



## PERDITA OSSEA NEL CARCINOMA PROSTATICO: TRATTAMENTO CON PROLIA (Denosumab)

Versione N°0 del 05/10/15

### INDICAZIONE:

Trattamento dell'osteoporosi in donne in post-menopausa e in uomini ad aumentato rischio di fratture. **NON PRESCRIBIBILE DALL'ONCOLOGO.**

Trattamento della perdita ossea associata a terapia ormonale ablativa in uomini con cancro alla prostata non metastatico ad aumentato rischio di fratture (definito come età > 70 anni o < 70 anni con valori di BMD espressi in T-score a livello della colonna lombare, del femore totale o del collo femorale < -1,0 o una pregressa frattura osteoporotica). **PRESCRIBIBILE DALL'ONCOLOGO.**

### FORMULAZIONE:

Prolia (Denosumab): Siringa preriempita con 60 mg di denosumab in 1 ml di soluzione (60 mg/ml).

### SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	Dose (mg)	Somministrazione	Giorno	Riciclo
PROLIA	60	s.c.	1	6 mesi

### PRECAUZIONI:

1. Tutti i pazienti devono ricevere una supplementazione quotidiana di calcio (almeno 1.000 mg) e vitamina D (almeno 400 UI).
2. Si raccomanda una visita odontoiatrica con profilassi dentale e una valutazione del rapporto beneficio/rischio individuale prima del trattamento con Prolia.
3. Non è richiesto alcun aggiustamento di dose nei pazienti con insufficienza renale.

### ESAMI RICHIESTI DURANTE IL TRATTAMENTO

Il monitoraggio clinico dei livelli di calcio è raccomandato prima di ogni dose e, nei pazienti predisposti a sviluppare ipocalcemia, entro due settimane dalla dose iniziale.

### EFFETTI COLLATERALI DI MAGGIOR RILIEVO

Ipocalcemia, cellulite, osteonecrosi della mandibola, fratture femorali atipiche, dolore muscoloscheletrico e dolore alle estremità, cataratta, diverticolite,

### BIBLIOGRAFIA

Smith MR, Egerdie B, Hernández Toriz N, Feldman R, Tammela TL, Saad F, Heracek J, Szwedowski M, Ke C, Kupic A, Leder BZ, Goessl C; Denosumab HALT Prostate Cancer Study Group. Denosumab in men receiving androgen-deprivation therapy for prostate cancer. N Engl J Med. 2009 Aug 20;361(8):745-55.