

Xtandi est le SEUL antiandrogénique de deuxième génération avec l'ensemble des trois indications suivantes du cancer de la prostate^{*1-4} :



CPSCm

Pour le traitement des patients atteints d'un cancer de la prostate métastatique sensible à la castration (CPSCm).

CPRCnm

Pour le traitement des patients atteints d'un cancer de la prostate résistant à la castration non métastatique (CPRCnm). Xtandi n'a pas fait l'objet d'études chez les patients atteints d'un CPRCnm à faible risque de progression vers une maladie métastatique. Chez ces patients, le profil d'avantages et de risques n'est pas connu.

CPRCm

Dans un contexte de castration médicale ou chirurgicale pour le traitement du cancer de la prostate métastatique résistant à la castration (CPRCm) chez les patients qui :

- n'ont jamais reçu de chimiothérapie et sont asymptomatiques ou légèrement symptomatiques après échec d'un traitement antiandrogénique.
- ont reçu un traitement par le docétaxel.

Xtandi a été évalué dans le cadre de 5 essais cliniques contrôlés et randomisés portant sur l'ensemble de ses 3 indications et ayant fait l'objet de publications^{1,5-9}.

	CPSC métastatique	CPRC non métastatique	CPRC métastatique		
	ARCHES ^{1,5} Phase III	PROSPER ^{1,6} Phase III	PREVAIL ^{1,7} Phase III	TERRAIN ⁵ Phase II	AFFIRM ^{1,9} Phase III
Nombre de patients	1 150	1 401	1 717	375	1 199
Traitement	Xtandi + TAA [†] (n = 574)	Xtandi + TAA [†] (n = 933)	Xtandi + TAA [†] (n = 872)	Xtandi + TAA [†] (n = 184)	Xtandi + TAA [†] (n = 800)
Comparateur	Placebo + TAA (n = 576)	Placebo + TAA [†] (n = 468)	Placebo + TAA [†] (n = 845)	Bicalutamide + TAA [†] (n = 191)	Placebo + TAA [†] (n = 399)
		Aucune chimiothérapie cytotoxique antérieure	Aucune chimiothérapie antérieure	Aucune chimiothérapie antérieure	Chimiothérapie antérieure par docétaxel
		Temps de doublement de l'APS ≤ 10 mois (à risque élevé de métastases)	Asymptomatiques ou légèrement symptomatiques	Asymptomatiques ou légèrement symptomatiques	
Principal critère d'évaluation	SSPr	SSM	SSPr et SG	SSP	SG

Notre expérience



5 842 patients inscrits dans l'ensemble des 5 essais pour l'une ou l'autre des 3 indications^{1,5-9}



5 essais cliniques portant sur l'ensemble des 3 indications^{1,5-9}



7 années dans le marché¹



Depuis 2013, plus de
10 000

patients ont été traités par Xtandi au Canada pour l'ensemble des 3 indications¹⁰.



Plus de
6 100

patients ont été inscrits au programme XPAP pour l'une ou l'autre des 3 indications¹⁰.

Consultez la monographie du produit à l'adresse https://www.astellas.com/ca/system/files/xtandi_pm_fr_june2020.pdf ou composez le 1-888-338-1824 pour obtenir d'importants renseignements concernant

- Les contre-indications chez les femmes enceintes ou qui pourraient le devenir, ou qui allaitent
- Les mises en garde et précautions les plus importantes concernant les convulsions et le syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible (SEPR)
- D'autres mises en garde et précautions pertinentes concernant ce qui suit : intolérance héréditaire au fructose, les interactions faisant intervenir le cytochrome P450 et les ajustements de la dose, les manifestations cardiovasculaires (y compris les cardiopathies ischémiques, l'allongement de l'intervalle QTc et l'hypertension), les réactions d'hypersensibilité, les fractures osseuses non pathologiques ou les chutes et blessures liées aux chutes, les effets indésirables neuropsychiatriques, la déficience mentale, la prise d'un contraceptif, les effets possibles sur la fertilité masculine, les recommandations en cas d'insuffisance rénale grave ou d'insuffisance rénale au stade ultime et la surveillance des patients atteints d'un CPRCnm
- Les conditions d'utilisation clinique, les effets indésirables, les interactions et la posologie

Demandez à votre représentant Astellas de vous fournir de plus amples renseignements sur Xtandi pour vos patients atteints de CPSC métastatique, CPRC non métastatique ou CPRC métastatique.

* La signification clinique comparative n'a pas été établie.

† Tous les patients qui n'avaient pas répondu à un traitement antiandrogénique (analogue de l'hormone de libération de la gonadotrophine [GnRH] ou après une orchidectomie bilatérale) et qui ont poursuivi leur traitement par un analogue de la GnRH ou avaient subi au préalable une orchidectomie bilatérale.

APS = antigène prostatique spécifique; CPRC = cancer de la prostate résistant à la castration; CPRCm = cancer de la prostate métastatique résistant à la castration; CPRCnm = cancer de la prostate non métastatique résistant à la castration; CPSCm = cancer de la prostate métastatique sensible à la castration; SG = survie globale; SSM = survie sans métastases; SSP = survie sans progression; SSPr = survie sans progression radiographique; TAA = traitement antiandrogénique; XPAP = programme d'assistance pour le patient Xtandi.

Références : 1. Monographie de Xtandi. Astellas Pharma Canada, Inc. 1^{er} juin 2020. 2. National Comprehensive Cancer Network Guidelines. Prostate Cancer. Version 3 de 2020. 17 novembre 2020. 3. Monographie d'Erleada™. Janssen Inc. 13 novembre 2020. 4. Monographie de Nubeqa®. Bayer Inc. 19 février 2020. 5. Armstrong AJ, Szmulewitz RZ, Petrylak DP, et al. *J Clin Oncol*. 2019;37(32):2974-86. 6. Hussain M, Fizazi K, Saad F, et al. *N Engl J Med*. 2018;378(26):2465-74. 7. Beer TM, Armstrong AJ, Rathkopf DE, et al. *N Engl J Med*. 2014;371:424-33. 8. Shore ND, Chowdhury S, Villers A, et al. *Lancet Oncol*. 2016;17(2):153-63. 9. Scher HI, Fizazi K, Saad F, et al. *N Engl J Med*. 2012;367(13):1187-97. 10. Données internes.



Xtandi® est une marque déposée d'Astellas Pharma Inc.

© 2021 Astellas Pharma Canada, Inc. Tous droits réservés. XTD_2021_0030_CA

