



# Памятка для врача

## Назначение препарата Радия хлорид, $^{223}\text{Ra}$ при метастатическом кастрационно-резистентном раке предстательной железы (МКРРПЖ)

**Радия хлорид,  $^{223}\text{Ra}$**  — радиофармацевтический лекарственный препарат (РФЛП), предназначенный для лечения пациентов с костными метастазами кастрационно-резистентного рака предстательной железы при отсутствии висцеральных метастазов.

**Радия хлорид,  $^{223}\text{Ra}$**  является таргетным  $\alpha$ -эмиттером, который селективно связывается с областью повышенного костеобразования в костных метастазах и излучает высокоэнергетические  $\alpha$ -частицы индуцируя разрыв двухцепочечной молекулы ДНК и цитотоксическую реакцию. Короткий пробег  $\alpha$ -частиц (<100 мкм) минимизирует повреждение окружающей здоровой ткани.

**Радия хлорид,  $^{223}\text{Ra}$**  — один из препаратов, рекомендованных для терапии пациентов с метастатическим КРРПЖ во 2-й линии при прогрессировании заболевания после терапии 1-й линии, с костными поражениями и без висцеральных метастазов.<sup>1</sup> Для обеспечения оптимального терапевтического эффекта следует провести полный курс радионуклидной терапии Радия хлоридом,  $^{223}\text{Ra}$ , который состоит из 6 инъекций с интервалом в 28 дней.

## Портрет пациента с МКРРПЖ, который получит максимальную пользу от назначения Радия хлорида, $^{223}\text{Ra}$ <sup>2</sup>

- 1. Количество предшествующих линий терапии по поводу МКРРПЖ  $\geq 1$**
- 2. Метастатическое поражение:**
  - скелет — количество метастазов  $\geq 6$ <sup>3</sup>
  - висцеральные органы — нет
  - лимфатические узлы — единичные метастазы d <3 см по короткой оси
- 3. Прогрессирование на предыдущей линии терапии (варианты):**
  - биохимическое прогрессирование (рост ПСА)
  - радиологическое (более 2-х очагов за 12 недель предшествующей терапии)
  - клиническое (появление или усиление симптомов заболевания)
- 4. Функциональный статус по шкале ECOG – 0-1;<sup>4</sup>**
- 5. Показатели крови:<sup>5</sup>**
  - гемоглобин  $\geq 100\text{г/л}$
  - тромбоциты  $\geq 100 \times 10^9/\text{л}$
  - нейтрофилы  $\geq 1,5 \times 10^9/\text{л}$ .
- 6. Риск компрессии спинного мозга и патологического перелома отсутствует.**

В соответствии с ФЗ от 08.12.2020 г. № 430-ФЗ специализированная мед. помощь оказывается в рамках базовой программы ОМС. Если метод лечения не доступен в мед. организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС в рамках территориальной программы гос. гарантий, пациент из любого региона России может получить лечение в федеральных мед. организациях по полису ОМС.

<sup>1</sup> Клинические рекомендации Рак предстательной железы, 2021. Разработчик клинических рекомендаций: Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов», «Ассоциация онкологов России» Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов» Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии» Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ

<sup>2</sup> Чек-лист на сайте РООУ (roou.ru)

<sup>3</sup> При кол-ве метастазов от 2 до 6 терапия возможна после оценки соотношения польза/риск врачом-радиологом

<sup>4</sup> При ECOG 2 проведение терапии возможно после оценки соотношения польза/риск врачом-радиологом

<sup>5</sup> Необходим контроль пограничных показателей в динамике — в случае их стабильности проведение альфа терапии возможно