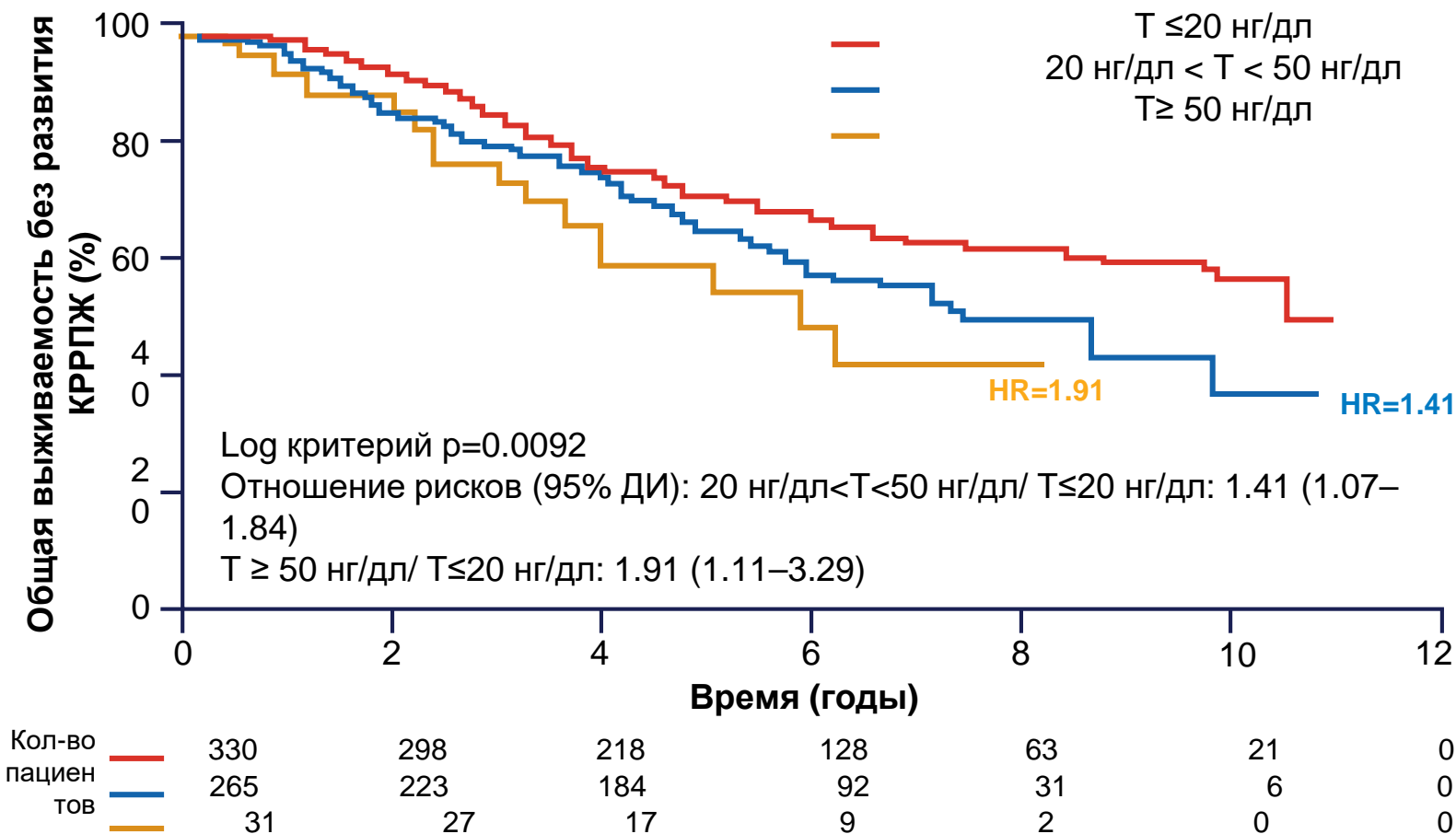


# Современные принципы гормональной терапии рака предстательной железы



# Снижение тестостерона <20 нг/дл связано с улучшением канцер-специфической выживаемости и длительностью ответа на гормональную терапию<sup>1</sup>



1. Klotz L, et al. *J Clin Oncol* 2015;33:1151–6. Figure adapted from reference 1.

# РУКОВОДСТВО EAU<sup>1</sup>

2018

## EAU - ESTRO - ESUR - SIOG Guidelines on Prostate Cancer

N. Mottet (Chair), J. Bellmunt, E. Briers (Patient Representative),  
M. Bolla, L. Bourke, P. Cornford (Vice-chair), M. De Santis,  
A.M. Henry, S. Joniau, T.B. Lam, M.D. Mason, H.G. van der Poel,  
T.H. van der Kwast, O. Rouvière, T. Wiegel  
Guidelines Associates: N. Arfi, R.C.N. van den Bergh,  
T. van den Broeck, M. Cumberbatch, N. Fossati, T. Gross,  
M. Lardas, M. Liew, P. Moldovan, I.G. Schoots, P.M. Willemse



European  
Association  
of Urology

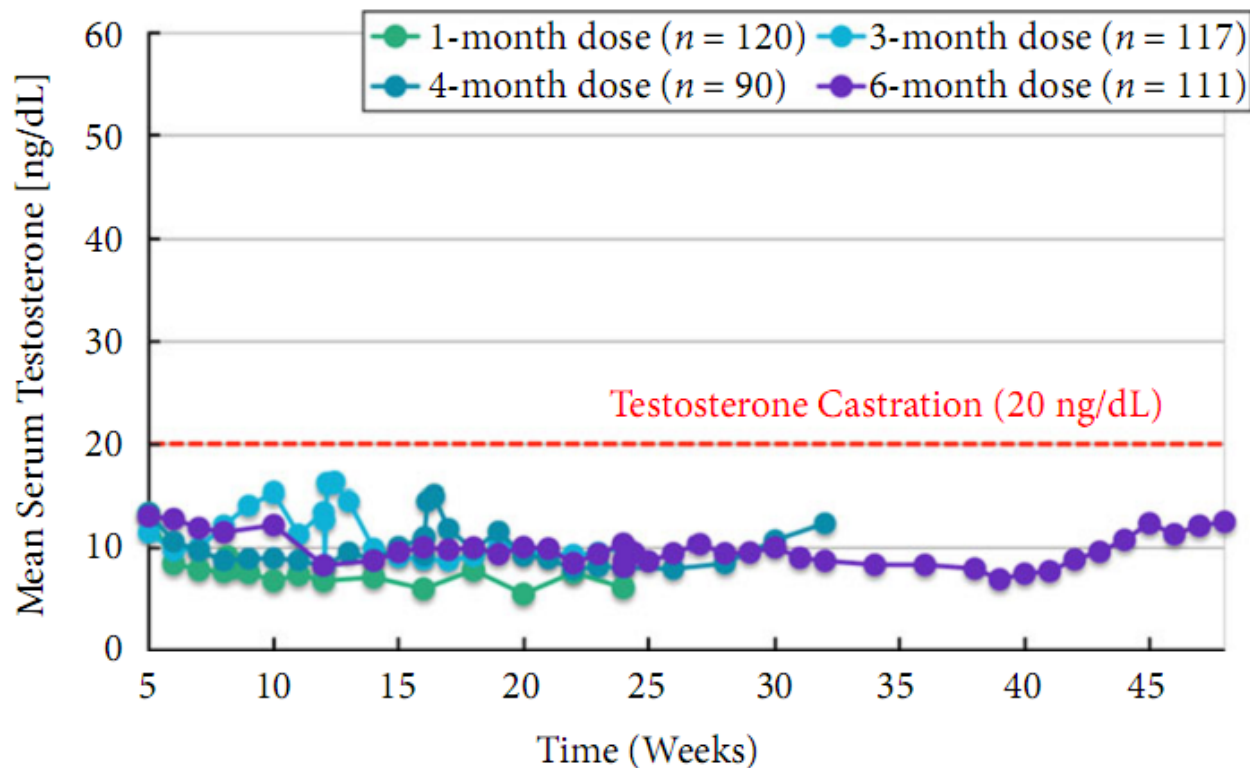


© European Association of Urology 2017

- Каstrationный уровень тестостерона определен как **<20 нг/дл (0.7 нмоль/л)**
- **Лучшие результаты лечения** были показаны в нескольких исследованиях для Т <20 нг/дл по сравнению с Т <50 нг/дл
- **Уровень тестостерона должен измеряться рутинно 1 раз в 3-6 мес** для подтверждения достижения и сохранения кастрации
- Если кастрационный уровень не поддерживается, тогда может быть рассмотрен вопрос о **переключении** на другой агонист или антагонист ЛГРГ или выполнение хирургической кастрации
- Супрессия тестостерона должна продолжаться и после **развития кастрационной резистентности**

# ЛЮБАЯ ДЕПО-ФОРМА ПРЕПАРАТА ЭЛИГАРД ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ТЕСТОСТЕРОНА МЕНЬШЕ 20 НГ/ДЛ<sup>1</sup>

**Fig. 2** The mean serum testosterone concentrations at 5–48 weeks across the ADSC-LA studies.



# Дозы и кратность назначения Элигарда: чем реже – тем лучше<sup>1</sup>

- Элигард назначают в виде подкожной инъекции
  - один раз в месяц - 7,5 мг
  - один раз в три месяца - 22,5 мг
  - один раз в шесть месяцев - 45 мг
- Преимущества 6-месячной формы
  - Уменьшение частоты визитов до 2 раз в год
  - Снижает риск постинъекционных осложнений
  - Улучшение качества жизни
    - По данным анкетирования,  $\frac{3}{4}$  пациентов убеждены, что возможность применения препарата 1 раз в 6 месяцев может существенно улучшить их качество жизни
    - При опросе урологов 77% врачей указали на то, что они отдают предпочтение 6-месячному депо лейпрорелина, а не формам с более коротким действием

1. Montorsi F, Tomlinson P. Which luteinising hormone-releasing hormone agonist injection schedule do men with prostate cancer prefer? Results of a European patient survey. Eur Urol. 2015 Jan;67(1):177-179.

Информация предназначена для специалистов здравоохранения.



АО «Астеллас Фарма»: 109147,  
Москва, ул. Марксистская, д. 16. Тел.:  
+7 (495) 737-07-56