

6.4. EKSPERIMENTAL BEHANDLING

Forfatter: MP & KB

Revideret: September 2016

Næste revision: September 2017

Som alternativ til radikal prostatektomi eller strålebehandling er en række behandlinger under udvikling og afprøvning. Behandlingerne med enten kurativt sigte eller som salvage sigter mod at behandle enten hele eller dele af prostata. Aktuelt er der primært focus på perkutan kryoablation (CAP) og high-intensity focus ultrasound (HIFU), mens fotodynamisk terapi, elektroporation og CyberKnife kun udgør en beskeden del. Der foreligger tilstrækkelige data til at foretage en basal vurdering af CAP og HIFU. Dette ikke er tilfældet for de 3 sidstnævnte, derfor omtales disse 3 behandlingsmodaliteter ikke yderligere.

Perkutan kryoablation - CAP

Ved CAP nedkøles prostata til under -40°C . Behandlingen medfører isdannelse intra- og extracellulært, intracellulær dehydrering og obliteration af kar. CAP kan udføres ambulant og varer ca. 90 minutter. De foreliggende resultater har medført, at CAP i EAU guidelines nu anbefales som et alternativ til behandling af klinisk lokaliseret prostatacancer, som ikke måtte egne sig til radikal prostatektomi. Kryoablation afprøves i Danmark som fokal terapi og som salvage behandling efter strålebehandling. Se under forskningsprojekter for nærmere.

High-intensity focused ultrasound – HIFU

HIFU behandling af prostata benytter det forhold, at fokuserede ultralydsbølger er i stand til at opvarme vævet til temperaturer på 65°C eller mere og dermed fremkalde celledød. Behandlingen er tidskrævende, da kun mindre mængder prostatavæv kan behandles pr. tidsenhed. Vurderingen af resultaterne vanskelige, da der ikke er konsensus om kriterier for biokemisk recidiv. Der foreligger ikke randomiserede undersøgelser af effekten af HIFU behandling, og hovedparten af de publicerede resultater er baseret på serier fra institutioner med stor erfaring og interesse for behandlingen.

RESUME

Flere eksperimentelle behandlinger af prostatacancer er under udvikling til både primær og salvage behandling.

REKOMMANDATIONER

Eksperimentel behandling af patienter med prostatacancer bør kun foregå som led i kliniske afprøvninger og/eller randomiserede undersøgelser.