



## REVIEW ARTICLE

# Developments in urologic oncology “OncoForum”: The best of 2016<sup>☆</sup>



F. Gómez-Veiga<sup>a,\*</sup>, A. Alcaraz-Asensio<sup>b</sup>, J. Burgos-Revilla<sup>c</sup>, J.M. Cózar-Olmo<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Urología, Hospital Universitario de Salamanca, Grupo de Investigación Traslacional de Urología GITUR-IBSAL, Salamanca, Spain

<sup>b</sup> Servicio de Urología, Hospital Clinic Universitari, Barcelona, Spain

<sup>c</sup> Servicio de Urología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, Spain

<sup>d</sup> Servicio de Urología, Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, Spain

Received 3 July 2017; accepted 3 July 2017

Available online 12 October 2017

### KEYWORDS

Prostate cancer;  
Bladder cancer;  
Kidney cancer

### Abstract

**Objective:** To put forth new findings of urologic oncology with impact on clinical practice presented during 2016 in the main annual meetings.

**Acquisition of evidence:** This document reviews abstracts on prostate, kidney and bladder cancer presented at the congresses of 2016 (EAU, AUA, ASCO, ESMO and ASTRO) and publications with the highest impact in this period valued with the highest scores by the OncoForum committee.

**Synthesis of evidence:** In high-risk renal-cell carcinoma after nephrectomy, disease-free survival was significantly greater for sunitinib than placebo group, with adverse events more frequent. In locally advanced and metastatic urothelial carcinoma patients, aletuzumab achieved overall response rate in all subgroups of patients, included poor prognostic. In localized prostate cancer, the difference of prostate-cancer-specific mortality among active monitoring, radical prostatectomy and external-beam radiotherapy was not significant ( $p=0.48$ ). In TERRAIN study, with castration-resistant prostate cancer patients, adverse events was reported in 31% and 23% of patients treated with enzalutamide and bicalutamide, respectively. Moreover, enzalutamide significantly improved median progression-free survival (15.7 months) compared bicalutamide (5.8 months) ( $p<0.0001$ ). In SRTIVE study, enzalutamide reduced the risk of progression or death by 76% compared with bicalutamide ( $p<0.001$ ).

<sup>☆</sup> Please cite this article as: Gómez-Veiga F, Alcaraz-Asensio A, Burgos-Revilla J, Cózar-Olmo JM. Avances en urooncología «OncoForum»: lo mejor de 2016. Actas Urol Esp. 2017;41:543–551.

\* Corresponding author.

E-mail address: [fgveiga@telefonica.net](mailto:fgveiga@telefonica.net) (F. Gómez-Veiga).

**Conclusions:** In high-risk renal-cell carcinoma after nephrectomy, sunitinib has been considered as treatment choice. In localized prostate cancer, prostate-cancer-specific mortality was low irrespective of the treatment assigned (active monitoring, radical prostatectomy and external-beam radiotherapy). In metastatic castration-resistant prostate cancer new results of treatment with enzalutamide and abiraterone has been published, which have been shown beneficial effects in metastatic and no metastatic patients.

© 2017 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of AEU.

## PALABRAS CLAVE

Cáncer de próstata;  
Cáncer de vejiga;  
Cáncer renal

## Avances en urología «OncoForum»: lo mejor de 2016

### Resumen

**Objetivo:** Conocer las últimas evidencias sobre urología oncológica de tumores de próstata, riñón y vejiga, analizando su impacto en la práctica clínica diaria, además de los esquemas futuros a medio y largo plazo.

**Adquisición de la evidencia:** Se revisan los resúmenes sobre cáncer de próstata, renal y vejiga presentados en los congresos del año 2016 (EAU, AUA, ASCO, ESMO y ASTRO) y las publicaciones de mayor impacto en este periodo que recibieron mayor valoración por parte del comité del OncoForum.

**Síntesis de la evidencia:** En pacientes con carcinoma renal localizado de alto riesgo tras nefrectomía la enfermedad libre de progresión fue significativamente mayor para sunitinib que para el grupo placebo, con eventos adversos más frecuentes. En pacientes con cáncer de vejiga localmente avanzado o metastásico aletozumab obtuvo tasas de repuesta global en todos los subgrupos de pacientes, incluidos aquellos con mal pronóstico. En pacientes con cáncer de próstata localizado la diferencia de mortalidad cáncer específica entre prostatectomía radical, radioterapia o seguimiento activo no fue significativa ( $p = 0,48$ ). En el estudio TERRAIN, con pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración, se comunicaron eventos adversos graves en el 31% y el 23% de los pacientes tratados con enzalutamida y bicalutamida, respectivamente. Además, enzalutamida mejoró significativamente la supervivencia libre de progresión (1,57 meses) en comparación con bicalutamida (5,8 meses) ( $p < 0,0001$ ). En el estudio ESTRIVE enzalutamida redujo el riesgo de progresión o muerte en un 76% en comparación con bicalutamida ( $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** En pacientes con cáncer renal de alto riesgo tras nefrectomía se ha evaluado sunitinib como opción de tratamiento. En pacientes con cáncer de próstata localizado la mortalidad cáncer específica fue baja, independientemente del tratamiento asignado (prostatectomía radical, radioterapia o seguimiento activo). En cáncer de próstata resistente a la castración se han publicado nuevos resultados de la eficacia y seguridad de enzalutamida y abiraterona, que han mostrado efectos beneficiosos en pacientes metastásicos y no metastásicos.

© 2017 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de AEU.

## Context

The OncoUrology Forum (OncoForum) has been, in the last years, a tool for the professional to be able to keep up to date in oncurology, a fact made difficult by the daily care load and the high number of congresses celebrated. This meeting reviews the highlights of the major urology and oncology congresses and the most impactful publications in the calendar year of the meeting.

The scientific merit of the OncoForum rests on the capacity of synthesis of the different speakers on the most relevant advances presented in the main scientific meetings and, especially, in their application to clinical care practice. The format accompanies the speaker with the figure of a discussor that dynamizes the session, with the added value of enriching the scientific program and interactivity between speakers and assistants.

## Objective

Communicate the most outstanding advances in prostate, renal, and bladder cancer at the main annual meetings of urology and oncology.<sup>1-4</sup> The present revision corresponds to the year 2016.

## Acquisition of the evidence

We present abstracts on prostate cancer (PCa), kidney and bladder cancer presented at the conferences of the European Association of Urology, American Society of Radiation Oncology, American Urological Association, European Society for Medical Oncology and American Society of Clinical Oncology (ASCO) and of the publications with the greatest impact of 2016 and with better evaluation by the committee.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769423>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769423>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)