

TALLÓZÓ

Részletek

Készült: 2013. december 20. péntek, 10:23

A prosztatatarák kezelése

Dr. Korányi László urológus főorvos



A prosztatatarák korai felismerés esetén teljes mértékben gyógyítható. A gyógyulás feltétele, hogy a rák a kiindulási szervben belül maradjon. A jövőbeni kilátások szempontjából kedvező, ha a prosztata specifikus antigén (PSA), a prosztatatarák jelzőanyaga, minél alacsonyabb értékű.

Ha a különböző képpalkotó vizsgálatokkal bizonyíthatóan nem képződött áttét, akkor a gyógyulást a prosztata műtétes, radikális eltávolítása jelenti. Ez a műtéti megoldás mást jelent, mint amit a köznap nyelvhasználatban prosztataműtéten értünk. Ebben az esetben a kötőszövetes tokkal bíró prosztata és az ondóhólyagok együttes sebészi kimetszése történik akár a kismencedei nyirokcsomók eltávolításával, vagy azok nélkül. Történhet gáti vagy alhasi behatolásból, de az utóbbi években teret hódít és kijelöli a fejlődés útvonalát a laparoszko-pos technika, melynek bevezetése osztályunkon is folyamatban van.

Hasonlóképpen teljes gyógyulást hoz a brachy-terápia is, amikor számítógépes tervezéssel izotóprudacskákat ültetnek be a prosztata belsejébe, és ez a sugárzás pusztítja el a daganatot. Azonban ez a módszer csak válogatott esetekben alkalmazható. Ha a beteg operálható egészségi állapotban van, a műtéti megoldást kell előnyben részesíteni.

A prosztatatarák sugárérzékeny rákféleség. Ezért bizonyos feltételek teljesülése esetén a sugárkezelés is megoldást jelenthet, de nem elsődlegesen választandó terápiaként. A daganat pusztulása mellett azonban jelentkezhetnek általános és helyi mellékhatások is.

Abban az esetben, ha a daganat előzetes stádiummeghatározása során azt állapította meg a kezelő orvos, hogy műtéti megoldás nem jön szóba, mert sebészi radikalitással daganatmentesség nem érhető el, hormonterápia a választandó ellátási mód. Mivel a daganat a férfihormon-termelésre érzékeny tumorfajta, a férfihormon-termelés felfüggesztése, illetve a termelt hormon lekötődésének gátlása (totális androgénbloká) a daganatszövet elsorvadását okozza. Ezt a kezelési módot a betegek jól tolerálják, több évig panasz- és tünetmentesség érhető el.

Ha daganat a hormon felfüggesztéses kezelésre már érzéketlenné válik, akkor a tumor aktuális stádiumától és a panaszoktól függően citosztatikus és kemoterápia, valamint számos kiegészítő kezelési eljárás, illetve ezek kombinációja is szóba jön. A kezelési taktikát a minél hatékonyabb terápia megtalálása, a panasz- és tünetmentesség elérése, az életminőség megőrzése határozza meg.