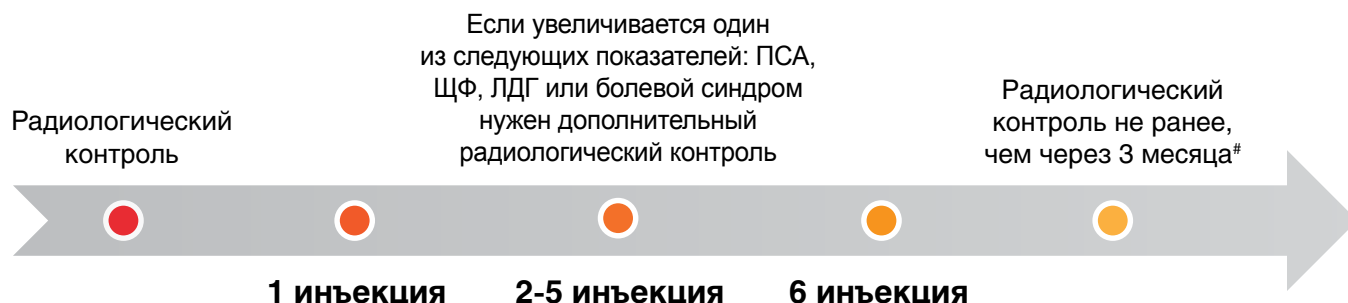


Мониторинг эффективности терапии радием-223

Рекомендации по ведению и мониторингованию терапии радием-223

Для контроля используется тот же метод, каким была проведена диагностика до назначения первой инъекции радия-223



Рекомендации по проведению лабораторной и инструментальной диагностики до/на фоне/после терапии радием-223¹⁻³

Параметр	Исходно	На фоне терапии (перед последующей инъекцией)	После завершения курса терапии [#] (через 3 месяца и далее)
БАК			
АЛТ, АСТ, креатинин, Са, Fe	+	+	+
Тестостерон	+	+	+
в т.ч. биомаркеры*			
Общая ЩФ	+	+	+
ЛДГ	+	(+)	+
ПСА	+	+	+
Визуализация			
Остеосцинтиграфия**	+	(+)	+
КТ/ МРТ	+	(+)	(+)
Другое			
ОАК			
Гемоглобин	≥100 г/л	≥80 г/л	+
Тромбоциты	≥100×10 ⁹ /л	≥50×10 ⁹ /л	+
Нейтрофилы	≥1,5×10 ⁹ /л	≥1,0×10 ⁹ /л	+
Клиника	+	+	+

Примечания: + – обязательно, (+) – необязательно.

[#]При ухудшении лабораторных и клинических показателей решение о проведении радиологического контроля принимается лечащим врачом индивидуально вне зависимости от рекомендованных сроков.

*Изолированное повышение одного из биомаркеров не является критерием отмены терапии. Быстрый рост ПСА, ЩФ и ЛДГ в сочетании с усилением боли и появлением новых симптомов говорит о возможном прогрессировании, следует провести радиологический контроль и рассмотреть опции по смене тактики лечения.

**Остеосцинтиграфия имеет принципиальное значение при назначении радия-223, так как именно это исследование позволяет наиболее точно предсказать распределение препарата в теле пациента.

АЛТ – аланинаминотрансфераза, АСТ – аспартатаминотрансфераза, БАК – биохимический анализ крови, КТ – компьютерная томография, ЛДГ – лактатдегидрогеназа, ОАК – общий анализ крови, ПСА – простатспецифический антиген, ЩФ – щелочная фосфатаза.

Список литературы

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Ксофиги®. ЛП-004060. Актуальная версия инструкции от 30.03.2023.
2. Рак предстательной железы: клин. рек. МЗ РФ, 2020.
3. Heinrich D, Bekic J, Bergman AM, et al. The Contemporary Use of Radium-223 in Metastatic Castration-resistant Prostate Cancer. Clin Genitourin Cancer. 2018;16(1): e223-e231.