

XXIV CONGRESSO NAZIONALE
AIRO 2014

Padova Fiere - Via Tommaseo, 59

PADOVA, 9 Novembre
Aula Morgagni
dalle ore 10.45 alle ore 11.30

Nuove terapie post-ormonoterapia nel carcinoma prostatico metastatico resistente alla castrazione



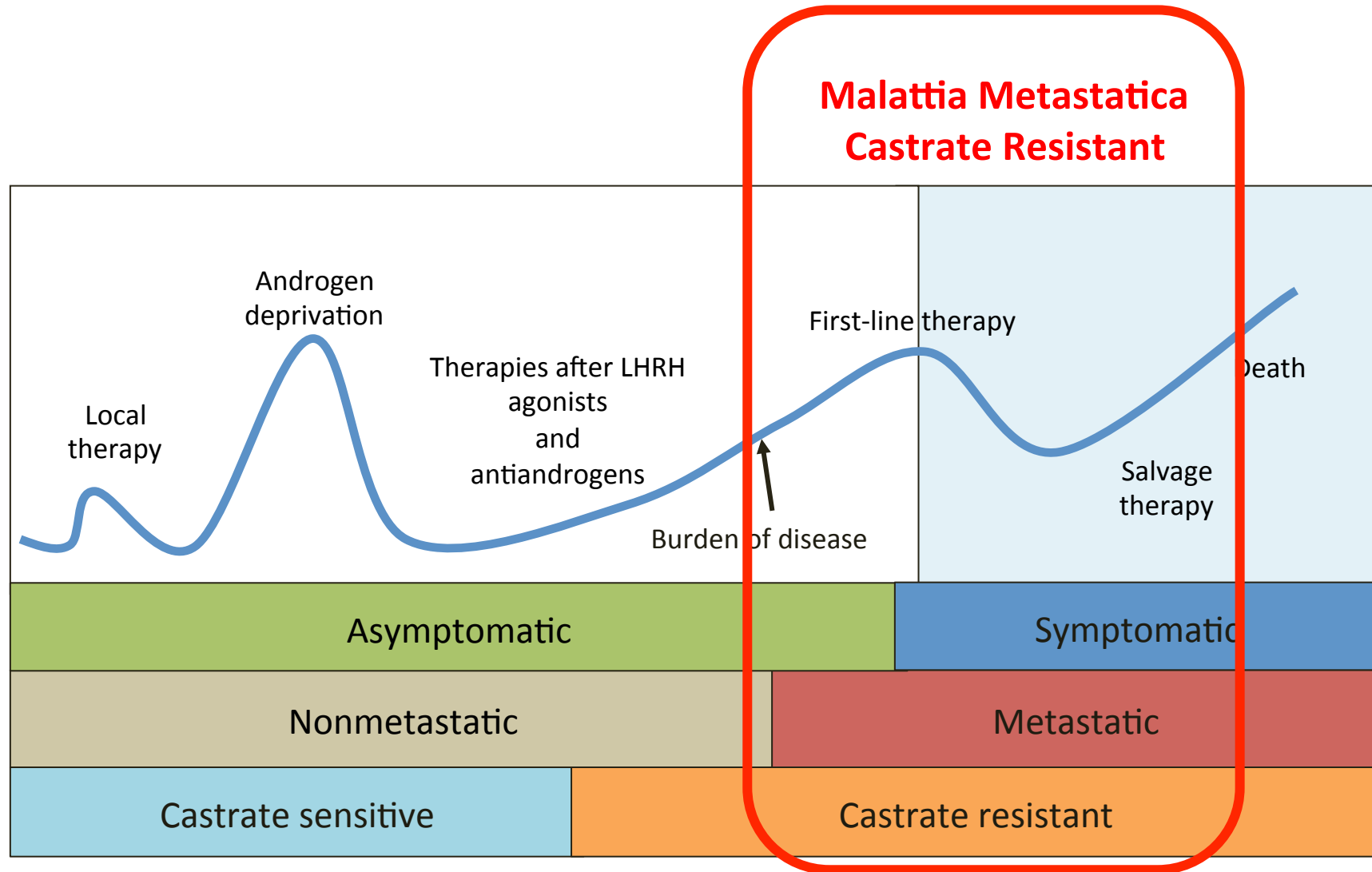
Prof. Lucio Trodella
Moderatore
Radioterapista (Roma)
S. C. di Radioterapia Oncologica
Università Campus Bio-Medico (Roma)

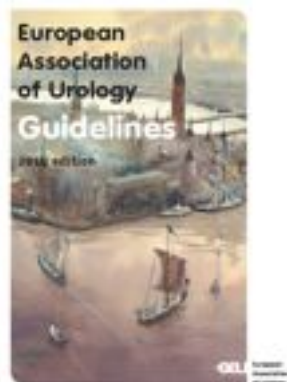
Dott.ssa Beatrice Detti
Relatore
Radioterapista (Firenze)
Divisione Radioterapia
Azienda Ospedaliera Careggi (Firenze)

Nuove terapie post-ormonoterapia nel carcinoma prostatico metastatico resistente alla castrazione

Lucio Trodella
Cattedra di Radioterapia Oncologica
Universita' Campus Biomedico
Roma

Storia naturale del Carcinoma Prostatico





La malattia castration resistant

LINEE GUIDA EAU 2014

20.2 Definition of relapsing prostate cancer after castration

The precise definition of recurrent or relapsed PCa remains controversial and several groups have published practical recommendations for defining CRPC (20,21). Table 20.1 lists the key defining factors of CRPC.

Table 20.1: Definition of CRPC

<p>Castrate serum testosterone < 50 ng/ml or 1.7 nmol/L plus either:</p> <p>Biochemical progression: Three consecutive rises of PSA, 1 week apart, resulting in two 50% increases over the nadir, with PSA > 2 ng/mL.</p> <p>or</p> <p>Radiological progression: The appearance of two or more bone lesions on bone scan or enlargement of a soft tissue lesion using RECIST (Response Evaluation Criteria in solid tumours) (22).</p>
--

Impact of new drugs in the median overall survival of patients with metastatic castration resistant prostate cancer (mCRPC)

N. Chaumard-Billotey^[1], M. Aitichou^[1], S. Chabaud^[2], H. Boyle^[3], B. Favier^[1], Y. Devaux^[3], JP. Droz^[3], A. Fléchon^[3]

^[1] Pharmacy department, ^[2] Biostatistical unit, ^[3] Department of Oncology - Centre Léon Bérard, 28 Rue Laennec, Lyon 69008, France.

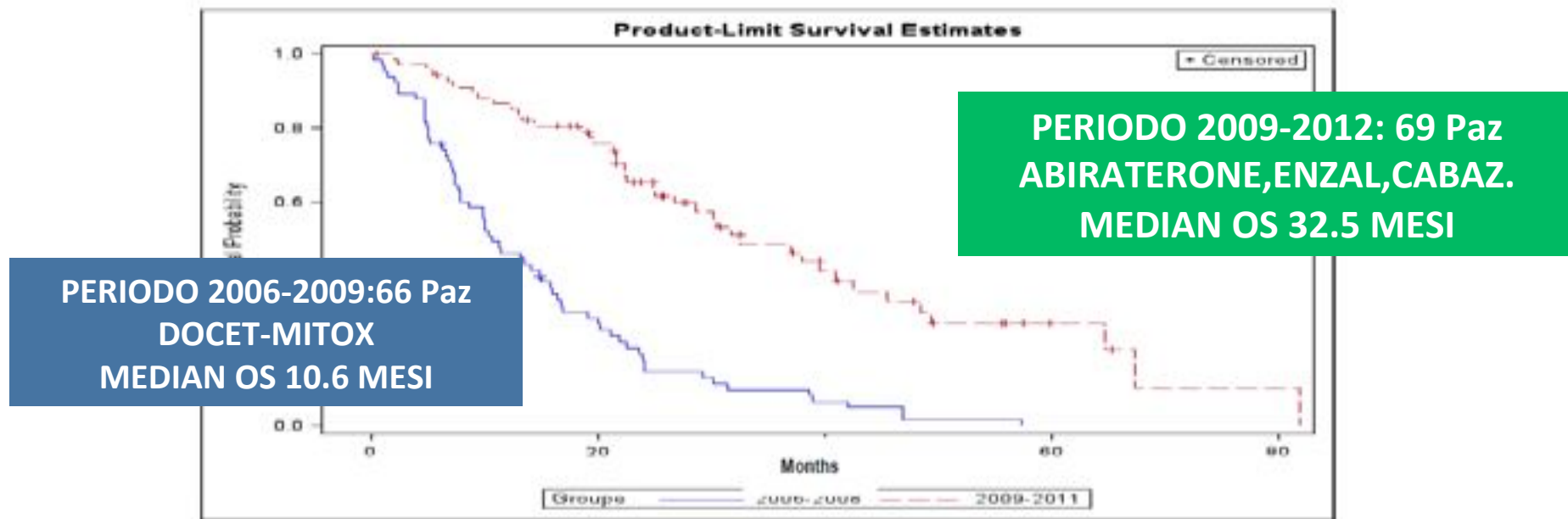
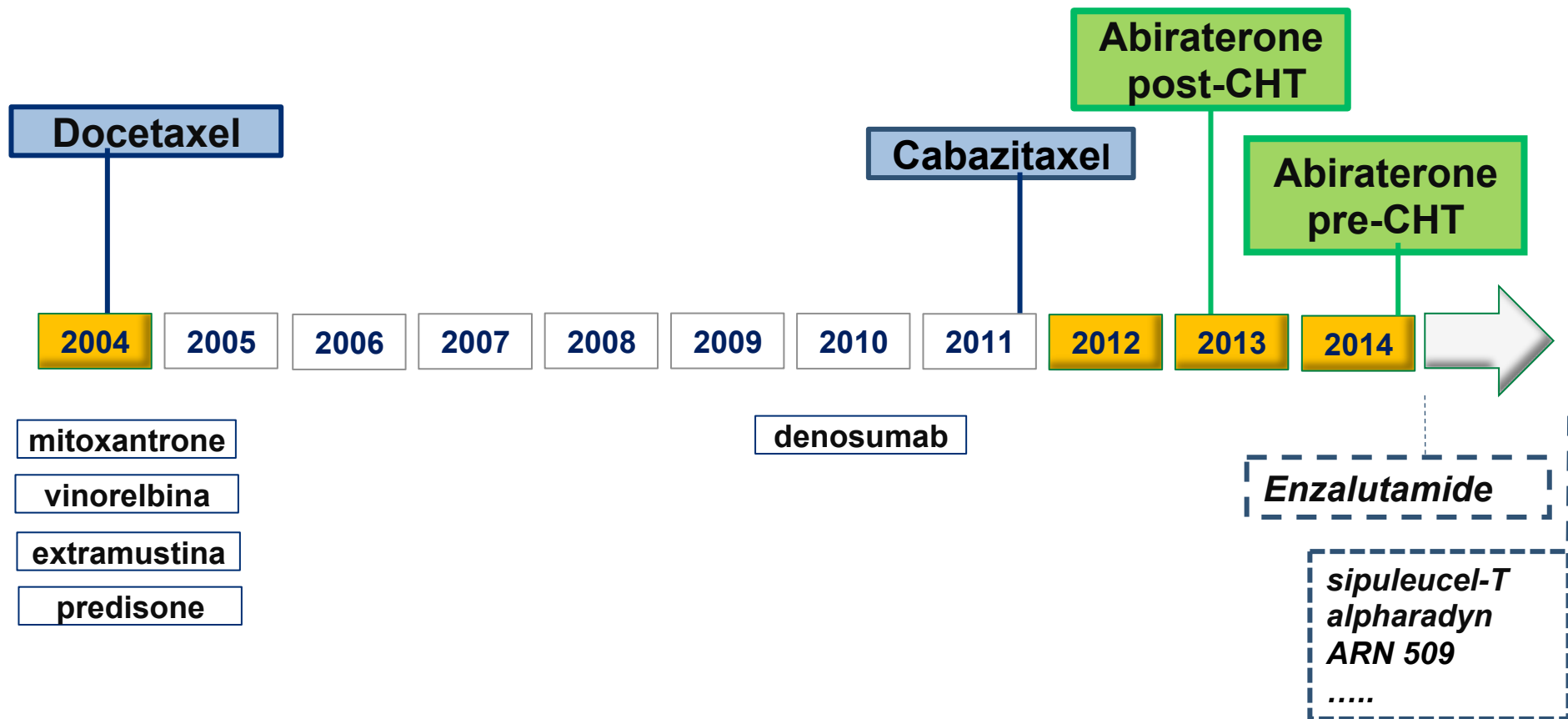


Figure 1 : Overall survival of mCRPC patients according to the period of treatment

Patient characteristics remained comparable during the two periods. Nevertheless, over time, survival has improved obviously, probably through earlier management, more intensive schedules of docetaxel and use of new drugs.

La gestione del paziente metastatico Resistente alla Castrazione sta cambiando





Agenzia Italiana del Farmaco

AIFA

**Strategie e Politiche del Farmaco
Ufficio Prezzi e Rimborso**

**Lista dei farmaci innovativi ai sensi dell'art.1 comma 1 dell'accordo Stato Regioni
del 18 novembre 2010 (Rep.Atti n.197/csr).**

**Principi Attivi con parere sull'innovatività da parte della Commissione Tecnico Scientifica dell'Aifa in corso di
validità (36 mesi dalla data di pubblicazione in G.U.).**

ATC4	PRINCIPIO ATTIVO	CLASSE	INNOVATIVITÀ	DATA DECISIONE CTS	DATA G.U.*	DATA SCADENZA**
L03AX	plerixafor	H	POTENZIALE	03/05/2011	09/12/2011	08/12/2014
L01XC	ipilimumab	H	IMPORTANTE	30/10/2012	09/03/2013	08/03/2016
L02BX	abiraterone	H	POTENZIALE	15/11/2012	06/04/2013	05/04/2016
M09AB	collagenasi di clostridium histolyticum	H	POTENZIALE	06/03/2013	14/03/2013	13/03/2016
L01XC	brentuximab vedotin	H	POTENZIALE	02/12/2013	08/07/2014	07/07/2017
L01XC	pertuzumab	H	IMPORTANTE	02/12/2013	08/07/2014	07/07/2017