

## Prostatakrebs: Einfluss fokaler Therapien auf sexuelle Funktionen

**Datum:** 15.06.2022

**Original Titel:**

Erectile function after focal therapy for localized prostate cancer: a systematic review

**Kurz & fundiert**

- Systematische Literaturlanalyse zur Untersuchung von erektiler Funktion nach fokaler Therapie bei lokalisiertem Prostatakrebs
- Fünf fokale Therapieansätze in Analyse einbezogen
- Insgesamt gute Ergebnisse bei sexuellen Funktionen für alle Therapiearten, bei Folgeuntersuchung nach einem Jahr häufig vollständige Wiederstellung

**DGP - In einer systematischen Literaturlanalyse haben Wissenschaftler den Einfluss von fokalen Therapien bei lokalem Niedrig-Risiko-Prostatakrebs auf die sexuellen Funktionen untersucht. Die analysierten Behandlungsmethoden zeigten positive Ergebnisse, häufig mit einer vollständigen Herstellung der sexuellen Funktionen.**

---

Da kein signifikanter Vorteil von Behandlung gegenüber aktiver Überwachung nachgewiesen wurde, bleibt die Wahl des richtigen Verfahrens bei lokalem Niedrig-Risiko-Prostatakrebs schwierig. Um den Erhalt sexueller Funktionsfähigkeit im Fall einer Behandlung zu gewährleisten, könnte die Anwendung einer fokalen Behandlung eine Alternative darstellen. Diese zielt darauf ab, nicht-tumorales Prostatagewebe zu erhalten, indem nur Krebsherde angegriffen werden.

Für die Analyse wurden 26 Studien aus den medizinisch-wissenschaftlichen Datenbanken MEDLINE, EMBASE und Web of Science ermittelt, die bis Juni 2020 publiziert wurden.

**Fünf fokale Therapieansätze analysiert**

In der Analyse wurden die folgenden Therapien untersucht: [Kryotherapie](#), [hochintensiver fokussierter Ultraschall \(HIFU\)](#), photodynamische Therapie (PDT), irreversible Elektroporation (IRE) und [Brachytherapie](#).

Bei der [HIFU](#) werden durch einen Schallkopf fokussierte Ultraschallwellen erzeugt, die das angepeilte Krebsgewebe zerstören. Es handelt sich um eine der am besten in Studien erforschten und am häufigsten angewandten fokalen Therapiearten. Die mögliche Energieabgabe des Systems kann jedoch limitierend auf die Anwendbarkeit wirken, die z. B. bei großen Prostatavolumina nicht

ausreichen kann.

Die PDT funktioniert über die Aktivierung photosensibler Medikamente in der [Prostata](#). Die Aktivierung erfolgt durch Laserlicht, das die [Prostata](#) durch eine spezielle Nadel erreicht. Die Medikamente rufen eine lokale Gewebsnekrose aus und wirken so auf die Tumorzellen. Es wurden bereits Verfahren in einer randomisierten Phase-III-Studie untersucht, weitere Studien werden jedoch empfohlen.

Bei der [Kryotherapie](#) wird durch das Einführen spezieller Kryo-Nadeln in die Prostata eine Dehydrierung des Gewebes und Denaturierung von Proteinen durch sehr niedrige Temperaturen erreicht. Der Vorteil der Therapie besteht darin, dass der [Tumor](#) an jeder Stelle in der Prostata erreicht werden kann. Es kann jedoch zur Beschädigung des umliegenden Gewebes kommen.

Bei der IRE werden elektrische Impulse mit einer Frequenz im Mikrosekundenbereich zwischen zwei oder mehreren Elektroden übertragen, wodurch Poren in der Zellmembran entstehen, die zum Zelltod führen. Die Therapie gilt laut den Autoren noch als experimentell, aber sehr vielversprechend.

Die [Brachytherapie](#) kann als fokale [Strahlentherapie](#) angewandt werden. Die Literaturrecherche ergab jedoch einen mangelnden Konsens bezüglich Behandlungsschemata, Dosierung und Durchführung.

### **Gute Ergebnisse bei allen untersuchten Behandlungsarten**

Insgesamt wurden in der Analyse gute Ergebnisse bezüglich sexueller Funktionen für alle Behandlungsarten festgestellt, wobei häufig eine vollständige Wiederherstellung bei der Folgeuntersuchung nach einem Jahr berichtet wurde.

Die Autoren bemängeln jedoch, dass die Bewertbarkeit der Ergebnisse unter erheblicher Heterogenität in Bezug auf Studiendesign, Studienpopulation und Modalitäten zur Bewertung der Sexualfunktion leide.

### **Referenzen:**

Fallara G, Capogrosso P, Maggio P, Taborelli A, Montorsi F, Dehò F, Salonia A. Erectile function after focal therapy for localized prostate cancer: a systematic review. Int J Impot Res. 2021 May;33(4):418-427. doi: 10.1038/s41443-020-00357-9. Epub 2020 Sep 30. PMID: 32999435.

# MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

## Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

---

---

---

## Meine Fragen

---

---

---

## Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

---

---

---

## Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am \_\_\_\_\_:

---

---

---

---

---

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“