

[Akceptuję](#)

W ramach naszej witryny stosujemy pliki cookies w celu świadczenia państwu usług na najwyższym poziomie, w tym w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb. Korzystanie z witryny bez zmiany ustawień dotyczących cookies oznacza, że będą one zamieszczone w Państwa urządzeniu końcowym. Możecie Państwo dokonać w każdym czasie zmiany ustawień dotyczących cookies. Więcej szczegółów w naszej [Polityce Prywatności](#)

[Portal](#) [Informacje](#) [Katalog firm](#) [Praca](#) [Szkolenia](#) [Wydarzenia](#) [Porównania międzylaboratoryjne](#)
[Kontakt](#)



[Laboratoria](#)
[.net](#)
[Innowacje](#)
[Nauka](#)
[Technologie](#)



[Logowanie](#) [Rejestracja](#) [pl](#)

Newsletter

zapisz się

Naukowy styl życia

Nauka i biznes

- [Nowe technologie](#)
- [Felieton](#)
- [Tygodnik "Nature"](#)
- [Edukacja](#)
- [Artykuły](#)
- [Przemysł](#)

[Strona główna](#) > [Informacje](#)

Nowotwór prostaty - monitorować czy leczyć?



W wyniku badań wykonanych na University of Oxford stwierdzono, iż monitorowanie nowotworu prostaty stwarza szanse na powrót do zdrowia jak w przypadku natychmiastowego leczenia. Jednak, aby tak się stało diagnoza musi być postawiona wcześniej, chory musi znajdować się pod nieustannym nadzorem lekarza oraz nowotwór musi być dobrze zlokalizowany.

Po 10-letnich badaniach podczas których badano 1643 mężczyzn po wcześniejszej diagnozie nowotworu prostaty, przedstawiono ich omówienie w *New England Journal of Medicine*. Zaobserwowano, iż mężczyźni, którzy po diagnozie nie byli leczeni byli równie w niedużym stopniu narażeni na śmierć, co mężczyźni, którzy poddani zostali leczeniu chirurgicznemu bądź radioterapii. Stwierdzono również, że nie obserwuje się wyższego ryzyka śmierci podczas monitorowania wczesnego nowotworu i leczenia, gdy się rozwija niż w przypadku kiedy stosowane jest agresywne leczenie, prowadzące często do skutków ubocznych.

Nowotwór prostaty jest przykładem nowotworu, który powoli się rozwija. 1643 mężczyznom, u których stwierdzono chorobę w wyniku testów PSA na początkowym stadium, zaoferowano losowe przydzielenie do jednego z trzech zespołów: aktywny monitoring (545 mężczyzn), radykalna prostatektomia (553 mężczyzn) i radykalna radioterapia (545 mężczyzn). Po upływie 10 lat dokonano sprawdzenia odsetku zgonów, postępu choroby i jej przenoszenia się po organizmie jak i również wpływu leczenia na badanych. Ilość zgonów podczas badania wyniosła 17 osób. Stwierdzono 8 zgonów w grupie monitorowanej (1,5 przypadków śmierci na 1000 osobo-lat), 5 zgonów w grupie chirurgicznej (0,9 przypadków śmierci na 1000 osobo-lat) i 4 zgony w grupie radioterapii (0,7 przypadków śmierci na 1000 osobo-lat). Jednak statystycznie nieistotne były różnice.

Niezależnie od zespołu, do którego chory został przydzielony, ryzyko śmierci po upływie 10 lat równe było około 1%. Ponadto stwierdzono, iż radykalne leczenie zaraz po diagnozie ogranicza rozwój choroby i ilość przerzutów, jednak związane jest często ze skutkami ubocznymi, które są szczególnie uciążliwe w trakcie 1 roku po leczeniu. Zaobserwowano postępowanie choroby u 20% pacjentów w grupie aktywnego monitoringu oraz u poniżej 10% osób w grupach radioterapii oraz prostatektomii. Aktywne leczenie nie było jedynie związane ze skutkami ubocznymi po pierwszym roku po jego zastosowaniu. Po 2-3 latach zauważono poprawę zdrowia, jednak po 6 latach zdiagnozowano problemy z nietrzymaniem moczu w grupie, która była leczona chirurgicznie i trudności w życiu seksualnym u 2 razy większej ilości osób niż w przypadku grupy monitoringu oraz radioterapii. Zauważono większe problemy z pęcherzem w przypadku radioterapii niż w kolejnych grupach.

Prof. Jenny Donovan z University of Bristol stwierdza, iż pierwszy raz dokonano porównania skutków trzech metod: radioterapii, monitoringu oraz chirurgii u chorych na nowotwór prostaty. W konsekwencji otrzymano szczegółowe informacje, dzięki którym lekarze oraz pacjenci będą w stanie podjąć świadomą decyzję. Uczona dodaje, iż przez kolejnych 10 lat pacjenci będą znowu

monitorowani.

Profesor David Neal z University of Oxford dodaje, że u osób, które poddane zostały radykalnemu leczeniu nowotwór rozprzestrzenił się 2 razy wolniej, jednak nie stwierdzono różnic w przeżywalności pomiędzy grupami: chirurgiczną oraz radiologiczną. Ponadto u 75% pacjentów z grupy monitoringu zaobserwowano postępu choroby. W chwili obecnej ważny jest dalszy monitoring, który poda informacje na temat skutków wyboru między zróżnicowanymi podejściami do choroby, a jakością życia. Ponadto należy przeprowadzić kolejne badania w celu odróżnienia śmiertelnej formy choroby od nieśmiertelnej.

Źródło: [University of Oxford](#)

<http://laboratoria.net/aktualnosci/26104.html>



09-09-2024

[Jak poradzić sobie z końcem wakacji?](#)

Dobrym sposobem jest opracowanie planu na „po urlopie”.



09-09-2024

[Zalecenia w sprawie mpox są racjonalne i adekwatne](#)

Wytyczne dotyczące mpox są adekwatne do obecnej sytuacji.



09-09-2024

[Przydatność organów do przeszczepu](#)

Syntetyczna krew może istotnie wpłynąć na transplantologię.



09-09-2024

[Naukowcy zbadali, jak powstają nowe słowa w mediach społecznościowych](#)

Język ewoluuje w kontekście społecznym, a jego odmiany zawsze konkurują ze sobą.



09-09-2024

[Telefony komórkowe nie powodują nowotworów mózgu](#)

Wykazują naukowcy w najnowszych badaniach.



09-09-2024

[Ryzyko zawału i udaru mózgu u kobiet](#)

Z 30-letnim wyprzedzeniem zwykłym testem krwi można je wykryć.



09-09-2024

[Galaktyki są dużo większe, niż sądzono](#)

Galaktyka Andromedy już od dawna oddziałuje na Drogę Mleczną.



09-09-2024

[System inteligentnego zarządzania pojazdami nagrodzony przez...](#)

Nagrodzony przez Siemens i PW.

Informacje dnia: [Jak poradzić sobie z końcem wakacji? Zalecenia w sprawie mpox są racjonalne i adekwatne](#) [Przydatność organów do przeszczepu](#) [Naukowcy zbadali, jak powstają nowe słowa w mediach społecznościowych](#) [Telefony komórkowe nie powodują nowotworów mózgu](#) [Ryzyko zawału i udaru mózgu u kobiet](#) [Jak poradzić sobie z końcem wakacji? Zalecenia w sprawie mpox są racjonalne i adekwatne](#) [Przydatność organów do przeszczepu](#) [Naukowcy zbadali, jak powstają nowe słowa w mediach społecznościowych](#) [Telefony komórkowe nie powodują nowotworów mózgu](#) [Ryzyko zawału i udaru mózgu u kobiet](#)

Partnerzy