

2. Audarsen H.B., Kjalrgard J. and Eriksen J.: Subcutaneously implanted injection system for epidural administration. *Acta Anaesthesiology Scand* 30:473 - 476, 1986.
3. Eriksen J., Andersen H.B.: The danish epidural opiates study groups pain treatment on a long term basis using extradural opiates. In Fields H.L. et al eds. *Advances in pain research and w therapy*. Vol. 9 N. York Raven Press 749 - 752, 1985.
4. Grawford M.E., Andersen H.B., Augustenlong G. et al: Pain treatment on an outpatient basis utilizing extradural opiates. A danish multicenter study comprising 105 patients. *Pain* 10:41 - 49, 1983.
5. Handaus L.: Long-Term epidural morphine analgesia. *Acta Anaesthesiology Scand (suppl)* 74:149 - 151, 1982.
6. Zeys M.: Peridurale Morphine-Analgesie zur Schmerz therapie bei karzionouteatientent. In zens M ed *Peridurale Opiat. Analgesie*. Stuttgart: G Fisher Verlag 153 - 9, 1981.
7. Otto-Hamar S., Csomor Z., Kazy and Vigrary Z.: Epidural morphine analgesia by means of subcutaneously tunneled catheter in patient with Gynaecologic cancer. *anaesth. and Analgesia* 65:531 - 532, 1986.
8. Tord a T., Pydus DA.: Comparison of four narcotic analgesics for extradural analgesic. *British Journal Anaesth.* 54: 291 - 294, 1982.

ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΠΛΑΤΙΝΑ ΣΤΟΝ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΗΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ

Μπακογιάννης Χ., Τσαβαρής Ν., Μυλωνάκης Ν., Καρβούνης Ν., Ζέπου Ε., Παπαγρηγορίου Δ., Σαρμάς Ι., Κομιτσοπούλου Π., Καραμπέλης Α., Πανάγος Γ., Κοσμίδης Π.

Β' Παθολογική Κλινική Γ.Π.Α.Ν.Π. «Μεταξά» - Πειραιάς

Β' Παθολογική Ογκολογική Κλινική Νοσοκομείου «Αγιοι Ανάργυροι» - Αθήνα

Στην προσπάθειά μας να μελετήσουμε την μονοθεραπεία με πλατίνα, στον καρκίνο της ουροδόχου κύστης, μελετήσαμε 14 ασθενείς (12 άνδρες και 2 γυναίκες) με μέση ηλικία 65,7 έτη. Και οι 14 ασθενείς είχαν καρκίνο προερχόμενο από μεταβατικό επιθήλιο και είχαν τοπικά εκτεταμένη ή γενικευμένη νόσο.

Πιο αναλυτικά, οι 8 ασθενείς είχαν μόνον τοπική νόσο, οι 5 ασθενείς είχαν πνευμονικές μεταστάσεις, οι 3 ασθενείς είχαν λεμφαδενικές μεταστάσεις, ο 1 ασθενής είχε εγκεφαλικές μεταστάσεις και 1 ασθενής είχε δερματικές μεταστάσεις. Ουδείς ασθενείς είχε υποβληθεί προηγουμένως σε χημιοθεραπεία, ενώ οι 9 ασθενείς είχαν υποβληθεί πριν την έναρξη της χημιοθεραπείας σε ακτινοθεραπεία στην περιοχή της ουροδόχου κύστης και οι 10 ασθενείς σε εγχείρηση της κύστης.

Σε όλους τους ασθενείς γινόταν πλήρης κλινικοεργατηριακός έλεγχος. Χορηγήσαμε την πλατίνα σε δόση: $20\text{mg}/\text{m}^2/\text{ημ.}$, επί 5 ημέρες. Στους ασθενείς γινόταν ενυδάτωση, 12 ώρες πριν τη χορήγηση και 12 ώρες μετά τη χορήγηση της πλατίνας. Όλοι οι ασθενείς είχαν μετρητή νόσο. Η αιματολογική εικόνα και τα επίπεδα ουρίας-κρεατινίνης, ήταν φυσιολογικά πριν την έναρξη της θεραπείας.

Από τους 14 ασθενείς, συνολικά ανταποκρίθηκαν οι 3 (21,4%). Ο ένας με πλήρη ύφεση και οι δύο με μερική ύφεση. Οι υπόλοιποι 11 (78,6%) δεν ανταποκρίθηκαν (οι 7 με στασιμότητα και οι 4 με επιδείνωση). Οι 3 ασθενείς που ανταποκρίθηκαν είχαν μέση επιβίωση 8 μήνες (ο ένας ασθενής που είχε πλήρη ύφεση έζησε 10+ μήνες μετά την έναρξη της χημειοθεραπείας, ενώ οι δύο ασθενείς που παρουσίασαν μερική ύφεση έζησαν 12+ και 2+ μήνες αντίστοιχα). Οι 11 ασθενείς που δεν ανταποκρίθηκαν είχαν μέση επιβίωση 3,9 μήνες (οι επτά ασθενείς που είχαν στασιμότητα, η μέση επιβίωση τους ήταν 4,5 μήνες και οι τέσσερις ασθενείς που είχαν επιδείνωση, η μέση επιβίωση τους ήταν 3,3 μήνες).

Η χορήγηση της πλατίνας με τον ανωτέρω τρόπο δεν προκάλεσε εμετούς-ναυτία στους ασθενείς. Δύο ασθενείς παρουσίασαν μόνιμη αύξηση της ουρίας και της κρεατινίνης, με αποτέλεσμα να αλλάξουν χημειοθεραπευτικό σχήμα.

Τρεις ασθενείς παρουσίασαν αναιμία και ένας ασθενής λευκοπενία. Νευροτοξικότητα, ουδείς ασθενής παρουσίασε.

Οι ανταποκρίσεις από την μονοθεραπεία με πλατίνα, θεωρήθηκαν πολύ χαμηλές και επειδή τα νεώτερα βιβλιογραφικά δεδομένα, εμφάνισαν τον συνδυασμό αυτής με άλλα χημειοθεραπευτικά φάρμακα, υπέρτερο της μονοθεραπείας, το πρωτόκολλο διεκόπη.

Συμπέρασμα: Η μονοθεραπεία με πλατίνα στον καρίνο της ουροδόχου κύστης δεν προσφέρει υψηλά ποσοστά ανταποκρίσεως και πρέπει να χορηγείται σε συνδυασμό με άλλα χημειοθεραπευτικά φάρμακα.