

PSA-DT BERECHNEN? Aber sicher!

**Bestimmen Sie das Progressions-Risiko
Ihrer PCa-Patienten:**

EINFACH, SCHNELL und SICHER.

**Zum PSA-DT-Rechner des
Memorial Sloane Kettering
Cancer Centers**

Wichtig:

PSA-Wert (Punkt
anstatt Komma) und
Datum (MM/TT/JJ)
im amerikanischen
Format angeben!



Eine Empfehlung von



NUBEQA[®]
(Darolutamid)

CAVE: ÄHNLICHE WERTE – ganz verschiedene Risiken

Patient 1 Beispielrechnung:

PSA-Datum	PSA-Wert
01.05.2019	1,7 ng/ml
01.08.2019	2,1 ng/ml
01.11.2019	2,8 ng/ml

Ergebnis	
Monate	
Verdopplungszeit	8,4 Monate

Patient 2 Beispielrechnung:

PSA-Datum	PSA-Wert
01.05.2019	1,8 ng/ml
01.08.2019	2,1 ng/ml
01.11.2019	2,5 ng/ml

Ergebnis	
Monate	
Verdopplungszeit	12,8 Monate

Eine Rechnung, die sich für Ihre PCa-Patienten lohnt

PSA-DT BERECHNEN¹ – von Hand komplex ...

$$\text{PSA-DT} = \frac{0,69 \cdot \text{Zeitintervall}}{\ln(\text{PSA}_2) - \ln(\text{PSA}_1)}$$

Näherungsformel

... online ganz einfach

[https://www.mskcc.org/
nomograms/prostate/
psa_doubling_time](https://www.mskcc.org/nomograms/prostate/psa_doubling_time)



Hinweis: Für die Inhalte fremder Websites ist ausschließlich der jeweilige Betreiber verantwortlich.



Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung.

Bitte melden Sie jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte,

Webseite: <http://www.bfarm.de>.

NUBEQA 300 mg Filmtabletten (Vor Verschreibung Fachinformation beachten.) **Zusammensetzung:** Wirkstoff: Jede Filmtablette enthält 300 mg Darolutamid. **Sonstige Bestandteile:** Tablette: Calciumhydrogenphosphat (E 341), Croscarmellose-Natrium, Lactose-Monohydrat, Magnesiumstearat (E 470b), Povidon (E 1201), Filmüberzug: Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Macrogol (E 1521), Titandioxid (E 171). **Anwendungsgebiete:** NUBEQA wird angewendet zur Behandlung erwachsener Männer mit nicht-metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom (nmCRPC), die ein hohes Risiko für die Entwicklung von Metastasen aufweisen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Frauen, die schwanger sind oder schwanger werden können. **Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen:** Die verfügbaren Daten bei Patienten mit schwerer Nierenfunktionsstörung sind begrenzt. Da die Exposition erhöht sein kann, sollten diese Patienten engmaschig auf Nebenwirkungen überwacht werden. Die verfügbaren Daten von Patienten mit mäßiger Leberfunktionsstörung sind begrenzt. Bei Patienten mit schwerer Leberfunktionsstörung wurde Darolutamid nicht untersucht. Da die Exposition erhöht sein kann, sollten diese Patienten engmaschig auf Nebenwirkungen überwacht werden. Patienten mit einer klinisch relevanten kardiovaskulären Erkrankung in den vergangenen 6 Monaten, einschließlich Schlaganfall, Myokardinfarkt, schwerer/instabiler Angina pectoris, koronarer oder peripher-arterieller Bypass-Operation und symptomatischer Herzinsuffizienz, waren von den klinischen Studien ausgeschlossen. Daher ist die Sicherheit von Darolutamid bei diesen Patienten nicht erwiesen. Die Anwendung von starken CYP3A4- und P-gp-Induktoren während der Behandlung mit Darolutamid kann zu einer verminderten Plasmakonzentration von Darolutamid führen und wird nicht empfohlen, es sei denn, es ist keine alternative Therapieoption verfügbar. Bei gleichzeitiger Anwendung sollte ein alternatives Arzneimittel mit geringerem Potential, CYP3A4 oder P-gp zu induzieren, in Erwägung gezogen werden. Die Patienten sind bzgl. Nebenwirkungen von BCRP-, OATP1B1- und OATP1B3-Substraten zu überwachen, da die gleichzeitige Verabreichung von Darolutamid einen Anstieg der Plasmakonzentrationen dieser Substrate bewirken kann. Die gleichzeitige Verabreichung von Rosuvastatin sollte vermieden werden, es sei denn, es ist keine alternative Therapieoption verfügbar. Bei Patienten mit Risikofaktoren für eine QT-Verlängerung in der Anamnese und bei Patienten, die als Begleitmedikation Arzneimittel erhalten, die das QT-Intervall verlängern können, sollten Ärzte vor Beginn einer Behandlung mit NUBEQA das Nutzen-Risiko-Verhältnis, einschließlich des Potentials für Torsade-de-Pointes, abschätzen. NUBEQA enthält Lactose. Patienten mit der seltenen hereditären Galactose-Intoleranz, völligem Lactase-Mangel oder Glucose-Galactose-Malabsorption sollten dieses Arzneimittel nicht anwenden. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Fatigue/ Erschöpfungszustände (umfasst Fatigue, Asthenie, Lethargie, Unwohlsein), Neutrophilenzahl erniedrigt, Bilirubin erhöht, AST erhöht; *Häufig:* Ischämische Herzerkrankung (umfasst Arteriosklerose der Koronararterien, koronare Herzerkrankung, Koronararterienverschluss, Stenose der Koronararterien, akutes Koronarsyndrom, akuter Myokardinfarkt, Angina pectoris, instabile Angina pectoris, Myokardinfarkt, myokardiale Ischämie), Herzinsuffizienz (umfasst Herzinsuffizienz, akute Herzinsuffizienz, chronische Herzinsuffizienz, Stauungsinsuffizienz, kardiogener Schock), Ausschlag, Schmerzen in einer Extremität, Schmerzen des Muskel- und Skelettsystems, Frakturen. **Verschreibungspflichtig.** **Pharmazeutischer Unternehmer:** Bayer AG. 51368 Leverkusen. Deutschland. **Stand:** FI/3.0, Oktober 2020



© 2022 Bayer. All rights reserved.

BAYER, the Bayer Cross and NUBEQA are registered trademarks of Bayer.

Artikel-Nr.: 89109167

PP-NUB-DE-0249-1 04/22



NUBEQA®
(Darolutamid)