

SOUHRN

Gastrointestinální toxicita je jedním z nejčastějších vedlejších účinků protinádorové chemoterapie a radioterapie. Diagnóza a hodnocení závažnosti poškození střevní sliznice onkologických pacientů léčených chemoterapií nebo radioterapií spoléhá na anamnestická data. Zatím nejsou rutinně používány laboratorní testy, které by objektivně hodnotily rozsah slizničního poškození protinádorovou léčbou. Testování střevní propustnosti je založeno na rozdílné propustnosti střevní sliznice pro molekulární markery, včetně mono- a disacharidů.

Retrospektivně byly zhodnoceny výsledky léčby z pohledu klinicky hodnocené gastrointestinální toxicity u 41 pacientů s inoperabilním nádorem jícnu, 36 pacienty s nádorem žaludku, 22 pacientů s nádorem žlučového ústrojí, 81 pacientů s adenokarcinomem rekta léčených předoperační neoadjuvantní chemoradioterapií a 52 pacientů s adenokarcinomem rekta léčených pooperační adjuvantní chemoradioterapií.

Byla zhodnocena gastrointestinální toxicita protinádorové léčby pomocí laktulózo – manitolového testu u 11 pacientů s klinicky manifestovanou gastrointestinální toxicitou po chemoterapii, 10 zdravých dobrovolníků, 24 pacientů s neléčenými nádory, 17 pacientů s adenokarcinomem rekta léčených chemoradioterapií, 22 pacientů léčených gefitinibem, 8 pacientů s gastrointestinálním stromálním tumorem léčených imatinib mesylátem, 12 pacientů s kolorektálním adenokarcinomem léčených raltitrexedem a 6 pacientů s kolorektálním adenokarcinomem léčených irinotecanem.

Testování střevní propustnosti nemetabolizovanými cukry představuje nástroj neinvazivního objektivního hodnocení střevní toxicity protinádorové chemoterapie a radioterapie. Při interpretaci výsledku laktulózo - manitolového testu je důležité posouzení do jaké míry se na změně hodnoty laktulózo – manitolového testu podílí poškození střevní bariéry protinádorovou léčbou a do jaké míry jiné faktory. Možným přístupem k omezení gastrointestinální toxicity může být brachyterapie a hypertermie.