

Abirateronacetat und Enzalutamid gegen metastasierten Prostatakrebs: Frühe PSA-Antwort gibt Hinweis auf progressionsfreies Überleben

Datum: 17.02.2022

Original Titel:

Early PSA response to antiandrogen therapy in metastatic castration-resistant prostate carcinoma patients: A predictive marker for progression-free survival?

Kurz & fundiert

- 65 Patienten mit einem metastasierten Prostatakrebs, die bereits eine [Chemotherapie](#) mit Docetaxel hinter sich hatten, bekamen entweder Enzalutamid oder Abirateronacetat
- Patienten, bei denen der [PSA](#)-Wert 4 Wochen nach Behandlungsbeginn um mindestens 30 sank, blieben länger von einer [Progression](#) verschont

DGP - Wenn der [PSA](#)-Wert innerhalb der ersten vier Wochen der Behandlung mit Enzalutamid oder Abirateronacetat um mindestens 30 % sank, blieben die Patienten länger von einer Progression verschont.

Die neuartige [Hormontherapie](#) mit den Wirkstoffen Enzalutamid und Abirateronacetat hat das Behandlungsspektrum eines metastasierten, kastrationsresistenten Prostatakrebses erweitert. Doch nicht alle Patienten profitieren gleichermaßen von dieser Therapie. Aus diesem Grund ist es wichtig, Marker zu finden, die frühzeitig Hinweise auf einen längerfristigen Therapieerfolg geben. Wissenschaftler aus der Türkei fassten diesbezüglich das Absinken des PSA-Wertes vier Wochen nach Beginn der Therapie mit einem der Wirkstoffe ins Auge.

Patienten mit metastasiertem Prostatakrebs bekamen entweder Enzalutamid oder Abirateronacetat

Für ihre [retrospektive Studie](#) griffen die Wissenschaftler auf Daten von 65 Patienten mit metastasierten Prostatakrebs zurück, die entweder mit Abirateronacetat (28 Patienten; 58,5 %) oder mit Enzalutamid (27 Patienten, 41,5 %) behandelt wurden. Alle Patienten hatten bereits eine [Chemotherapie](#) mit Docetaxel hinter sich. Die Wissenschaftler untersuchten unter anderem die PSA-Werte der Patienten nach der vierten Behandlungswoche.

Besseres progressionsfreies Überleben bei früher PSA-Antwort

Bei 38,5 % der Patienten (25 Patienten) reduzierte sich der PSA-Wert innerhalb der ersten vier Behandlungswochen um mindestens 30 %. Bei 15,3 % der Patienten (10 Patienten) sank der PSA-Wert in diesem Zeitraum sogar um mindestens 50 %. Statistische Analysen ergaben, dass eine solche frühe PSA-Antwort (Reduktion um mindestens 30 %) mit einem Vorteil im Hinblick auf das progressionsfreie Überleben einherging (HR: 0,38; 95 % KI: 0,13-0,71; p=0,03).

Ein Abfall des PSA-Wertes von mindestens 30 % in den ersten vier Wochen der Behandlung mit Abirateronacetat oder Enzalutamid ging somit bei Patienten mit einem metastasierten Prostatakrebs mit einem längeren progressionsfreien Überleben einher. Da es sich hier jedoch um eine sehr kleine Studie handelt, ist weitere Forschung diesbezüglich wünschenswert.

Referenzen:

Atakan D, Ozkan A, Guve MA, Sinan K. Early PSA response to antiandrogen therapy in metastatic castration-resistant prostate carcinoma patients: A predictive marker for progression-free survival?. J BUON. 2020;25(3):1625-1630.



MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“