ERLEADA®: ZUGELASSEN BEI **ALLEN** mHSPC-PATIENTEN*,**

Erleada® (apalutamide) tablets

Hormonsensitiv

- kein Progress unter Androgen-deprivationstherapie (ADT) **ODER**
- noch keine Therapie mit ADT

Mindestens 1 Fernmetastase

- Knochenmetastasen UND/**ODER**
- Lymphknotenmetastasen außerhalb des kleinen Beckens UND/**ODER**
- viszerale Metastasen

* ERLEADA® ist indiziert zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem hormonsensitivem Prostatakarzinom (mHSPC) in Kombination mit Androgendeprivationstherapie (ADT); zur Behandlung erwachsener Männer mit nicht-metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom (M0CRPC/nmCRPC), die ein hohes Risiko für die Entwicklung von Metastasen aufweisen (PSA-Verdopplungszeit ≤10 Monate).[3]

** Gemäß Zulassungsstudie TITAN waren Patienten unabhängig vom Ausmaß oder Risiko der Erkrankung (high-/low-volume, Gleason Score), Diagnosezeitpunkt (neu/zuvor diagnostiziert) oder der Vortherapie (ADT, Docetaxel, lokale Therapien) eingeschlossen.

1. Mottet N, et al. EAU-EANM-ESTRO-ESUR-ISUP-SIOG Guidelines on Prostate Cancer. Edn. presented at the EAU Annual Congress Amsterdam 2022. **2.** Amin MB, Greene FL, Edge SB (eds.). AJCC cancer staging manual. 8th ed. Springer Int Publ, 2017. **3.** Aktuelle ERLEADA® Fachinformation.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Daher ist es wichtig, jeden Verdacht auf Nebenwirkungen in Verbindung mit diesem Arzneimittel zu melden.

ERLEADA® 60 mg Filmtabletten. Wirkstoff: Apalutamid. **Zusammensetz.:** Jede Filmtabl. enth. 60 mg Apalutamid. Sonst. Bestandt.: Tabl.kern: Hochdisp. Siliciumdioxid, Croscarmellose-Natrium, Hypromellose-acetatsuccinat, Magnesiumstearat, mikrokrist. Cellulose; mikrokrist. Cellulose, Siliciumdioxid-beschichtet. Filmüberzug: Eisen(II,III)-oxid (E172), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H_2O (E172), Macrogol, Poly(vinylalkohol) (teilw. hydrolisiert), Talkum u. Titandioxid (E171). **Anw.geb.:** Bhdlg. erwachs. Männer m. nicht-metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom (nm CRPC), d. e. hohes Risiko f. d. Entwicklg. v. Metastasen aufweisen, Bhdlg. erwachs. Männer m. metastasiertem hormonsensitivem Prostatakarzinom (mHSPC) i. Komb. m. ADT (Androgendeprivationstherapie). **Gegenanz.:** Überempf. gg. d. Wirkst. od. e. d. sonst. Bestandt.; Schwangersch. od. Frauen, d. schwang. werden könnten, Stillzeit. **Nebenwirk.:** Vermind. Appetit, Hitzewallung, Hypertonie, Diarrhö, Hautausschl., Fraktur, Arthralg., Ermüdung, Gewichtsverlust, Sturz, Hypothyreose, Hypercholesterin., Hypertriglyzerid., Dysgeusie, ischäm. Herzerkr., ischäm. zerebrovask. Erkr., Pruritus, Alopezie, Muskelspasm., Krampfanf., QT Zeitverläng., Stevens-Johnson-Syndr./tox. epiderm. Nekrolyse, Arzneim.wirk. m. Eosinophilie u. system. Sympt.. **Warnhinw.:** Arzneim. f. Kdr. unzugängl. aufbew.. **Verschreibungspflichtig. Pharmazeut. Unternehmer:** Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, B 2340 Beerse, Belgien. **Örtl. Vertreter für Deutschland:** Janssen-Cilag GmbH, Johnson & Johnson Platz 1, D-41470 Neuss. **Stand d. Inform.:** 12/22.

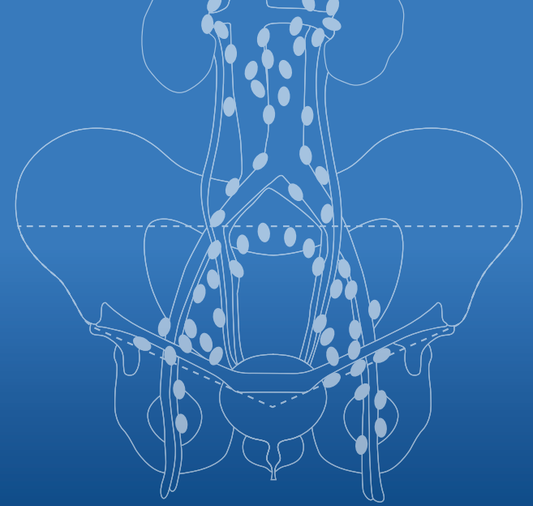
100119731

Janssen-Cilag GmbH
www.janssen.com/germany

janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

PROSTATAKARZINOM

TNM-KLASSIFIKATION



Janssen-Cilag GmbH
www.janssen.com/germany

janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

TNM-KLASSIFIKATION[1]

T PRIMÄRTUMOR

TX		Nicht zu beurteilen
T0		Nicht vorhanden (kein Anhalt für Primärtumor; A0)
T1		Klinisch nicht erkennbar (weder tastbar noch in bildgebenden Verfahren sichtbar)
	T1a	Zufällig in entferntem Gewebe gefunden (inzidenter Tumor), in 5 % des Gewebes oder weniger (A1)
	T1b	Zufällig in entferntem Gewebe gefunden (inzidenter Tumor), in mehr als 5 % des Gewebes (A2)
	T1c	Durch Nadelbiopsie (z. B. wegen erhöhtem PSA) diagnostiziert (B0)
T2		Begrenzt auf die Prostata
	T2a	In höchstens der Hälfte eines Prostatalappens (einer Prostataseite; B1)
	T2b	In mehr als der Hälfte eines Prostatalappens (B2)
	T2c	In beiden Prostatalappen (B3)
T3		Ausgebreitet durch die Prostatakapsel
	T3a	Ein- oder beidseitig (C1/C2)
	T3b	In die Samenblase(n) eingewachsen (C2)
T4		Eingewachsen in andere Nachbarstrukturen als die Samenblasen (z. B. Blasenhals, äußere Schließmuskel, Mastdarm, Beckenbodenmuskulatur, Beckenwand; C3)

N REGIONÄRE LYMPHKNOTEN (Lymphknoten in der Umgebung)

NX	Nicht zu beurteilen
N0	Nicht befallen (kein Anhalt für regionäre Lymphknotenmetastasen)
N1	Befallen (regionäre Lymphknotenmetastasen vorhanden; D1)

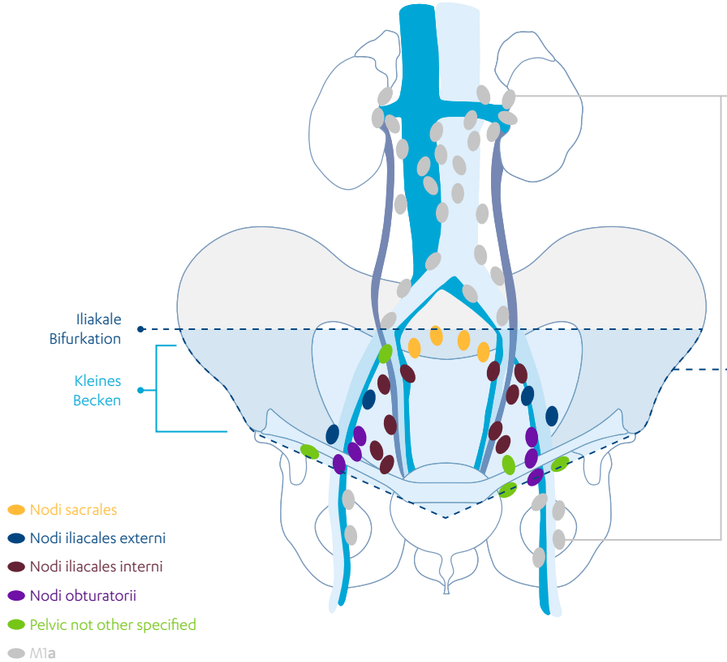
M FERNMETASTASEN

M0		Nicht vorhanden (kein Anhalt für Fernmetastasen)
M1		Vorhanden (D2)
	M1a	In nicht-regionären Lymphknoten
	M1b	In Knochen
	M1c	An anderen Stellen des Körpers

Adaptiert nach 1

Dieses Material wurde zusammen mit **Timm Hahn** (Gemeinschaftspraxis Langenhagen) entwickelt.

DEFINITION **REGIONÄRE LYMPHKNOTEN (N1)**[2]



Adaptiert nach 2

NICHT-REGIONÄRE LYMPHKNOTEN (M1a):

Lymphknotenmetastasen außerhalb des kleinen Beckens (nicht-regionäre Lymphknoten) sind als **Fernmetastasen (M1a)** klassifiziert.

REGIONÄRE LYMPHKNOTEN (N1):

Lymphknotenmetastasen **innerhalb des kleinen Beckens** unterhalb der **Bifurkation** der iliakalen Arterien.