

Zpráva z XXIII. Jihočeských onkologických dnů

Letošní ročník Jihočeských onkologických dnů se jako již tradičně konal v Českém Krumlově ve dnech 20.–22. října 2016. Kongresu se zúčastnilo okolo 260 lékařů a 60 sester z celé České republiky, ale i ze Slovenska. Bylo předneseno téměř 60 ústních sdělení a představeno několik posterů. Konference svým bohatým programem přinesla řadu aktuálních sdělení se zaměřením na diagnostiku a léčbu karcinomu plic, mezotheliomu, thymomu a plicních neuroendokrinních nádorů.

Kromě několika satelitních symposií, která bylo možné navštívit již ve čtvrtek, byl v pátek zahájen program rozdělený do několika teoretických bloků zaměřených na epidemiologii, diagnostiku, patologii, hrudní chirurgii a léčbu karcinomu plic. V prvním bloku, věnovaném karcinomu plic, **představila členka odborného kolegia projektu Mujpacient.cz doc. MUDr. Milada Zemanová, Ph.D.**, z Onkologické kliniky 1. LF UK a VFN v Praze téma Úloha radioterapie a chemoterapie v léčbě nemalobuněčného karcinomu plic stadia I–III. Po ní navázala přednáškou s názvem Strategie léčby metastatického nemalobuněčného karcinomu plic.

Paní docentky jsme se zeptali, jak hodnotí letošní ročník kongresu. Nenechte si ujít její postřehy a komentáře:

XXIII. JOD – Střípky do mozaiky

„Jihočeské onkologické dny v Českém Krumlově rámuji většinu mého odborného života, téma plicní rakoviny zažívám již potřetí, poprvé asi před 20 lety, to pro mě bylo jedno z prvních vystoupení před odbornou veřejností, a opět si připomínám rozlehlý sál a trému první přednášky, opět dobloudím z místa ubytování malebnými uličkami ani nevím jak do hlavního sálu v zámecké jízdně, objevím nové křivolaké schodiště nahoru a dolů, v mlze se poodhalí vyhlídka na barevnou podzimní stráž nad řekou...

Dost sentimentality, rámec odborného symposia je zcela racionální, lety osvědčený a promyšlený. Čtvrteční podvečerní komerční symposia umožňují představit všechny odborné hity z poslední doby v podání hlavních odborníků na poli diagnostiky a léčby plicní rakoviny a vpašovat i některé novinky z nedávno proběhlé evropské konference ESMO v Kodani, např.

na téma kolorektálního karcinomu nebo maligního melanomu. Rezonuje téma imuno-onkologické léčby (nivolumab), nyní již ověřené v první linii metastatického nemalobuněčného plicního karcinomu (pembrolizumab), ale ani novinky z oblasti cílené nebo antiangiogenní léčby (osimertinib, afatinib, ceritinib, nintedanib, ramucirumab) nejsou zanedbatelné. Večer uzavírá představení odborné publikace „Nemalobuněčný plicní karcinom“ vydané v edici časopisu Farmakoterapie pod vedením hlavního editora, prof. MUDr. Luboše Petruželky, CSc.

Hlavní páteční program je sérií přehledných edukačních přednášek, pro které organizační výbor pečlivě volí odborníky známé nejen svými publikačními výstupy v oboru. Přednášky jsou neocenitelným zdrojem vědomostí pro mladé lékaře v přípravě k atestaci, ale též cenným doplněním znalostí v oblastech, které detailně nesledují, a konferenční sborník umožňuje publikaci rozšířených, plných textů všech sdělení.

Ve formátu konference je vymezen prostor též pro originální sdělení, kde formou přednášek i posterů získávám informace o zkušenostech kolegů s novými léčivy nebo novými či méně obvyklými diagnostickými metodami. Oceňuji přítomnost nejzkušenějších kolegů až do závěru konference v sobotu v poledne. Společenskou část programu, kuloárové diskuse, setkání s dlouholetými přáteli a „spolubojovníky“ proti zhoubné nemoci nelze nahradit internetovými kontakty, proto doufám, že za rok XXIV. JOD v oblíbených meandrech Vltavy opět navštívím.“

Paní docentka se kongresu aktivně účastnila již potřetí. Ve své přednášce na téma **Úloha radioterapie a chemoterapie v léčbě nemalobuněčného karcinomu plic stadia I–III** se věnovala především problematice solidních nádorů a využití aktuálních léčebných modalit. Je zjištěno, že 4 pacienti z 10 nejsou specificky léčeni. Optimální terapie stadia I–III probíhá prostřednictvím chemoterapie a kombinační léčby. Indikace radioterapie ve stadiu I–III je primárně v rukou diagnostického týmu. Radioterapeutická léčba se odvíjí od stadia onemocnění.

Bylo zjištěno, že pooperační radioterapie (PORT) má celkově zhoršující vliv na přežití pacientů. Tato léčebná modalita se proto přestala standardně podávat. Paní docentka také zmínila rizikové faktory progresu/recidivy po operaci a další léčebné postupy. Podle jejího názoru je v léčbě důležitá shoda v řešení a postupu jak chirurga, tak radioterapeuta. Důležitý je také timing chemoradioterapie. Na závěr konstatovala, že „*standard v léčbě NSCLC pro rok 2016 je cisplatina nebo karboplatina v kombinaci s cytostatiky třetí generace*“, a

rozebrala postup léčby v jednotlivých stádiích nemoci. „*Časná konkomitantní léčba a načasování (timing) léčby jsou klíčové,*“ uzavřela doc. Zemanová.

Abstrakt ze sborníku ke stažení [ZDE](#).

Publikováno se souhlasem doc. MUDr. Milady Zemanové, Ph.D.