

# Avanços no Tratamento do Câncer de Próstata - Atualizações do Congresso Internacional de Uro-Oncologia 2025

Entre os dias 02 e 05 de abril, a cidade de São Paulo sediou o maior evento de uro-oncologia do mundo, reunindo especialistas nacionais e internacionais para discutir os avanços no cuidado ao paciente oncológico. A Medicina Nuclear teve grande destaque, especialmente no cenário do câncer de próstata metastático resistente à castração (mCRPC).

## **PLUVICTO®: Uma Nova Era no Tratamento com Terapia Radioligante PSMA**

Recém-aprovado pela ANVISA, o radiofármaco **PLUVICTO® (vipivotida tetraxetana - 177Lu-PSMA-617)** foi um dos grandes destaques do congresso. O fármaco combina o radioisótopo lutécio-177 com um ligante que se conecta ao PSMA, altamente expresso nas células tumorais prostáticas. Uma vez ligado, o radiofármaco é internalizado pela célula e emite radiação beta, induzindo a morte celular.

Este radiofármaco está indicado para pacientes adultos com mCRPC PSMA-positivo, já tratados com inibidor de via do receptor de andrógeno e quimioterapia com taxano.

A eficácia desta terapia foi estabelecida no estudo **VISION** (Fase III) que mostrou reduções significativas no risco de morte (38%), progressão radiográfica (60%) e eventos relacionados à doença (50%) quando comparado ao melhor tratamento padrão isolado.

O estudo **THERaP Trial**, de fase II comparou diretamente o **177Lu-PSMA-617** ao quimioterápico cabazitaxel em 200 pacientes com mCRPC, todos com alta expressão de PSMA confirmada por PET/CT.

### **Os resultados principais foram:**

- **Redução de PSA ≥50%:** 66% no grupo 177Lu vs 37% com cabazitaxel.
- **PSA-PFS (Sobrevida Livre de Progressão do PSA):** HR = 0,63 (IC 95%: 0,46–0,86), demonstrando redução de 37% no risco de progressão ou morte.
- **Eventos adversos grau 3-4:** menos frequentes no grupo 177Lu-PSMA-617.

*Esses resultados reforçam o [177Lu]Lu-PSMA-617 como uma nova e promissora classe terapêutica, posicionando-se como uma alternativa eficaz e menos tóxica à quimioterapia convencional com cabazitaxel.*

## **RADiUM-223: Novas Evidências do PEACE III e Estudos em Andamento**

O radioisótopo  $\alpha$ -emissor **Radium-223** também foi foco de discussão, com base nos resultados do estudo **PEACE III**, apresentados na ESMO 2024.

### **Destaques do estudo:**

- **rPFS (radiographic progression-free survival):** aumento de 16,4 para 19,4 meses com a combinação enzalutamida + Ra-223 (HR = 0,69; p = 0,0009).
- **Sobrevida global:** 42,3 vs 35 meses (HR = 0,69; p = 0,0031).
- Importância da iniciação precoce de agente protetor ósseo (BPA), antes da administração do Radium 223.

**De acordo com Dra. Silke Gillessen**, a combinação de enzalutamida + Ra-223 + BPA + ADT deve ser considerada como nova opção de primeira linha em mCRPC com metástases ósseas.

**O DORA Trial é um estudo** em andamento, inclusive no Brasil, avalia o uso do docetaxel isolado vs docetaxel + Ra-223, e tem como foco a melhora da sobrevivida em mCRPC com metástases ósseas. A DIMEN também contribui com este estudo e pode auxiliar colegas médicos a direcionarem seus pacientes para participarem. Entre em contato com nossa equipe!

Estamos ao seu lado no planejamento terapêutico com acesso aos mais avançados radiofármacos. Para dúvidas ou encaminhamentos, entre em contato conosco.