

Dlaždicobuněčný karcinom penisu – etiologie, imunitní mikroprostředí a nové prognostické markery

Squamous cell carcinoma of penis – etiology, immune microenvironment and prognostic markers

Nicolette Zavillová¹, Jan Hrudka², Roman Zachoval¹

¹Urologická klinika 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

²Ústav patologie 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Praha

Došlo: 29. 4. 2024

Přijato: 14. 5. 2024

Kontaktní adresa:

MUDr. Nicolette Zavillová, MBA
Urologická klinika 3. lékařské fakulty Univerzity
Karlovy a Fakultní Thomayerovy nemocnice,
Václavská 800
140 59 Praha 4 – Krč
e-mail: nicolette.zavillova@ftn.cz

Střet zájmů: Autoři prohlašují, že nejsou ve vztahu k článku ve střetu zájmů.

Podpora: Článek byl podpořen Agenturou pro zdravotnický výzkum České republiky, příjemce: FNKV, řešitel: MUDr. Jan Hrudka, Ph.D., číslo grantu NU21J-03-00019.

Hlavní stanovisko: Nádory penisu patří mezi poměrně vzácná onkologická onemocnění se značně variabilní prognózou. Aktuálně je nejdůležitějším ukazatelem prognózy postižení regionálních lymfatických uzlin, které nemusí být při klinickém vyšetření nalezeno. Toto sdělení shrnuje přehled aktuálních a nově zkoumaných prognostických a terapeuticko-

-indikačních markerů dlaždicobuněčného karcinomu penisu na histologické, imunohistochemické a molekulární úrovni.

Major statement: Penile cancer is a relatively rare malignancy with a highly variable prognosis. Currently, the most important prognostic indicator is the involvement of regional lymph nodes, which may not be identified during clinical examination. This review summarizes both established and emerging prognostic and therapeutic markers of penile squamous cell from the histological, immunohistochemical and molecular perspectives.

SOUHRN

Zavillová N, Hrudka J, Zachoval R. Dlaždicobuněčný karcinom penisu – etiologie, imunitní mikroprostředí a nové prognostické markery.

Nádory penisu patří mezi poměrně vzácná onkologická onemocnění se značně variabilní prognózou. Nejdůležitějším ukazatelem nádorově specifického přežití (cancer specific survival, CSS) je postižení regionálních lymfatických uzlin, které nemusí být při klinickém vyšetření či konvenčními zobrazovacími metodami identifikováno. Z toho důvodu jsou v současnosti zkoumány nové