

## Zápis z plenární schůze Kooperativní skupiny pro léčbu NET 25.11.2008

### **I. Přednáška pozvaného hosta: dr Chris Toumpanakis**

**Royal Marsden Hospital London,UK**

Ve své velmi dobře dokumentované přednášce (lecture) shrnul dosavadní diagnostické a terapeutické doporučené postupy pro NET jak pankreatické, tak i GI NETs. Závěrem se věnoval novým trendům a perspektivám v léčbě NET ( TK inhibitory, antiangiogenní léčba, nová somatostatinová analoga). Zdůraznil multidisciplinární přístup k pacientovi s NET.

### **II: Přednáška: prim.Bajčiová : Role antiangiogenní léčby u NETs, návrh pilotní studie COMBAT pro léčbu pokročilých/rezistentních NETs**

V přednášce po teoretickém úvodě autorka přednesla návrh schematu paliativní perorální kombinované léčby, zdůvodnila použití jednotlivých léků zahrnutých ve schématu a navrhla rovněž kritéria zařazení pacienta a sledování odpovědi na léčbu.

Reakce auditoria byla pozitivní, problémem může být použití Temodalu v této indikaci – problém kategorizace a SPC registrace (SUKL). Prim.MUDr Sedláčková nabídla jednání s pojišťovnou stran Temodalu.

Řešením by mohlo být použití formou specifického léčebného programu.

Prof.Mandys se vyjádřil k možnostem, limitacím a problémům měření markerů angiogeneze ( ze sera nebo z tumoru). Bližší informace podá na výroční členské schůzi v dubnu 2009.

### **III. doc Vlček: Radionuklidová RT**

Předběžné informace stran možností použití radionuklidové RT v podmínkách ČR  
Terapeutické MIBG bez problémů

Problémy s <sup>177</sup>Lu: číselník, nutno jednat s VZP

- cena, 1 terapie = 10 000 Eur, cyklů musí být několik, tj  
Předpokládaná cena /1 pacienta = 1 milion
- nutné lůžkové oddělení, dekontaminace pacienta
- algoritmus indikací, nutná indikační komise
- předpokládaný počet 10 pacientů/rok, reálně minim 5/rok
- pacienta ze Slovenska posílají na léčbu do Basileje

Na příští schůzce v dubnu 2009 podá bližší informace

### **IV. Prof.Mandys: Gastrinom duodena**

Přednesena velmi zajímavá kazuistika mladé 27 leté ženy z Ostravy, která po drastické dietě zhubla 26kg. Pro trvající bolesti epigastria provedena fibroskopie. Kazuistika opět velmi názorně ukázala problematiku diagnostiky a význam přesného nejenom morfolgického, ale i imunohistochemického vyšetření patologického nálezu.

Zapsala prim. MUDr.Viera Bajčiová