EDITORIAL

Resisting RECIST: PSMA PET and Regulatory Change in Prostate Cancer

Oliver Sartor¹, Louise Emmett², and Ken Herrmann³

¹Department of Medicine, Tulane University, New Orleans, Louisiana; ²Department of Nuclear Medicine, St Vincent Hospital, Sydney, New South Wales, Australia; and ³Department of Nuclear Medicine, University of Duisburg-Essen, Essen, Germany

RECISTへの抵抗:前立腺がんにおけるPSMA PETと規制変更 ~基本的な疑問の解決のために~

- ・RECISTだけでは前立腺がんの治療効果を評価するのは難しい
- ・PCWG2 (2008) とPCWG3 (2016) の勧告
- ・PSMA PETは有用なイメージング
- ・TTV評価は重要だが未検証
- ・肝転移は予後不良因子
- ・従来の評価方法とPSMA PETを、OS、疼痛管理、QOLなどの臨床的に意義のあるエンドポイントと相関させる
- ・それによって、基本的な疑問を解決する

<基本的な問題>

- ・PSMA PETの反応/進行パターンは、RECIST/骨スキャンの所見と、どのように相関するのか?
- ・どの画像診断法が、臨床的ベネフィットを最も正確に予測するのか?
- ・PSMA PETは、従来の画像診断の変化よりも前に、早期反応シグナルを特定できるのか?
- ・早期反応シグナルは、臨床的に意味があるのか?
- ・どの評価方法が、患者と規制当局にとって最も重要なアウトカム(OSとQOL)と最もよく相関するのか?



セラヨコ・トーク

- ・日本でもPSMAPETが使える場面が増えるといいね。
- ・OSだけじゃなくてQOLも重要。