

Tab. 3. Sumarizace 5letého nádorově specifického přežití dle metastáz v reg. mizních uzlinách a srovnání podskupin dle rozsahu nádoru, postižení uzlin a odpovědi na chemoterapii

Table 3. Summary of 5-year cancer specific survival by lymph node metastases and comparison of subgroups according to tumor extent, lymph node involvement and response to chemotherapy

Nádorově specifické přežití	Bez metastáz v reg. mizních uzlinách (cN0)		Metastázy v reg. mizních uzlinách (cN1–3)	
	n	5leté přežití (95% IS)	n	5leté přežití (95% IS)
Všichni pacienti	49	83,8 % (73,4; 95,6)	51	51,6 % (38,4; 69,4)
Podskupiny				
Rozsah nádoru cT2	23	86,1 % (72,7; 100,0)	16	38,9 % (18,5; 81,6)
Rozsah nádoru cT3–4	26	81,7 % (67,0; 99,7)	35	57,3 % (42,5; 77,3)
Rozsah postižení uzlin cN1	0	—	26	53,2 % (35,1; 80,5)
Rozsah postižení uzlin cN2–3	0	—	25	50,4 % (33,1; 76,8)
Odpověď na chemoterapii pCR/pPR	34	93,3 % (84,8; 100,0)	24	84,9 % (70,5; 100,0)
Odpověď na chemoterapii SD/PD	15	59,8 % (37,8; 94,7)	27	27,3 % (14,2; 52,6)

IS – interval spolehlivosti

Tab. 4. Odhad rizika asociovaného s jednotlivými prediktivními faktory při hodnocení přežití bez recidivy

Table 4. Estimation of the risk associated with individual predictive factors in the assessment of recurrence-free survival

Rizikové faktory recidivy	Jednorozměrný odhad rizika		Vícerozměrný model rizika			
			se zohledněním odpovědi na chemoterapii		bez zohlednění odpovědi na chemoterapii	
	HR (95% IS)	p-hodnota	HR (95% IS)	p-hodnota	HR (95% IS)	p-hodnota
Pohlaví: ženy (vs. muži)	1,40 (0,69; 2,83)	0,352	0,96 (0,46; 1,99)	0,907	1,41 (0,67; 2,94)	0,362
Věk 65 let a více (vs. méně než 65 let)	0,94 (0,49; 1,79)	0,840	0,89 (0,44; 1,77)	0,735	1,01 (0,51; 1,98)	0,983
Rozsah nádoru cT3–4 (vs. cT2)	1,70 (0,84; 3,44)	0,142	1,25 (0,60; 2,60)	0,552	1,25 (0,60; 2,60)	0,544
Metastázy v reg. mizních uzlinách cN1–3 (vs. cN0)	3,94 (1,85; 8,37)	<0,001	2,92 (1,33; 6,40)	0,007	3,77 (1,74; 8,17)	0,001
Bez odpovědi na chemoterapii (SD/PD) (vs. pCR/pPR)*	7,77 (3,54; 17,09)	<0,001	6,56 (2,94; 14,65)	< 0,001	—	—

HR – poměr rizik odhadnutý pomocí Coxova regresního modelu; IS – interval spolehlivosti

* pCR – patologická kompletní remise; pPR – patologická částečná remise; SD – stabilizace onemocnění; PD – progresse onemocnění

podání efektivní systémové léčby. Metaanalýzou studií s NACH bylo prokázáno zlepšení pětiletého celkového přežití o 5–8 % (6). I přes prokázaný benefit NACH u invazivních nádorů měchýře je však tento koncept multimodální léčby málo vyu-

žívaný. Možným vysvětlením jsou obavy z toxicity léčby, zhoršení celkového stavu pacienta, který nedovolí provedení operačního zákroku a také pravděpodobně obava z odkladu radikální operace u non-responderů.