



Läkemedel
vid prostatacancer





Denna skrift är tänkt att ge hjälp att förstå de läkemedel som ordinerats av olika skäl vid prostatacancer, antingen för behandlingar eller för biverkningar av behandlingar. Det är ingen uttömmande beskrivning, nya läkemedel kommer av och till. Skriften i tryckt form är således aktuell en begränsad tid. På Prostatacancerförbundets hemsida (prostatacancerforbundet.se) finns en digital version av skriften, vilken kommer att uppdateras kontinuerligt.

Behöver du kompletterande information – fråga din läkare, din kontaktsjuksköterska eller på apoteket. Information finns även att hämta på nätet, till exempel Patientfass (www.fass.se) eller 1177 Vårdguiden (www.1177.se). Viktigt är också att ta del av den information – till exempel vad avser hur läkemedlet skall intas och hur det skall förvaras – som finns i bipacksedeln som ligger i läkemedelsförpackningen.

Samtliga läkemedel har två namn:

1 *Det generiska* är namnet på den verksamma beståndsdeln i läkemedlet.

2 *Varunamn* – det särskiljande namnet – är det namn läkemedelsbolaget givit läkemedlet.

De läkemedel som ingår i läkemedelsförmåns-systemet anges i registret med symbolen F.

I vissa fall kan det finnas begränsningar inom förmånssystemet, till exempel när det gäller förpackningsstorlek eller användningsområde, anges med (F). De läkemedel som inte ingår i förmånen markeras med EF. Vissa av dessa läkemedel är så kallade Klinikläkemedel och används bara på sjukhus. De är markerade med K.

Något avsnitt om smärtbehandling finns ej med i denna skrift då läkemedel mot smärta är mer generella och används vid många olika åkommor. Skriften har tagits fram av Prostatacancerförbundets läkemedelsutskott i samråd med Ingela Franck Lissbrant, onkolog, och Ola Bratt, urolog.

Hormonell behandling

För att prostatacancer celler skall växa och dela sig krävs manligt könshormon, testosteron, som huvudsakligen produceras i testiklarna. Så kallad hormonell behandling vid prostatacancer syftar till att minska nivåerna eller blockera effekten av testosteron.

Hormoner används framförallt då primärtumören vuxit utanför prostatan (lokalt avancerad prostatacancer), vid återfall av prostatacancer samt då sjukdomen spridit sig till andra delar av kroppen. Den hormonella behandlingen har en bromsande effekt, men botar inte. Hormonell behandling används också i kombination med strålbehandling i botande syfte.

Vid återfall av prostatacancer efter operation eller strålbehandling och vid begränsad spridning, t ex till lymfkörtlar, ges oftast hormonell behandling i tablettform (antiandrogen). Om sjukdomen spridit sig till skelett eller andra organ i kroppen ges kastrationsbehandling, ibland i kombination med antiandrogen. Hormonell behandling bromsar canceren både i prostata och i andra organ (i metastaserna/dottertumörerna).



ANTIANDROGENER

Generiskt namn	Varunamn	Beskrivning
Bikalutamid	Bicalustad Bicalutamide Casodex	<p>Antiandrogen blockerar testosteronets effekt på tumören. De ges i tablettform.</p> <p>Antiandrogen kan användas på två sätt:</p> <p>1. Tillsammans med GnRH-analog Om man beslutar att ge GnRH-analog måste man alltid samtidigt behandla med ett antiandrogen under totalt en månad, med start en vecka före (bikalutamid) eller samma dag (flutamid) den första sprutan med GnRH-analog ges. Det finns annars risk för att sjukdomen stimuleras (»flare«).</p> <p>2. Behandling med enbart antiandrogen (bikalutamid) En tablett bikalutamid 150 mg dagligen ger i princip samma effekt på canceren som behandling med en GnRH-analog. Annan dosering kan förekomma. Eftersom testosteronet inte tas bort av bikalutamid blir det inte lika negativa effekter på skelett, muskler, hjärna eller sexuell lust som vid kastrationsbehandling. Nackdelen är att bröstet växer och blir ömma. Därför ges en engångsstråldos mot bröstkörtlarna före behandlingsstart.</p>
Flutamid	Flutamid	<p>Flutamid används ibland vid start av behandling med GnRH-analog, eftersom dess effekt sätter in snabbare, men kan också användas som enda behandling.</p> <p>Flutamid, som ska tas tre gånger dagligen, ger ofta illamående och diarré och ibland allvarlig leverpåverkan och används därför inte så ofta som bikalutamid.</p>

Medicinsk kastrationsbehandling

Kastrationsbehandling kan göras kirurgiskt genom att operera bort testiklarna eller medicinskt (s.k. GnRH-analoger, GnRH-antagonister) som ges i sprutform varje, var tredje månad eller halvårsvis.



GnRH-analog

Förkortningen GnRH betyder »gonadotropin releasing hormone« och analog betyder att läkemedlet liknar det naturligt förekommande hormonet GnRH, som produceras i hypothalamus (ett område i hjärnan) och som påverkar hypofysen (hjärnbihaget). GnRH-analoger tröttrar ut hypofysen så att den slutar producera de hormon (gonadotropiner) som stimulerar testiklarna att producera testosteron. Eftersom effekten är densamma som när man opererar bort testiklarna, kallas ofta behandling med GnRH-analoger för medicinsk kastration. Det tar två veckor efter den första injektionen innan nivån av testosteron sjunkit till »kastrationsnivå«. Den första veckan stiger nivån av testosteron (»flare«). För att blockera effekten av detta ger man samtidigt ett antiandrogen under fyra veckor (se ovan). Det finns fyra olika GnRH-analoger i Sverige och de säljs under många olika namn. Vanliga biverkningar är minskad sexlust, svettningar och värmevallningar samt – på längre sikt – benskörhet.

Kastrationsbehandling medför en risk för urkalkning av skelettet (benskörhet). Därför ges ofta även förebyggande behandling mot osteoporos. Se kapitlet ”Läkemedel som förebygger benskörhet (osteoporos)”.

Generiskt namn	Varunamn	Beskrivning
Buserelin	Suprefact Suprefact Depot	
Leuprorelin	Enanton Depot Dual Eligard Procren Depot Leuprorelin	
Goserelin	Zoladex	
Triptorelin	Pamorelin Gonapeptyl Gonapepyl Depot Moapar	

GnRH-antagonist

GnRH-antagonister sänker nivåerna av testosteron till kastrationsnivå inom ett dygn och används när man vill uppnå en snabb behandlingseffekt. Man behöver inte ge antiandrogen samtidigt. Firmagon ges som injektion en gång i månaden. Den första injektionen ger ofta rodnad, svullnad och ömhet kring injektionsstället.

Degarelix	Firmagon	
-----------	----------	--

Kastrationsresistent prostatacancer

Förr eller senare blir prostatacancern okänslig för kastrationsbehandlingen (så kallad kastrationsresistent prostatacancer). Cancern börjar då åter växa. Ett tecken på detta är att PSA-värdena börjar öka. Så småningom får patienten också symptom av sin sjukdom, till exempel smärtor eller trötthet. För att bromsa sjukdomen lägger man då till andra mediciner. De flesta av dessa kan både förlänga livet, minska sjukdomssymptom och ge bättre livskvalitet. Detta gäller alltså även kastrationsresistent cancer som spridit sig till andra organ än prostatan (metastaserad sjukdom). Bicalutamid och kortison ger inte säkert längre livslängd, däremot symptomlindring och livskvalitetsförbättring.

Flera av de nya läkemedlen har under senare år visat sig vara effektiva även innan prostatacancern blir kastrationsresistent. Mycket forskning pågår för att ta reda på i vilken ordning medicinerna skall tas och om/hur de skall kombineras, för att ge bästa bromsande effekt. Dagens rekommendationer kan därför komma att ändras. Behandlingen med GnRH-analog skall alltid fortsätta även sedan man blivit kastrationsresistent – såvida inte testiklarna blivit bortopererade. Nyttan av behandling vid kastrationsresistent prostatacancer måste alltid vägas mot eventuella biverkningar av behandlingen, eftersom målet är att ge god livskvalitet.



Generiskt namn	Varunamn	Beskrivning
Bicalutamid	Bicalutamid Casodex	Om mannen inte har några symtom och PSA-värdet bara stiger långsamt, kan man prova att lägga till bicalutamid (se ovan för beskrivning), men effekten är ofta kortvarig.
Abirateron	Zytiga	Zytiga tas som tabletter och minskar produktionen av testosteron från testiklar, binjurar och tumörceller. Zytiga minskar också produktionen av kortison vilket kan ge ökat blodtryck, ödem och lågt kalium. För att motverka detta ska man ta kortisontabletter (Prednisolon) samtidigt med Zytiga. Zytiga används oftast vid kastrationsresistent prostatacancer men kan i vissa fall också användas i ett tidigare skede, när metastaser nyligen har konstaterats, tillsammans med GnRH-analog. De vanligaste biverkningarna med Zytiga är högt blodtryck, diarré och vätska i ben eller fötter. Såväl blodtryck som blodprover för kontroll av salterna i blodet ska kontrolleras regelbundet.
Enzalutamid	Xtandi	Xtandi tas som kapslar och är ett antiandrogen som blockerar målmolekylen för testosteron inuti tumörcellen. Xtandi används i nuläget vid metastaserad kastrationsresistent prostatacancer men har även visat sig ha effekt vid kastrationsresistent prostatacancer utan spridning. De vanligaste biverkningarna med Xtandi är trötthet, värmevallningar, huvudvärk och högt blodtryck. Den bromsande effekten av Zytiga och Xtandi är likvärdig. Efter en tid utvecklar dock tumörcellerna motståndskraft mot behandlingen och den bromsande effekten upphör. Behandlingen ska då avslutas.
Apalutamid	Erleada	Erleada är ett nytt antiandrogen som blockerar målmolekylen för testosteron inuti tumörcellen. Erleada används tillsammans med GnRH-analog vid vissa fall av kastrationsresistent spridning utan påvisade metastaser. Erleada kan också ha en bromsande effekt i ett tidigare skede när metastaser nyligen har konstaterats. De vanligaste biverkningarna med Erleada är trötthet, ledsmärta, värmevallningar och hudutslag.
Darolutamid	Nubeqa	Nubeqa blockerar aktiviteten för testosteron. Nubeqa är ett nytt antiandrogen som blockerar målmolekylen för testosteron inuti tumörcellen. Nubeqa används tillsammans med GnRH-analog vid vissa fall av kastrationsresistens utan påvisad spridning. Vanliga biverkningar är trötthet, utslag, och smärtor i armar och ben.

Generiskt namn	Varunamn	Beskrivning
Docetaxel	Docetaxel	Docetaxel är ett cytostatikum/cellgift som sedan länge ges när kastrationsbehandlingen sviktar. Docetaxel ges som dropp (intravenös infusion) varannan eller var tredje vecka, ofta i kombination med kortison. Behandling med docetaxel ger ofta biverkningar och tar på krafterna. Docetaxel ges därför inte till män som är alltför åldrade eller påverkade av andra sjukdomar. De vanligaste biverkningarna med docetaxel är trötthet, sköra naglar, håravfall, känslnedsättning i fötterna och låga vita blodkroppar. Om docetaxel ges redan vid start av behandling med GnRH-behandling till män med spridd prostatacancer förlängs överlevnaden betydligt jämfört med enbart kastrationsbehandling.
Cabazitaxel	Jevtana	Jevtana är ett cytostatikum/cellgift som är besläktat med docetaxel och som kan prövas om cancern tillväxer hos män som tidigare har behandlats med docetaxel. Jevtana ges som dropp (intravenös infusion) i kombination med kortison. De vanligaste biverkningarna med Jevtana är diarré, illamående samt låga vita blodkroppar som kan ge ökad risk för infektion.
Ra-223	Xofigo	Xofigo (Ra-223) är en radioaktiv substans som fungerar som en målsökande strålbehandling och binder till skelettmetastaser där den avger sin strålning. Räckvidden för strålningen är extremt kort och når inte bortom cancercellerna. Xofigo injiceras intravenöst en gång per månad vid sex tillfällen. Xofigo kan ges till män vars tumör enbart har spridit sig till skelettet och ger smärta och som tidigare behandlats med cytostatika och Zytiga eller Xtandi. De vanligaste biverkningarna är trötthet, blodbrist och i vissa fall illamående och förändrade avföringsvanor.
Kortison	Prednisolon Betapred Dexametason	Kortison kan ges i låg dos för att minska biverkningar av Zytiga och cellgifter. Ibland kan kortison i låg dos bromsa cancersjukdomen. Man kan också ge kortison i en högre dos för att minska symtom som trötthet, smärta och illamående. Den symtomlindrande effekten är dock kortvarig och de höga doserna ger biverkningar, så man brukar bara ge kortison i hög dos om det inte finns några andra behandlingar att tillgå. De som tar kortison under mer än tre månader bör ha skelettstärkande behandling, eftersom kortison annars minskar skelettets styrka. De olika kortisonläkemedlen är olika starka, så doserna är olika. Som exempel har 0,5 mg Betapred samma effekt som 5 mg Prednisolon.



Läkemedel som förebygger benskörhet (osteoporos)

Män som behandlas med GnRH-analoger, GnRH-antagonister eller kirurgisk kastration, och därför har låg testosteronnivå, har en ökad risk att så småningom få osteoporos (benskörhet). Fysisk aktivitet är viktig för att hålla skelettet starkt. Rökning gör skelettet svagt, så de som röker bör försöka sluta.

Bentätheten bör kontrolleras inom ett till tre år efter insatt behandling för att värdera behovet av skelettstärkande medicinering. Alla som tar kortison under mer än tre månader bör ha skelettstärkande medicinering. Vissa av läkemedlen som förebygger benskörhet kan orsaka att käkbenet läker dåligt. Man ska därför kontrollera tänderna och göra eventuella omfattande behandlingar innan behandlingen.



Generiskt namn	Varunamn	Beskrivning
Kalcium + D-vitamin	Kalcipos Kalcipos-D Calcichew-D3 Recicalc-D forte	Kalcium (kalk) och D-vitamin är nödvändiga för benomsättningen i kroppen. Män med ett normalt intag av kalk (finns rikligt i mejeriprodukter) har ingen nytta av att ta tabletter med kalcium eller D-vitamin, annat än som komplement till nedanstående läkemedel.
Alendronsyra	Alendronat Alendronat Vecko-tablett Fosavance Fosastad	Alendronat binder till benvävnaden så att den blir svårare att bryta ned. Det ges ofta som veckotablett, som ska tas en dag i veckan. Det är viktigt att ta tablettens i sittande ställning med ett helt glas vatten, så att den inte fastnar i matstrupen.
Risedronsyra	Optinate Septimum Risedronat	Risedronsyra är mycket lik alendronat.
Zoledronsyra	Zoledronsyra Zometa Aclasta Zerlinda Zoledronic acid	Zoledronsyra ges som injektion en gång om året som behandling för osteoporos (Aclasta) eller var fjärde eller tolfte vecka för att stärka skelettet vid utbredd spridning av prostatacancer i kastrationsresistent skede. Zoledronsyra måste ges tillsammans med kalcium och D-vitamin. Nivån av kalcium måste kontrolleras före varje injektion. Käkbenet läker dåligt under den täta doseringen med zoledronsyra. Man ska därför kontrollera tänderna och göra eventuella omfattande lagningar innan behandlingen påbörjas.
Denosumab	XGEVA Prolia	Denosumab ges som injektion en gång i halvåret som behandling för osteoporos (Prolia) eller var fjärde vecka för att stärka skelettet vid utbredd spridning av prostatacancer i kastrationsresistent skede (XGEVA). De hämmar de bennedbrytande cellerna i benvävnaden. Denosumab måste ges tillsammans med kalcium och D-vitamin. Nivån av kalcium skall kontrolleras innan start av behandling, två veckor efter samt vid symtom på låga kalknivåer såsom uttalad trötthet och kramper. Käkbenet läker dåligt under behandling med denosumab. Man ska därför kontrollera tänderna och göra eventuella omfattande lagningar innan behandlingen påbörjas.

Behandling med Alendronat, Risedronsyra, Zoledronsyra och Denosumab ska kompletteras med kalcium + D-vitamin.

Läkemedel vid vattenkastningsbesvär

Problem med urininkontinens är tämligen vanligt efter prostatacanceroperation men förekommer även efter strålbehandling. Ansträngningsinkontinens utlöses av hosta, nysningar eller ansträngningar. Trängningsinkontinens är en hastigt uppkommen känsla av nödighet. Blandinkontinens är en blandning av de två. Ansträngningsinkontinens behandlas i första hand med bäckenbottenträning. Vid trängningsinkontinens kan följande läkemedel användas, vilka normalt används vid godartade prostatabesvär.

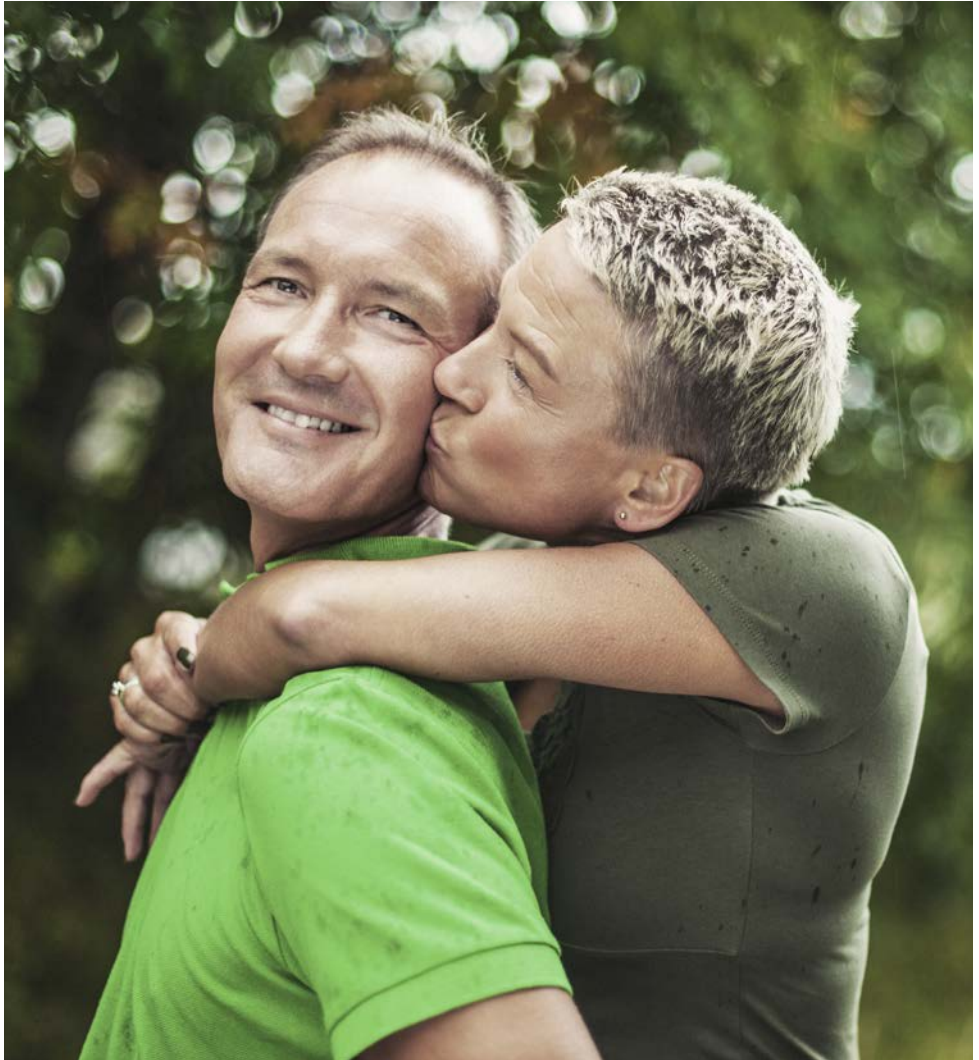


Generiskt namn	Varunamn	Beskrivning
Alfuzosin	Alfuzosin Lafunomyl Xatral OD Bundisarin	Alfuzosin, doxazosin, tamsulosin och terazosin är så kallade alfareceptorblockerare. De minskar spänningen i muskulaturen i prostata, vilket förbättrar urinflödet vid godartad prostataförstoring (sällan om en cancer orsakar besvären). Omkring var tionde man får biverkningar i form av trötthet, yrsel eller blodtrycksfall. Blodtrycket bör kontrolleras under behandlingen då vissa av dessa preparat också används för behandling av förhöjt blodtryck.
Doxazosin	Alfadil Alfadil BPH Cardura Carduran Doxazosin Doxazosin 2care4	Se ovan.
Tamsulosin	Tamicten	Se ovan angående blodtrycket.
Terazosin	Hytrinex Sinalfa	Se ovan angående blodtrycket.
Finasterid Dutasterid	Finasterid Avodart	Finasterid och Dutasterid tillhör en grupp läkemedel som kallas 5-alfa-reduktashämmare. De verkar genom att minska storleken på prostatakörteln, vilket förbättrar urinflödet och andra symtom på prostataförstoring. Minskad sexlust eller erektionsförmåga är vanliga biverkningar. För män som redan har hormonell behandling för prostatacancer, har finasterid och dutasterid ingen effekt på prostatastorleken eller på vattenkastningsbesvären.
Tolterodin Solifenacin Darifenacin Fesoterodin Oxybutynin	Detrusitol Tolterodin Vesicare Emselex Toviaz Oxibutynin Kentera	Dessa läkemedel kallas antikolinergika. De slappnar av muskulaturen i urinblåsan och kan lindra täta och trängande behov av att tömma blåsan. Vanliga biverkningar är muntorrhet, förstoppning och halsbränna. Äldre personer kan bli förvirrade av dessa läkemedel.
Mirabegron	Betmiga	Betmiga har liknande effekt som antikolinergika, men har en annan verkningsmekanism. Betmiga kan ge för högt blodtryck, varför blodtrycket bör kontrolleras i början av behandlingen.

Läkemedel vid erektil dysfunktion

– potensläkemedel

Efter behandling av prostatacancer är erektil dysfunktion ett problem som praktiskt taget alla män får under kortare eller längre tid. Skälet till det är att de nerver i operationsområdet som styr förmågan till erektion skadas vid operationen. Även strålbehandling kan påverka dessa nerver på ett ogynnsamt sätt. I de flesta fall kan erektionsförmågan återfås spontant eller med hjälp av läkemedel.



Generiskt namn	Varunamn	Beskrivning
Sildenafil	Idilico Sildenafil Viagra	Sildenafil, tadalafil, vardenafil och avanafil tillhör en grupp mediciner som verkar genom att underlätta för blodkärlen i penis att vidga sig så att blodet kan flöda in och ge erektion. De har effekt endast om du är sexuellt stimulerad. De får aldrig tas vid samtidig medicinering med nitroglycerinpreparat (risk för dödligt blodtrycksfall).
Tadalafil	Cialis Tadalafil	
Vardenafil	Levitra Vardenafil	
Avanafil	Spedra	Patenten på Viagra, Cialis och Levitra har gått ut. Billigare konkurrerande varianter finns nu att tillgå med namnen Sildenafil plus fabrikatnamn, Tadalafil plus fabrikantnamn respektive Vardenafil plus fabrikantnamn.
Alprostadil	Bondil	Alprostadil är ett ämne som finns naturligt i kroppen och som även kallas prostaglandin E1. Det vidgar blodkärlen så att blodflödet i penis förbättras. Bondil är ett uretrastift och skall föras in i urinröret enligt särskild instruktion.
Alprostadil	Caverject	Caverject injiceras i penis enligt särskild instruktion.
Alprostadil	Vitaros	Krämen Vitaros appliceras i urinrörsmynningen enligt särskild instruktion.
Aviptadil Fentolamin	Invicorp	Då Invicorp injiceras i penis ökar blodflödet in i och minskar blodflödet ut ur penis. Därmed underlättas uppkomsten av en erektion.

Register

Läkemedlets namn		Var information finns
Aclasta	F	Osteoporos
Alendronat + tillverkarnamn	F	Osteoporos
Alendronat Veckotablett + tillverkarnamn	F	Osteoporos
Alfadil	(F)	Vattenkastningsbesvär
Alfadil BPH	F	Vattenkastningsbesvär
Alfuzosin + tillverkarnamn	F	Vattenkastningsbesvär
Avodart	EF	Vattenkastningsbesvär
Betapred	F	Kastrationsresistent prostatacancer
Betmiga	(F)	Vattenkastningsbesvär
Bicalustad	F	Hormonell behandling
Bikalutamide + tillverkarnamn	F	Hormonell behandling
Bondil	F	Potensläkemedel
Bundisarin	F	Vattenkastningsbesvär
Kalcipos	F	Osteoporos
Calcichew-D3	F	Osteoporos
Cardura	(F)	Vattenkastningsbesvär
Carduran	(F)	Vattenkastningsbesvär
Casodex	(F)	Hormonell behandling
Caverject	F	Potensläkemedel
Cialis	EF	Potensläkemedel
Detrusitol	F	Vattenkastningsbesvär
Dexametason	(F)	Kastrationsresistent prostatacancer
Docetaxel	K	Kastrationsresistent prostatacancer
Doxazosin + tillverkarnamn	(F)	Vattenkastningsbesvär
Doxazosin 2care4	(F)	Vattenkastningsbesvär
Eligard	F	Medicinsk kastrationsbehandling
Emselex	(F)	Vattenkastningsbesvär
Enanton	F	Medicinsk kastrationsbehandling
Erleada	F	Kastrationsresistent prostatacancer
Finasterid + tillverkarnamn	(F)	Vattenkastningsbesvär
Firmagon	(F)	Medicinsk kastrationsbehandling
Flutamid + tillverkarnamn	F	Hormonell behandling
Fosavance	(F)	Osteoporos
Fosastad	F	Osteoporos
Gonapeptyl	EF	Medicinsk kastrationsbehandling
Hytrinex	F	Vattenkastningsbesvär
Idilico	EF	Potensläkemedel
Invicorp	F	Potensläkemedel
Jevtana	K	Kastrationsresistent prostatacancer
Kalcipos	(F)	Osteoporos
Kalcipos-D	F	Osteoporos

Kentera	(F)	Vattenkastningsbesvär
Lafunomyl	(F)	Vattenkastningsbesvär
Leuprorelin	F	Medicinsk kastrationsbehandling
Levitra	EF	Potensläkemedel
Moapar	EF	Medicinsk kastrationsbehandling
Nubeqa	F	Kastrationsresistent prostatacancer
Optinate Septimum	(F)	Osteoporos
Oxibutynin + tillverkarnamn	(F)	Vattenkastningsbesvär
Pamorelin	F	Medicinsk kastrationsbehandling
Prednisolon + tillverkarnamn	K	Kastrationsresistent prostatacancer
Procren depot	F	Medicinsk kastrationsbehandling
Prolia	(F)	Osteoporos
Recicalc-D forte	F	Osteoporos
Residronat + tillverkarnamn	F	Osteoporos
Sildenafil + tillverkarnamn	EF	Potensläkemedel
Sinalfa	F	Vattenkastningsbesvär
Spedra	EF	Potensläkemedel
Suprefact	F	Medicinsk kastrationsbehandling
Tadalafil + tillverkarnamn	EF	Potensläkemedel
Tamicten	EF	Vattenkastningsbesvär
Tolterodin + tillverkarnamn	(F)	Vattenkastningsbesvär
Toviaz	(F)	Vattenkastningsbesvär
Vardenafil+tillverkarnamn	EF	Potensläkemedel
Viagra	EF	Potensläkemedel
Vesicare	(F)	Vattenkastningsbesvär
Vitaros	(F)	Potensläkemedel
Xatral OD	(F)	Vattenkastningsbesvär
XGEVA	F	Osteoporos
Xtandi	F	Kastrationsresistent prostatacancer
Xofigo	K	Kastrationsresistent prostatacancer
Zerlinda	EF	Osteoporos
Zoladex	F	Medicinsk kastrationsbehandling
Zoledronsyra + tillverkarnamn	F	Osteoporos
Zoledronic Acid	EF	Osteoporos
Zometa	F	Osteoporos
Zytiga	F	Kastrationsresistent prostatacancer

F= ingår i läkemedelsförmånssystemet
EF = ingår inte i läkemedelsförmånssystemet

(F) = ingår i läkemedelsförmånssystemet, särskilda villkor
K = klinikläkemedel

Prostatacancerförbundet

Prostatacancerförbundet är en riksorganisation med 27 regionala och lokala patientföreningar som verkar för ökad kunskap om prostatacancer och driver påverkansarbete för en bättre prostatacancervård. Förbundet stödjer även forskning, utveckling och opinionsbildning genom en egen fond – Prostatacancerfonden.

Prostatacancerförbundet arbetar för en bättre, mer sammanhållen och patientorienterad vård. Vi stödjer och efterfrågar mer forskning för tidig upptäckt, säkrare diagnostik och mer skonsamma behandlingsmetoder. Vi kräver också att nya metoder och nya läkemedel snabbt tas i bruk.

Prostatacancerfonden

Plusgiro 900101-7

Bankgiro 900-1017

Swish 9001017



Prostatacancerfonden har som syfte att:

- Stödja svensk forskning och utveckling om prostatacancer.
- Utveckla kompetensen hos vårdpersonal och patientföreträdare inom svensk prostatacancervård.
- Genomföra opinionsbildande insatser i kampen mot prostatacancer.