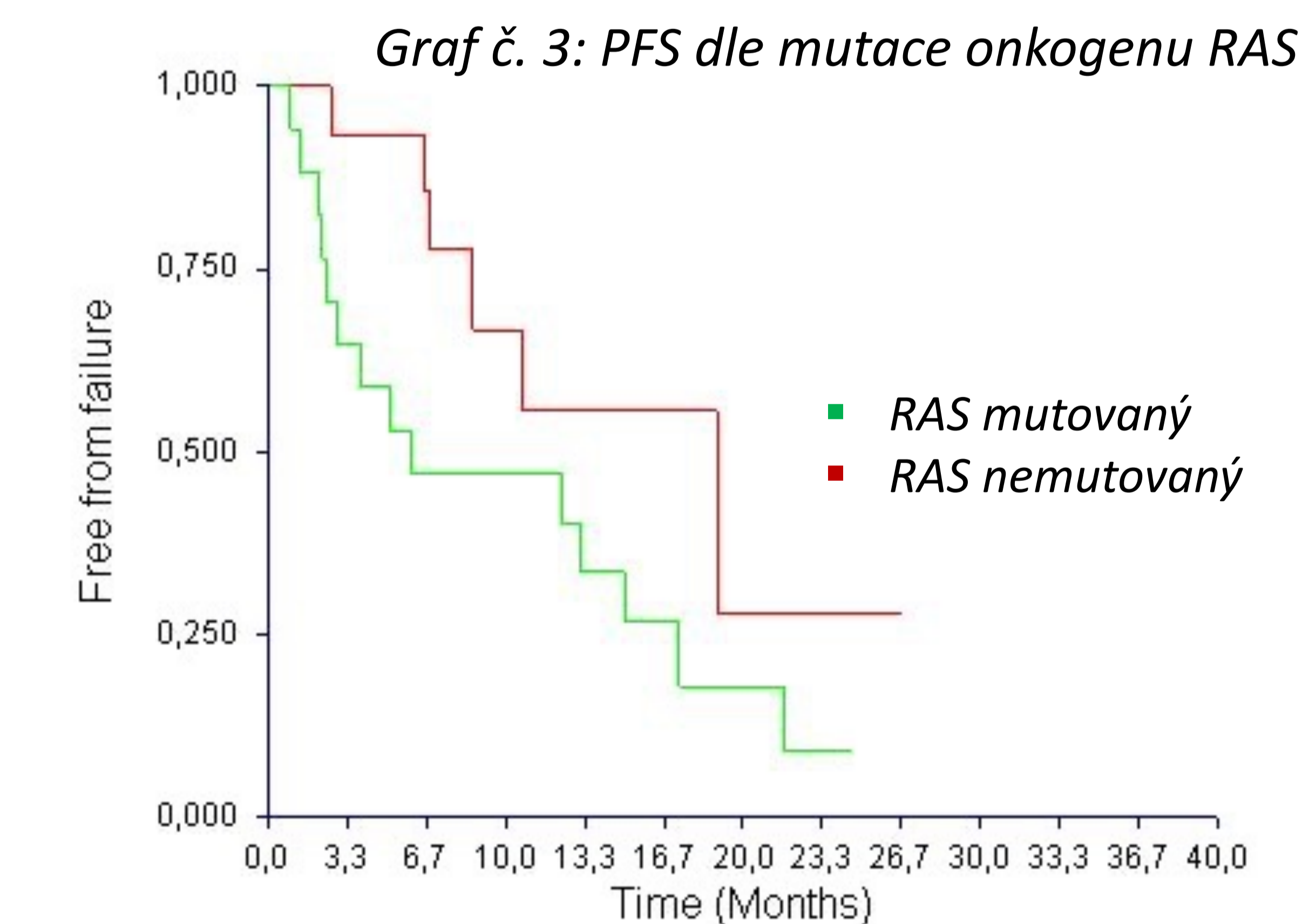
Retrospektivní analýza souboru pacientů, kteří podstoupili ME ve FNOL mezi lety 2015 až 2021. Hodnocení prognostických markerů: *RAS mutace*, *lokalizace metastáz* (unilobární/ bilobární) a *počet metastáz* (MT) ve vztahu k *době do progresu nemoci (PFS)* a *celkovému přežívání (OS)*. PFS byla hodnocena Kaplan-Maierovou metodou. Ke statistické analýze byl použit software NCSS.

## VÝSLEDKY

V souboru bylo předběžně analyzováno 32 pacientů (20 mužů a 12 žen) s mediánem věku 60 let (39–81 let). Pacienti s přítomností unilobárních MT dosahovali mediánu PFS (mPFS) 13 měsíců po ME oproti pacientům s bilobárními MT, mPFS 3,9 měsíce ( $p=0,19$ ). Medián PFS byl statisticky významně prodloužen na 17 měsíců v případě přítomnosti 1-3 MT oproti skupině s více než 6 MT, mPFS 2,1 měsíce ( $p < 0,001$ ). Pacienti s MT v počtu 4-6 dosahovali mPFS 4 měsíce. Rovněž byla hodnocena PFS dle přítomnosti mutace onkogenu RAS, která vedla ke kratšímu mPFS 6,7 měsíců oproti pacientům bez přítomnosti mutace, mPFS 19 měsíců. Rozdíl nedosáhl statistické významnosti. U 44 % pacientů (14/32) došlo k opětovné progresi v játrech. Medián OS ve sledovaném souboru zatím nebyl dosažen.



	počet pacientů (N)
muži	20
ženy	12
unilobární MT	21
bilobární MT	11
MT 1-3	25
MT 4-6	5
MT >6	2
RAS mutovaný	17
RAS nemutovaný	13



## ZÁVĚR

ME jaterních MT u indikované skupiny pacientů s CRC pozitivně ovlivňuje prognózu této nemoci. V našem souboru byla významně prodloužena PFS u pacientů s přítomností unilobárních MT v počtu 1-3. Pacienti bez přítomnosti mutace onkogenu RAS dosahovali numericky delšího mPFS. Přítomnost bilobárních metastáz v počtu více než 6 a mutace onkogenu RAS řadí pacienty do prognosticky nepříznivé skupiny s nutností velmi obezřetné indikace ME. Jedná se o předběžná data, která musí být dále ověřena na větším souboru pacientů s delší dobou sledování.