



Medexpress, 2021-08-09 09:40

Na żywo w Medexpressie:

## Innowacyjne opcje terapeutyczne szansą dla chorych na raka prostaty bez przerzutów opornego na kastrację

**WEBINAR**

**INNOWACYJNE OPCJE TERAPEUTYCZNE  
SZANSĄ DLA CHORYCH NA RAKA PROSTATY BEZ PRZERZUTÓW  
OPORNEGO NA KASTRACJĘ**

**9 SIERPNIA (PONIEDZIAŁEK)  
GODZ. 10.00**

**PROF. PIOTR CHŁOSTA**

**PROF. PAWEŁ WIECHNO**

**Zapraszamy w najbliższy poniedziałek (9 sierpnia) o godz. 10.00.**

Naszymi gośćmi będą prof. Piotr Chłosta – prezes Polskiego Towarzystwa Urologicznego i prof. Paweł Wiechno z Narodowego Instytutu Onkologii, Państwowego Instytutu Badawczego. Rozmawiać będziemy o personalizacji leczenia pacjentów chorych na raka stercza opornego na kastrację bez przerzutów.

Eksperti odpowiedzą na pytania o to, jak powinna wyglądać ścieżka terapeutyczna tej grupy pacjentów, czy diagnostyka konwencjonalna jest wystarczająca w przypadku tego nowotworu oraz jakie powinny być wytyczne dotyczące wyboru odpowiedniej terapii. Dowiemy się też, jaka jest aktualna sytuacja związana z dostępnością do terapii chorych na raka prostaty bez przerzutów opornego na kastrację.

Ładuję...

Podczas webinaru redaktor naczelna Iwona Schymalla rozmawiała z ekspertami m.in. o:

- szczegółowej charakterystyce pacjentów z rakiem prostaty bez przerzutów opornym na kastrację. Rocznie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego rozpoznaje się u nieco mniej niż u pięciu tysięcy pacjentów, a grupa z nieprzerzutowym rakiem z wysokim ryzykiem progresji to rocznie nieco ponad tysiąc mężczyzn,
- koniecznej dla powodzenia spersonalizowanej terapii współpracy między onkologiem klinicznym, urologiem a radioterapeutą,
- danych, które przemawiają za tym, że nowoczesne leczenie biologiczne antyandrogenowe należy wprowadzać od samego początku. Spośród tych, które są stosowane w praktyce klinicznej, najprostszymi, od których się zaczyna są te, które działają na poziomie gruczołu krokowego blokując receptory dla testosteronu. Nowoczesne antyandrogeny charakteryzują się tym, że silniej blokują szlak pobudzenia receptora androgenowego, m.in. hamują przenikanie pobudzonego receptora do jądra komórkowego, czego tradycyjny antyandrogen nie potrafi zrobić,
- dostępie do leczenia antyandrogenowego,
- zagrażającej nam epidemii raka gruczołu krokowego. Klinicyści spodziewają się, że w podsumowaniu statystycznym za miniony rok liczba pacjentów z tym nowotworem sięgnie 20 tysięcy. Liczba rozpoznań w następnym dziesięcioleciu wzrośnie co najmniej o 1/3,
- pierwszych objawach choroby, które powinny zwrócić uwagę pacjenta i jego rodziny
- potrzebie regularnych badań urologicznych u każdego mężczyzny po 50. roku życia i kontrolach urologicznych u mężczyzn od 40. roku życia, których ojcowie czy bracia chorowali na ten rodzaj nowotworu,
- kosztach terapii z wykorzystaniem leków antyandrogenowych, które w Polsce dostępne są tylko dla pacjentów z najbardziej zaawansowaną postacią choroby, w której doszło już do przerzutów. Na palcach jednej ręki można policzyć pacjentów, którzy zdecydowali się na terapię finansowaną z własnych środków,
- profilem bezpieczeństwa terapii antyandrogenowej i jej korzyściach, jak: przedłużenie życia pacjenta, poprawa jakości życia i opóźnienie wystąpienia powikłań związanych z chorobą.