

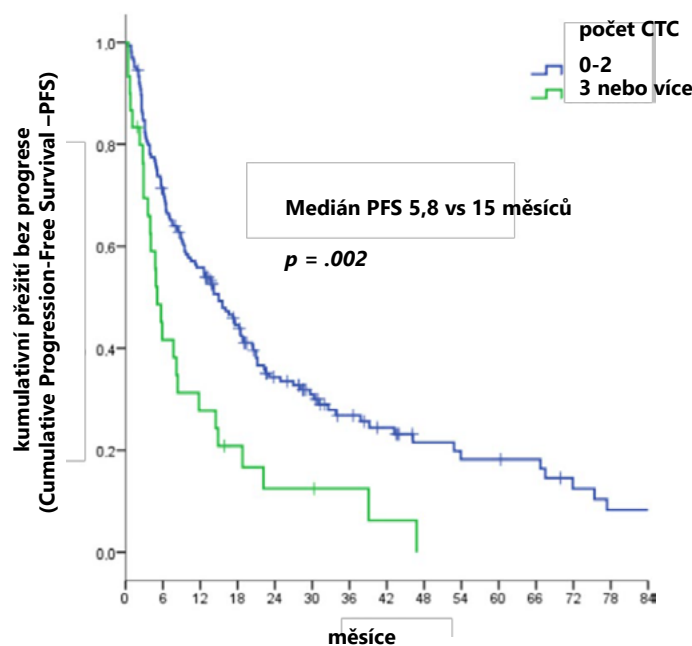
2023. Ve studii hodnotili data 104 pacientů, u kterých byla provedena detekce CTC prostřednictvím systému CellSearch®, EPISPOT assay a GILUPI Cell-Collector. Bylo prokázáno, že při počtu CTC ≥ 1 , detekovaným systémem měli pacienti statisticky významnou asociaci s horším OS, včetně podskupiny pacientů s lokalizovanou formou KP. Jako další prediktory horšího OS bylo prokázáno Gleasonovo skóre ≥ 8 , nález cT $\geq 2c$ a přítomnost metastáz v počáteční fázi diagnózy. Kumulativního 5leté OS dosáhlo 66 % sledovaných (95% CI: 56–74 %) (13).

Autoři tohoto přehledového článku si jsou vědomi staršího data informací prezentovaných v tomto textu. Recentní revize portálu PubMed na téma významu CTC v oblasti KP však nepřinesla žádné nové publikace s aktuálnějšími poznatky či zásadními novými informacemi v této problematice. I přes absenci novějších zjištění zůstáváme otevření možnosti, že se v oblasti našeho zájmu

mohou objevit nové významné poznatky či výsledky, které budou pro další pochopení daného tématu klíčové.

NÁDORY LEDVIN

Dle statistik Světového fondu pro výzkum rakoviny (World Cancer Research Fund) z roku 2020 má Česká republika hned po Litvě nejvyšší incidenci renálního karcinomu (renal cell carcinoma – RCC) (14). První studii, zabývající se CTC u renálního karcinomu, provedli Bluemke et al. v roce 2009. Cílem práce bylo prokázat klinickou relevanci přítomnosti CTC v periferní krvi u pacientů s RCC. Hodnotili celkem 233 vzorků periferní krve od 154 pacientů a prokázali signifikantně významnou korelaci mezi přítomností CTC a pozitivním uzlinovým postižením ($p < 0,001$), přítomností synchronních



Obr. 3. Kaplan-Meierovy křivky přežití bez progrese (PFS – progression free survival) u pacientů s metastatickým renálním karcinomem léčených inhibitory tyrosinové kinázy rozdělených dle iniciální koncentrace cirkulujících nádorových buněk (CTC – circulating tumor cells) do dvou skupin – modře skupina pacientů s < 3 CTC/7,5 ml krve a zeleně skupina pacientů s ≥ 3 CTC/7,5 ml krve (15)

Fig. 3. Kaplan-Meier curves of progression-free survival (PFS) in patients with metastatic renal cell carcinoma treated with tyrosine kinase inhibitors, divided into two groups according to baseline circulating tumour cells (CTC) concentration – blue the group of patients with < 3 CTC/7.5 ml of blood and in green the group of patients with ≥ 3 CTC/7.5 ml of blood (15)