|||||||||| Prostatakrebs – Daten und Fakten



Prostatakrebs ist bei Männern die weltweit **häufigste** Krebsart und rangiert auf **Platz zwei** der krebsbedingten Todesursachen¹



Rund 60.000 neue Fälle von Prostatakarzinom werden jährlich in Deutschland registriert, hauptsächlich betroffen sind Männer ab 50 Jahren.²



Das nicht-metastasierte kastrationsresistente Prostatakarzinom (nmCRPC) macht 2 bis 8 % aller Prostatakarzinome aus.³



Etwa / 3 der Männer mit nicht-metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom (nmCRPC) entwickeln innerhalb von 2 Jahren Metastasen.⁴

Hoher medizinischer Bedarf

Die Therapie des nmCRPC stellt wichtige Weichen für Progress und Prognose der Patienten.

Ziel der Therapie ist die Verlängerung der metastenfreien Zeit bei gleichzeitigem Erhalt der Lebensqualität durch eine gute Verträglichkeit.



Gesamtüberleben

Behandlungsoptionen mit einem verbesserten Gesamtüberleben von Patienten in allen Stadien von Prostatakrebs sind entscheidend.



Verzögerung der Progredienz

Mit der Bildung von Metastasen steigt das Mortalitätsrisiko von 16 auf 56 %.5



Nebenwirkungen der Behandlungen können die Lebensqualität der Patienten beeinträchtigen. Bisherige Androgen-Rezeptor (AR)-Inhibitoren haben Nebenwirkungen, u. a. auf das Zentralnervensystem (ZNS)

gezeigt. Auch die Nebenwirkungen von Chemotherapien haben einen Einfluss auf die Lebensqualität.⁶

Bayer beim Prostatakrebs

Bayer engagiert sich seit Jahren für Patienten mit fortschreitendem Prostatakarzinom (nmCRPC und mCRPC) und forscht zusätzlich an der Behandlung des metastasierten hormonsensitiven Prostatakarzinoms (mHSPC).

Referenzen

1. Siegel R. et al. CA CANCER J CLIN 2019;69:7–34 2. Robert-Koch-Institut. https://www.krebsdaten.de/ 3. Can prostate cancer be prevented? American Cancer Society. Last Revised: March 11, 2016. https://www.cancer.org/cancer/prostate-cancer/causes-risks-prevention/prevention.html. Accessed February 3, 2019. 4. Kirby M et al. Characterising the castration-resistant prostate cancer population: a systematic review. Int J Clin Pract. 2011;65(11):1180-1192. doi:10.1111/j.1742-1241.2011.02799. 5. Scher HI et al. PLoS ONE 2015;10:e0139440. 6. Tannock IF et al. Docetaxel plus Prednisone or Mitoxantrone plus Prednisone for Advanced Prostate Cancer. N Engl J Med. 2004;351:1502-12. doi:10.1056/NEJMoa040720. 7. Initial Treatment of Prostate Cancer, by Stage. American Cancer Society. www.cancer.org/cancer/prostate-cancer/treating/by-stage.html. Published 2019. Accessed February 2019. 8. Diet, nutrition, physical activity and prostate cancer. World Cancer Research Fund. https://www.wcfr.org/sites/default/files/Prostate-cancer-report.pdf. Published 2018. Accessed February 2019. 10. Fachinformation Xofigo®, Bayer AG, Oktober 2019. 11. Parker C et al. Alpha Emitter Radium-223 and Survival in Metastatic Prostate Cancer. N Engl J Med. 2013;369:213-223.

© 2020 Bayer Vital GmbH PP-M_DAR-DE-0032-1 März 2020