

1. NÁDORY LEDVINY V ČESKÉ POPULACI KRITICKÝ PŘEHLED DOSTUPNÝCH DAT A PREDIKCE POČTU LÉČENÝCH PACIENTŮ	13
Ladislav Dušek, Jan Mužík, Tomáš Pavlík, Marko Babjuk, Jindřich Fínek, Luboš Petruželka	
1.1. EPIDEMIOLOGIE ZHOUBNÝCH NÁDORŮ LEDVIN V ČESKÉ REPUBLICE	13
1.2. ČESKÁ POPULAČNÍ DATA O ZHOUBNÝCH NÁDORECH LEDVIN VYŽADUJÍ KRITICKÝ AUDIT	16
1.3. DEFINICE REFERENČNÍHO SOUBORU DAT O ZN LEDVIN PRO KLINICKY RELEVANTNÍ ANALÝZY	17
1.4. PREDIKCE POČTU LÉČENÝCH PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM NÁDOREM LEDVIN	18
1.5. EPIDEMIOLOGICKÁ SITUACE A PREDIKCE POČTU PACIENTŮ S NOVOTVARY LEDVIN V REGIONECH ČESKÉ REPUBLIKY	19
1.6. HODNOTY PŘEŽITÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ S NOVOTVARY LEDVIN V ČESKÉ REPUBLICE	21
2. MALIGNÍ NÁDORY LEDVINY	25
Ctibor Povýšil	
2.1. SVĚTLOBUNĚČNÝ KARCINOM LEDVINY	25
2.2. MULTIOKULÁRNÍ CYSTICKÝ KARCINOM LEDVINY	25
2.3. PAPILÁRNÍ KARCINOM LEDVINY	26
2.4. CHROMOFOBŇÍ KARCINOM LEDVINY	26
2.5. KARCINOM ZE SBĚRACÍCH KANÁLKŮ BELINIHO	26
2.6. MEDULÁRNÍ KARCINOM LEDVINY	27
2.7. MUCINÓZNÍ TUBULÁRNÍ A VŘETENOBUNĚČNÝ KARCINOM	27

3. VÝZNAM CHIRURGICKÉ LÉČBY U POKROČILÝCH NÁDORŮ LEDVIN 29

Marko Babjuk

3.1. NEFREKTOMIE V LÉČBĚ GENERALIZOVANÝCH NÁDORŮ LEDVIN	29
3.1.1. Základní principy operační léčby renálního karcinomu a historické poznámky	29
3.1.2. Teorie vysvětlující příznivý efekt cytoreduktivní nefrektomie	31
3.1.3. Výsledky cytoreduktivní nefrektomie v éře imunoterapie.....	33
3.1.3.1. Výsledky retrospektivních hodnocení.....	33
3.1.3.2. Prospektivní randomizované studie	33
3.1.3.3. Odraz v populačních registrech	35
3.1.4. Nefrektomie jako součást adoptivní imunoterapie	35
3.1.5. Indikace cytoreduktivní nefrektomie	35
3.1.6. Cytoreduktivní nefrektomie u pacientů s nádorovým trombem.....	36
3.1.7. Operační přístup a taktika provedení cytoreduktivní nefrektomie	37
3.1.8. Cytoreduktivní nefrektomie v éře cílené biologické léčby.....	37
3.1.8.1. Výsledky onkologické léčby.....	37
3.1.8.2. Peroperační a pooperační komplikace po ukončení cílené biologické léčby	38
3.1.9. Embolizace renální artérie u pokročilých nádorů ledvin.....	39
3.1.10. Závěr a doporučení	39
3.2. OPERAČNÍ LÉČBA METASTÁZ RENÁLNÍHO KARCINOMU	43
3.2.1. Metastázy v lymfatických uzlinách	43
3.2.1.1. Incidence uzlinového postižení u nádorů ledvin.....	43
3.2.1.2. Způsob metastatického šíření u nádorů ledvin.....	44
3.2.1.3. Prognóza pacientů s uzlinovými metastázami	44
3.2.1.4. Lymfadenektomie u pacientů s renálním karcinomem	45
3.2.1.5. Závěr a doporučení	47
3.2.2. Vzdálené metastázy	47
3.2.2.1. Prognóza pacientů se vzdálenými metastázami	47
3.2.2.2. Indikace metastazektomie a její klinický význam.....	49
3.2.2.3. Plicní metastázy.....	50
3.2.2.4. Jaterní metastázy	51
3.2.2.5. Kostní metastázy	51
3.2.2.6. Mozkové metastázy	52
3.2.2.7. Metastázy v nadledvinách	52
3.2.2.8. Metastázy v jiných lokalizacích	53
3.2.2.9. Lokální recidiva	53
3.2.2.10. Doporučení a závěr	54

4. NOVÉ MOŽNOSTI SYSTÉMOVÉ LÉČBY KARCINOMU LEDVINY 59

Luboš Petruželka

4.1. ÚVOD	59
4.1.1. Základní typy nádorů ledvin, genetické změny a molekulární charakteristika	60
4.1.2. Prognostické faktory	64
4.1.3. Současné možnosti léčby	66
4.2. CYTOKINY V LÉČBĚ KARCINOMŮ LEDVINY	67
4.2.1. Interferon- α	67
4.2.2. Interleukin-2	68
4.3. CÍLENÁ MOLEKULÁRNÍ BIOLOGICKÁ LÉČBA	69
4.3.1. Multifunkční tyrosinkinázové inhibitory	69
4.3.1.1. Sunitinib (Sutent [®])	69
4.3.1.2. Sorafenib ((Nexavar [®])	73
4.3.1.3. Pazopanib (Votrient [®])	77
4.3.2. mTOR inhibitory	78
4.3.2.1. Temsirolimus (Torisel [®])	79
4.3.2.2. Everolimus (Afinitor [®])	80
4.3.3. Monoklonální protilátky	81
4.3.3.1. Bevacizumab (Avastin [®])	81
4.4. NOVÉ LÉKY V KLINICKÝCH STUDIIÍCH	84
4.4.1. Adjuvantní cílená léčba	85
4.4.2. Nežádoucí účinky cílené biologické léčby – poznámky pro klinickou praxi	85
4.4.3. Nový algoritmus systémové léčby metastazujícího karcinomu ledviny	87
4.4.3.1. Systémovou léčbou předlčení nemocní	87
4.4.3.2. Systémovou léčbou předlčení nemocní	89
4.5. ZÁVĚR	93
PŘÍLOHA – PŘEHLED USPOŘÁDÁNÍ ZÁKLADNÍCH KLINICKÝCH STUDIÍ	99
SEZNAM ZKRATEK	101