

РАДИОНУКЛИДНАЯ АЛЬФА-ТЕРАПИЯ

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С КОСТНЫМИ
МЕТАСТАЗАМИ КАСТРАЦИОННО-
РЕЗИСТЕНТНОГО РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ (мКРРПЖ)



Брошюра предназначена для пациентов, получающих радионуклидную альфа-терапию для ознакомительных целей. Любое решение по тактике лечения принимается лечащим врачом.

СОДЕРЖАНИЕ

Что такое мКРРПЖ?	3
Что происходит, когда рак предстательной железы распространился в кости?	3
Что представляет собой радионуклидная альфа-терапия?	4
Как действует радионуклидная альфа-терапия?	4
Кому рекомендована радионуклидная альфа-терапия?	5
Как проходит лечение?	6
Как часто нужно получать инъекции радионуклидной альфа-терапии?	6
Как достичь максимального эффекта от радионуклидной альфа-терапии?	6
Переносимость и контроль терапии	7
Возможно ли сочетать радионуклидную альфа-терапию с приемом других лекарственных средств?	7
Какая медицинская документация необходима для начала радионуклидной альфа-терапии?	8
Меры предосторожности	8
Как оценить эффективность проводимой радионуклидной альфа-терапии?	9
Можно ли делать перерывы в лечении?	10
Список литературы	10

ЧТО ТАКОЕ МКРРПЖ?

В какой-то момент клетки рака предстательной железы (РПЖ) перестают реагировать на гормональную терапию, направленную на снижение уровня мужского полового гормона – тестостерона, что проявляется в виде неуклонного роста ПСА и прогрессирования заболевания по данным обследований. Развивается состояние, которое обозначается медицинским термином «кастрационно-резистентный рак предстательной железы» (КРРПЖ), требующий иных подходов в лечении. Для РПЖ характерно прогрессирование по пути развития костных метастазов. Более чем у 90% пациентов с метастатическим раком предстательной железы (мРПЖ) наблюдается поражение костей, что неизменно связано с ухудшением качества и продолжительности жизни. На этом этапе необходимо добавлять иные методы лечения, которые помогут замедлить распространение опухоли и облегчить симптомы заболевания.

! Несмотря на распространение процесса за пределы предстательной железы, метастатический рак сохраняет свойства первичной опухоли, а опухолевые метастазы могут явиться источником для новых метастатических очагов.

ЧТО ПРОИСХОДИТ, КОГДА РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАСПРОСТРАНИЛСЯ В КОСТИ?

- Распространение РПЖ в кости может привести к снижению их прочности и даже к **перелому**. Возможны развитие **болей в костях, трудности с передвижением, ухудшение осанки, чувство онемения и общая слабость***
- В анализах крови может отмечаться **снижение уровня гемоглобина, кальция и других показателей**

При возникновении новых симптомов обязательно сообщите об этом своему лечащему врачу, даже если полагаете, что симптомы не связаны с РПЖ. Информация о симптомах поможет врачу лучше оценить Ваше состояние и назначить более эффективное лечение. Сообщайте обо всех возникающих симптомах своим близким. Люди, ухаживающие за Вами, смогут передать врачу всю важную информацию.

Чтобы замедлить прогрессирование заболевания и увеличить продолжительность жизни, а также отсрочить развитие симптомов и костных осложнений, важно своевременно начать лечение. Именно таким действием обладает доступная в РФ современная радионуклидная альфа-терапия.

* Симптомы отличаются у разных людей и зависят от локализации, размера опухолевого очага и времени существования патологического процесса.

ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ РАДИОНУКЛИДНАЯ АЛЬФА-ТЕРАПИЯ?

- Радиофармпрепарат для радионуклидной альфа-терапии содержит действующее вещество, которое относится к альфа-излучающим радиоактивным изотопам.
- Единственный препарат с целенаправленным действием на метастазы в кости. За счет своего механизма действия **радионуклидный альфа-излучающий изотоп воздействует на метастатические костные очаги, снижая риск переломов, что может способствовать снижению интенсивности болевого синдрома, улучшению продолжительности и качества жизни¹**
- Радионуклидная альфа-терапия подтвердила свою эффективность и безопасность как в крупных международных исследованиях, так и на практике, в том числе в Российской Федерации¹

КАК ДЕЙСТВУЕТ РАДИОНУКЛИДНАЯ АЛЬФА-ТЕРАПИЯ?

Радионуклидная альфа-терапия предполагает внутривенное введение радиоактивного альфа-излучающего изотопа. Как известно, кальций является основным компонентом костей и необходим для формирования костной ткани. Изотоп радия по своим свойствам схож с кальцием, поэтому радионуклидная альфа-терапия целенаправленно воздействует именно на очаги костных метастазов. Благодаря короткому пробегу альфа-частиц (<100 мкм) формируется высокая локальная доза облучения злокачественных клеток при минимальном повреждении окружающих здоровых тканей.

Показание к применению

Радионуклидная альфа-терапия предназначена для лечения пациентов с кастрационно-резистентным раком предстательной железы, который распространился в кости и не распространился во внутренние органы.

КОМУ РЕКОМЕНДОВАНА РАДИОНУКЛИДНАЯ АЛЬФА-ТЕРАПИЯ?

- Пациентам с костными метастазами кастрационно-резистентного рака предстательной железы
- При отсутствии метастазов во внутренних органах (лёгкие, печень, головной мозг и др.)
- Допустимо наличие небольшого количества пораженных лимфатических узлов размерами до 3 см
- При удовлетворительном общем состоянии пациента

Ограничения*

- Тотальное поражение костей по данным сцинтиграфии костей скелета
- Острое воспалительное заболевание кишечника (болезнь Крона, язвенный колит)
- Компрессия спинного мозга/состоявшиеся переломы
- Нарушение функции печени и почек
- Лабораторные показатели, оцениваемые лечащим врачом

! Помните, что только врач может принять решение о целесообразности проведения радионуклидной альфа-терапии, взвесив все аргументы за и против.



КАК ПРОХОДИТ ЛЕЧЕНИЕ?

Радиофармпрепарат попадает в организм пациента при внутривенной инъекции, производимой в область локтевого сгиба руки или кисти. Сама инъекция занимает около минуты, и после нее, по согласованию с врачом, пациент может быть отпущен домой. Для инъекции необходимо посетить лечебное учреждение. Введение возможно только в специализированных медицинских центрах, имеющих соответствующую лицензию.

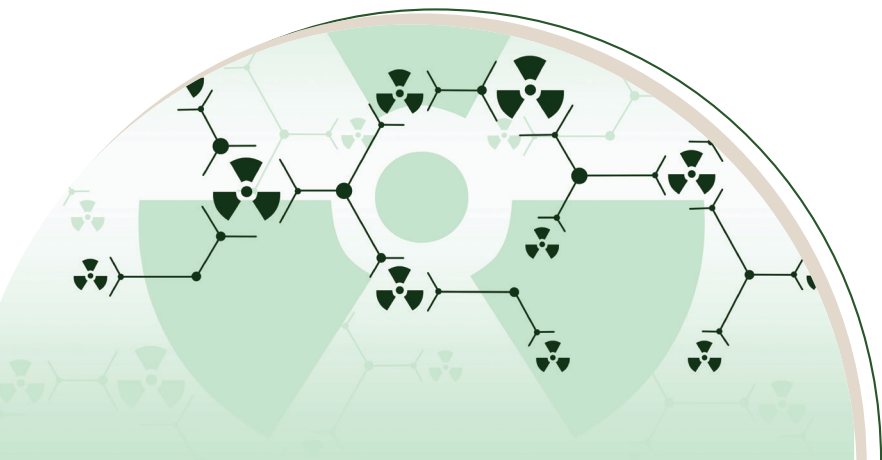
КАК ЧАСТО НУЖНО ПОЛУЧАТЬ ИНЪЕКЦИИ РАДИОНУКЛИДНОЙ АЛЬФА-ТЕРАПИИ?

Курс радионуклидной альфа-терапии составляет 6 инъекций с интервалом между инъекциями в 28 дней. Перед каждой инъекцией необходимо сдавать анализ крови – это позволит врачу оценить лабораторные показатели перед терапией.

КАК ДОСТИЧЬ МАКСИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА ОТ РАДИОНУКЛИДНОЙ АЛЬФА-ТЕРАПИИ?¹

Лечебный эффект от проводимой терапии у каждого пациента индивидуален и зависит от множества факторов. Тем не менее существуют определенные критерии, указывающие на возможное достижение оптимального терапевтического эффекта от радионуклидной альфа-терапии:

1. Исходное количество костных метастатических очагов от 6 и более
2. Отсутствие метастазов во внутренних органах и лимфатических узлах
3. Удовлетворительное общее состояние пациента
4. Получение курса терапии из 5-6 инъекций радионуклидной альфа-терапии



ПЕРЕНОСИМОСТЬ И КОНТРОЛЬ ТЕРАПИИ¹

Радионуклидная альфа-терапия продемонстрировала хорошую переносимость пациентами, однако иногда могут возникать некоторые нежелательные явления:

- боль и покраснение в месте инъекции
- диарея, тошнота, рвота
- временное усиление боли в костях
- изменения в анализах крови и др.

Контроль общего анализа крови (нейтрофилы, тромбоциты, гемоглобин и др.) следует проводить перед каждой последующей инъекцией.

! В случае появления указанных выше нежелательных явлений или других симптомов следует связаться с Вашим лечащим врачом. О возникновении симптомов простудных заболеваний, повышении температуры тела, нарастании слабости, одышки, повышенной кровоточивости также необходимо сообщить лечащему врачу.

ВОЗМОЖНО ЛИ СОЧЕТАТЬ РАДИОНУКЛИДНУЮ АЛЬФА-ТЕРАПИЮ С ПРИЕМОМ ДРУГИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?²

Необходимо продолжать стандартную гормональную терапию, направленную на снижение уровня тестостерона, которая проводится пожизненно, вне зависимости от других методов терапии. Исключение составляют пациенты, которым выполнена хирургическая кастрация. Для предотвращения осложнений со стороны костной системы пациентам рекомендуется применение остеомодифицирующих агентов (золедроновая кислота или деносумаб) на фоне терапии радионуклидным альфа-излучающим изотопом. Существует вероятность взаимодействия с кальцием и фосфатами. Следует прекратить прием препаратов, содержащих данные вещества и/или витамин D за несколько дней до начала радионуклидной альфа-терапии. Радионуклидную альфа-терапию не рекомендуется сочетать с приемом таких препаратов, как абиратерон в комбинации с преднизолоном.

КАКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ НЕОБХОДИМА ДЛЯ НАЧАЛА РАДИОНУКЛИДНОЙ АЛЬФА-ТЕРАПИИ?

Для проведения радионуклидной альфа-терапии необходимо предоставить врачу-радиологу следующие документы.

- Направление от лечащего врача на проведение радионуклидной альфа-терапии с указанием объема проведенного лечения
- Результаты инструментальных исследований, подтверждающих наличие костных метастатических очагов и отсутствие метастазов во внутренние органы (остеосцинтиграфия, КТ/МРТ с контрастированием и др.)
- Общий и биохимический анализ крови (не позднее 10 дней)
- Анализ крови на ПСА и тестостерон (не позднее 1 мес.)

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

В целях ограничения возможного незначительного облучения окружающих Вас людей следует придерживаться следующих правил.

- Избегайте близких отношений с супругой, спите в отдельной кровати минимум 7 дней после инъекции радиофармпрепарата
- Ограничьте тесное общение с детьми (не держите детей на руках, не сажайте их на колени, не спите с ребенком в одной кровати) минимум 7 дней после инъекции радиофармпрепарата
- При встрече не рекомендуется целоваться с кем-либо или здороваться за руку, обниматься
- Используйте отдельную посуду (тарелку, ложку, чашку), а также индивидуальные средства гигиены – мочалку, мыло, полотенце
- Отдельно мойте свою посуду и стирайте свои постельные принадлежности, белье, одежду
- После каждого акта дефекации следует дважды спускать воду
- Мойте руки после каждого посещения туалета

- Помните, что радиофармпрепарат выводится из организма преимущественно через кишечник, поэтому содержите туалет и ванную комнату в чистоте во избежание попадания радиации в организм родственников и близких
- Если после проведения лечения Вы вынуждены будете проходить через системы радиационного контроля (аэропорт, вокзал и др.), рекомендуем иметь при себе выданную справку о введении радионуклида или оригинал выписки

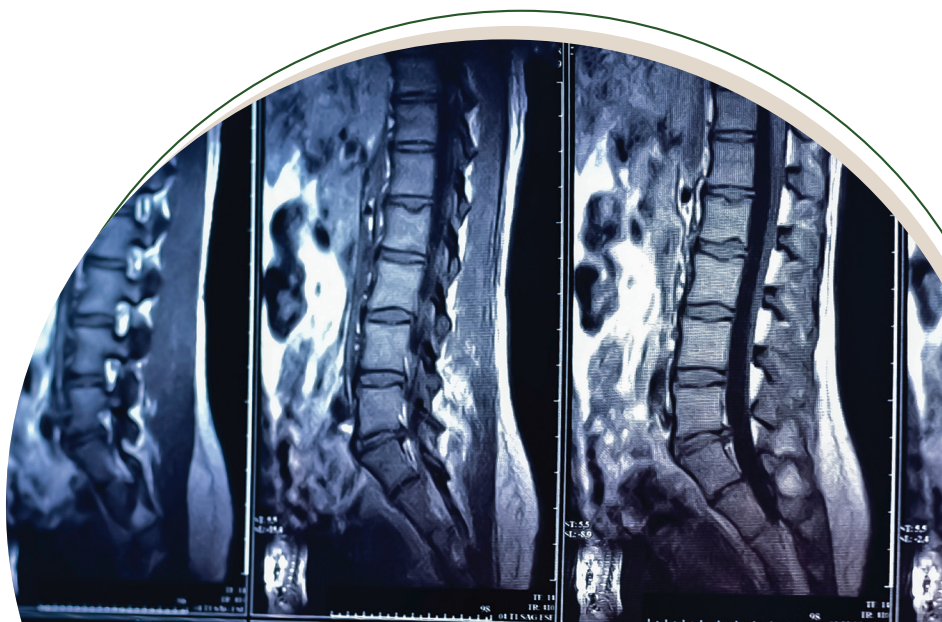
! Помните: при соблюдении этих правил и рекомендаций Вы не представляете радиационной опасности для Ваших близких и знакомых.

КАК ОЦЕНИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ РАДИОНУКЛИДНОЙ АЛЬФА-ТЕРАПИИ?

Помните, что эффективность проводимой терапии может оценить только Ваш лечащий врач на основе комплексного анализа собранной медицинской информации и результатов обследований.

Не стоит самостоятельно принимать решение о продолжении, изменении или отмене терапии.

При возникновении вопросов об уровне показателя ПСА обязательно обсудите их со своим лечащим врачом*.



МОЖНО ЛИ ДЕЛАТЬ ПЕРЕРЫВЫ В ЛЕЧЕНИИ?

Для достижения максимального эффекта радионуклидной терапии требуется проведение шести (не менее пяти) последовательных курсов с интервалом в 28 дней. В отдельных случаях, например по причине болезни, допускается прерывание терапии с пропуском одного курса.

Обсуждайте своё состояние с врачом

Важно, чтобы Вы понимали, что происходит с Вашим здоровьем и какое лечение Вы получаете. Поэтому активно обсуждайте все возникающие вопросы с лечащим врачом. Во время визита может быть сложно вспомнить все аспекты, которые Вы хотели обсудить, поэтому лучше заранее записать их и взять список с собой.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Parker C, et al. N Engl J Med. 2013;369:213-223.
2. Каприн А.Д., Алексеев Б.Я., Матвеев В.Б., Пушкарь Д.Ю., Ньюшко К.М., соавт. Клинические рекомендации Ассоциации онкологов России по лечению пациентов с РПЖ. 2021.



Ассоциация онкологических пациентов «Здравствуй!» специализируется на оказании всесторонней помощи людям, столкнувшимся с диагнозом «рак»: найти своего врача, учреждение, решить вопросы маршрутизации, получить быстрое и качественное лечение. Также в «Здравствуй!» можно получить бесплатные консультации юриста и психолога.

Специалисты Ассоциации всегда готовы помочь в поиске корректной информации о заболевании, лечении и реабилитации.

Вы можете связываться с нами через сайт www.russcra.ru и по телефону горячей линии 8 (800) 301-02-09 бесплатно и круглосуточно, мы открыты к откровенному разговору о том, что Вас волнует. Сегодня от доступности знания зависит здоровье и жизнь пациента, и мы выступаем в роли связующего звена между информацией и пациентом.

www.russcra.ru | 8 (800) 301-02-09 | info@russcra.ru

Научные консультанты:

Анна Сергеевна Маркова, к.м.н., научный сотрудник, врач-онколог отделения хирургических методов лечения №4 (онкоурологии) ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» МЗ РФ

Александр Сергеевич Крылов, к.м.н., врач-радиолог, заведующий лабораторией радиоизотопной диагностики и терапии, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» МЗ РФ

Материал подготовлен при поддержке АО «БАЙЕР»
PP-XOF-RU-0156-1