

Indikaatori nimetus	Eesnäärmevähi indikaator: Adjuvantne hormoonravi kõrge progresseerumisriskiga prostata vähiga radikaalselt kiiritusravi saanud haigetel.
Indikaatori kirjeldus/ Vajaduse põhjendus	Radikaalsele kiiritusravile lisatud adjuvantne hormoonravi parandab ravitulemusi (üldist elulemust).
Definitsioon	Kiiritusravi koos adjuvantse hormoonraviga saanud patsientide osakaal kõikidest kõrge progressiooniriskiga patsientidest, kes on saanud kuratiivset kiiritusravi. Arvutatakse kiiritusravi koos adjuvantse hormoonraviga saanud patsientide osakaal kõikidest kuratiivset ravi saanud kõrge progressiooniriskiga prostata vähiga patsientidest.
Indikaatori tüüp	Protsessiindikaator
Lugeja	Y - Kõik aasta jooksul kõrge progresseerumisriskiga eesnäärmevähi diagnoositud patsiendid, keda on radikaalselt kiiritatud ja kes on saanud adjuvantse hormoonravi GnRH analoogidega ja antiandrogeenidega.
Nimetaja	N - Kõik aasta jooksul diagnoositud kõrge progresseerumisriskiga eesnäärmevähi patsiendid, keda on radikaalselt kiiritatud
Valem	X (%) = Y/N*100
Sihtgrupp	Kõik radikaalselt kiiritatud kõrge progresseerumisriskiga eesnäärmevähi patsiendid, kelle on alustatud adjuvantset hormoonravi.
Eeldused indikaatori arvutamiseks	<ul style="list-style-type: none"> • Põhidiagnoos RHK10 C61 • Kõrge progresseerumisriskiga: PSA >20ng/mL või Gleason skoor >7 või staadium >cT2c • Kiiritusravi teostamine (TTL 740201 või 740202) • Adjuvantse hormoonravi alguse kuupäev Retseptikeskusest kogutavad andmed <ul style="list-style-type: none"> • Toimeained: GnRH analoog (gonadotropiini vabastava hormooni analoog) (triptoreliin, gosereliin, leuproleriin) GnRH antagonist (degareliks) ja antiandrogeen (bikalutamiid, flutamiid, tsüproteroon)
Sisse arvatud	Kõik aasta jooksul diagnoositud kõrge progresseerumisriskiga eesnäärmevähi patsiendid, keda on radikaalselt kiiritatud
Välja arvatud	Patsiendid, kellele on kiiritus adjuvantse ravina radikaalse prostatektoomia järgselt.
Tõlgendus	90%
Andmeallikad	<ul style="list-style-type: none"> • Haiglate infosüsteem • Digitaalne haiguslugu • TAI vähiregister • Retseptikeskus
Jälgimisperiood	Jälgimisperiood 01. jaanuar – 31. detsember. Andmeid analüüsitakse 1x aastas.

Edasine informatsioon

1. Pilepich, M.V., et al. Androgen suppression adjuvant to definitive radiotherapy in prostate carcinoma--long-term results of phase III RTOG 85-31. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*, 2005. 61: 1285.
2. Roach, M., 3rd, et al. Short-term neoadjuvant androgen deprivation therapy and external-beam radiotherapy for locally advanced prostate cancer: long-term results of RTOG 8610. *J Clin Oncol*, 2008. 26: 585.
3. D'Amico, A.V., et al. Androgen suppression and radiation vs radiation alone for prostate cancer: a randomized trial. *JAMA*, 2008. 299: 289.
4. Denham, J.W., et al. Short-term neoadjuvant androgen deprivation and radiotherapy for locally advanced prostate cancer: 10-year data from the TROG 96.01 randomised trial. *Lancet Oncol*, 2011. 12: 451.