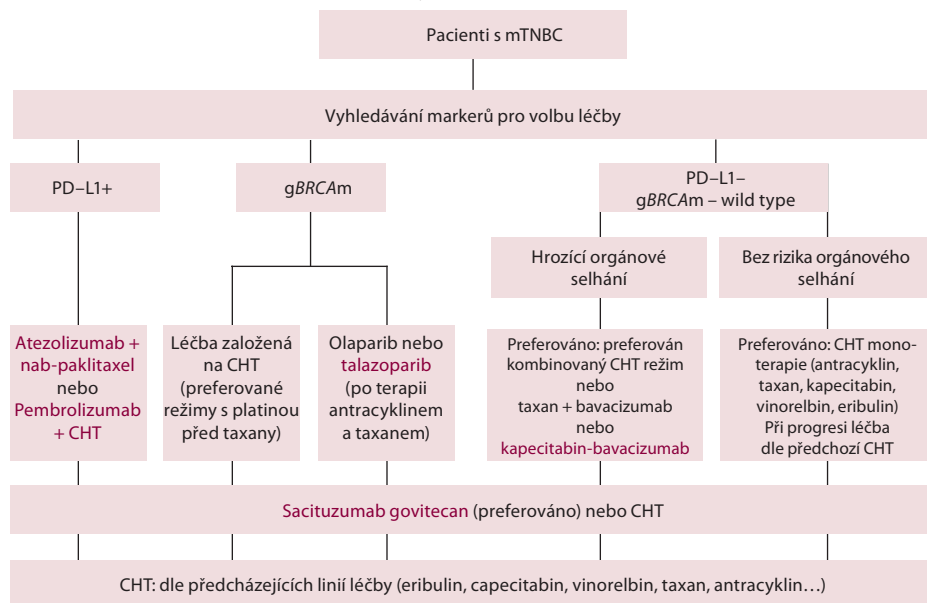


byl v mediánu 4,4 měsíce, nejdéle 22,9 měsíců. Výskyt pneumonitidy nebo intersticiálního plicního onemocnění byl nízký. Pouze u jednoho pacienta byla zaznamenána reverzibilní pneumonitida grade 3.

Závěr

Pacientkám s triple negativním karcinomem prsu se zásadně změnila léčebná možnost. Standardní a doposud jediná léčebná metoda, kterou byla chemoterapie, je nyní rozšířena nejen o imunoterapii, PARP inhibitory u nádorů s BRCA1/2 mutací, ale i o nový typ léku – konjugátu monoklonální protilátky s chemoterapií. Sacituzumab govitekan díky svému přínosu nejen v době do progresu onemocnění, ale i v celkovém přežití ovlivňuje zásadně doposud ne zcela příznivou prognózu této skupiny pacientek. Standardně tedy u nově zjištěného metastatického karcinomu prsu provedeme vyšetření PD-L1 statutu, popř. doplníme i genetické testování, pokud vyšetření ještě nemáme. Podle výsledků genetického testování, PD-L1 statutu a podle závažnosti symptomů onemocnění se rozhodneme pro terapii v 1. linii. Následně ve 2. linii metasta-

Obr. 1. Léčebné doporučení pro metastatický triple negativní karcinom prsu



tického TNBC je možno pacientce nabídnout podání sacituzumabu govitekanu. V dalších liniích pak pokračujeme standardní chemoterapií s výběrem dle celkového stavu pacientky,

předchozí léčby a předchozí toxicity terapie. Jednotlivé možnosti léčby mTNBC jsou ještě shrnuty v léčebném schématu z Modré knihy 2023 (Obr. 1).

LITERATURA

- Howlander N, Noone AM, Krapcho M, et al. Cancer statistic review. 1975-2016-SEER Statistics: SEER web site; 2019.
- Dent R, Trudeau M, Pritchard KI, et al. Triple-negative breast cancer: Clinical features and patterns of recurrence. Clin Cancer res. 2007;13(15):4429-4434.
- Lehmann B, Bauer J, Chen X, et al. Identification of human triple-negative breast cancer subtypes and preclinical models for selection of targeted therapies. J Clin Invest. 2011;121(7):2750-2767.

- Burnstein M, Tsimelzon A, Poage G, et al. Comprehensive genomic analysis identifies novel subtypes and targets of triple-negative breast cancer. Clin cancer Res. 2015;21(7):1688-1698.
- Schmid P, Rugo HS, Adams S, et al. Atezolizumab plus nab-paclitaxel as first-line treatment for unresectable, locally advanced or metastatic triple-negative breast cancer (IMpassion 130): updated efficacy results from a randomised, double-b, placebo-controlled, phase 3 trial. Lancet Oncol. 2020;21(1):44-59.

- Cortes J, Cescon DW, Rugo HS, et al. KEYNOTE-355: Randomized, double-blind, phase III study of pembrolizumab + chemotherapy versus placebo + chemotherapy for previously untreated locally recurrent inoperable or metastatic triple-negative breast cancer. J Clin Oncol. 2020;38(15suppl):1000.
- Bardia A, Hurvitz SA, Tolenay SM, et al. Sacituzumab govitecan in metastatic triple-negative breast cancer. N Engl J Med. 2021;384(16):1529-1541.
- Modrá kniha 2023. Available from: www.linkos.cz.

KNIŽNÍ NOVINKA



Monika Arenbergerová, Marek Pásek, Petr Arenberger

MALIGNÍ MELANOM – DIAGNOSTIKA A LÉČBA

Melanom je nejzávažnější kožní malignitou, v České republice je sedmým nejčastějším zhoubným nádorem vůbec, přičemž jeho výskyt stále narůstá. V devadesátých letech 20. století incidence v Česku přesáhla 1 000 případů ročně, dnes jsou tyto hodnoty více než dvojnásobné. Na melanom u nás každoročně umírá cca 350–400 nemocných. Dříve beznadějná situace pacientů s pokročilejším onemocněním se v posledních 10 letech začala měnit k lepšímu, zejména díky nástupu cílené a biologické léčby, včetně imunoterapie.

Kniha vychází z aktuálního doporučeného postupu (aktualizace k začátku roku 2023) a obsahuje precizní doporučení pro diagnostiku a léčbu této malignity. Je určena především onkologům a dermatologům, užitečná bude rovněž pro všechny lékařské profese, které se mohou podílet na diagnostice a léčbě melanomu.

Maxdorf 2023, 276 str., edice Jessenius, ISBN: 978-80-7345-750-1, Cena: 795 Kč, Formát: 154 x 230 mm, pevná