

# Chemo (imuno) terapie

Chemoterapie je hovorové pojmenování protinádorové léčby. Účinnými látkami jsou cytostatika s toxickým působením na buňky. Jejich původem jsou buď rostlinné alkaloidy anebo chemické sloučeniny.

Mechanismem jejich účinku je blokování buněčného cyklu, což zabraňuje dalšímu buněčnému dělení. U běžné chemoterapie není tento proces cílený. Ovlivňuje všechny buňky organismu. Tzv. biologická terapie využívá obranyschopnost pacienta k likvidaci nádorových buněk. Efekt těchto látek je cílený na specifické druhy buněk (B-lymfocyty, T-lymfocyty, myelocyty,...). U protilátkové biologické léčby, imunoterapie (MabThera, Adcetriz, MabCampath, Ofatumumab,...), se léky vážou na buněčné povrchové receptory bílkovinné povahy. Specifickou vazbou na tyto receptory vyvolávají smrt vybraných buněk. Pro ještě výraznější efekt protinádorové léčby se oba druhy, chemo- i imunoterapie, vzájemně kombinují a vzniká imunochemoterapie.

Jiným mechanismem biologické léčby používané v hematologii je blokování signálních drah vedoucích k nádorovému bujení (Glivec, Sprycel, Torisol,...). Přerušení těchto drah vede k zástavě dělení nádorové buňky, případně způsobí její smrti.

Chemo- či imunoterapii můžeme podávat ve formě tabletek (např. Glivec), podkožních injekcí (MabThera) či infuzí (Adcetriz + chemoterapie,...). Možná je i aplikace do mozkomíšního moku během lumbální punkce (Methotrexat, Cytosar). Tento způsob aplikace využíváme v rámci prevence rizika nádorové infiltrace mozku nebo u primárních nádorů centrálního nervového systému.

