

Humlegaarden



Metronomisk behandling af Prostatacancer

En 70-årig dansk mand kommer til Humlegaarden ultimo november 2008 med en svært avanceret prostatacancer. Hans sygdom debuterede i september 2006 med et PSA på 139. Biopsi viste adenocarcinom med Gleasons score på 8 og scintigrafi viste udbredte knoglemetastaser. Patienten får behandling på sit hjemmesygehus med Zoladex hver 3. måned og fra maj 2007 med Zometa infusioner hver 4. uge. I begyndelsen faldt PSA til 29, men herefter stiger den igen, og medio januar 2008 er PSA steget til 243, og man påbegynder nu Casodexbehandling 150 mg daglig. Ultimo april 2008 er PSA steget til 669. Han tilbydes Taxotere, men ønsker at se tiden an.

Primo juni 2008 kommer der blod i urinen, og primo oktober må han have to poser blod (HB 5,8). 14 dage senere må han igen have to poser blod og igen 14 dage senere. Han udvikler nu en svær blæretamponade (dvs. blæren fyldes med blod), og man foretager akut cystoskopi og udtømmer koaglerne. Man finder nu, at prostatacanceren er vokset ind i blærebunden, og man koagulerer det diffust blødende tumorvæv. Man anlægger hæmaturikateter, og blødningerne fortsætter, så patienten må have blodtransfusion hver 14. dag. Man påbegynder Avodartbehandling den 31. oktober.

Han kommer den 26. november på en uges ophold på Humlegården, hvor vi påbegynder den metronomiske KEES- kontrol (se andetsteds). Patientens PSA primo december er steget til 1524. Han fik sin sidste Zoladexsprøjte i november 2008, og han stoppede med Casodex i januar 2009.

Han fortsætter med blodtransfusion indtil primo februar, hvor blødningerne stopper. Hans HB er siden steget uden transfusion. Hans PSA har været faldende siden starten af KEES-protokollen: 577 den 19. januar og 283 den 13. februar og nu ultimo marts 2009 på 175.

Bortset fra fornemmelse af myrekryb i den uge hvor han får vepesid og estracyt, er der ingen bivirkninger af behandlingen.

Konklusion:

Den metronomiske KEES kontrol har i dette tilfælde givet et PSA fald fra 1524 til 175 på 3-4 måneder og blødningen fra urinblæren på grund af cancerindvæksten er stoppet. Igen ser man stor effekt og en hurtig virkning af en lav dosis metronomisk behandling.