

Kliinisen tutkimuksen tulokset

Tässä yhteenvedossa raportoidaan vain yhden tutkimuksen tulokset.

Tutkijoiden on tarkasteltava monen tyyppisten tutkimusten tuloksia saadakseen selville, toimiiko tutkimuslääke, miten se toimii ja onko sitä turvallista määrätä potilaille. Tämän tutkimuksen tulokset voivat poiketa muista tutkijoiden tarkastelemien tutkimusten tuloksista.

Toimeksiantaja: Pfizer Inc.

Tutkittu lääke: Xtandi® (entsalutamidi)

Tutkimussuunnitelman numero: MDV3100-13 (C3431004)

Tutkimuksen päivämäärät: 17. joulukuuta 2014 –
31. tammikuuta 2023

Tutkimuksen nimi: Entsalutamiditutkimus miehillä, joilla etäpesäkkeitä lähettämätön eturauhassyöpä on uusiutunut hoidon jälkeen

[Vaiheen 3 satunnaistettu tehokkuus- ja turvallisuustutkimus entsalutamidilla yhdistettynä leuproreliiniin, entsalutamidilla monoterapiana tai lumelääkkeellä yhdistettynä leuproreliiniin miespotilailla, joilla on korkean riskin etäpesäkkeitä lähettämätön ja annetusta hoidosta huolimatta etenevä eturauhassyöpä]

Tämän raportin päivämäärä: 20. joulukuuta 2023

– Kiitos –

Jos osallistuit tähän tutkimukseen, tutkimuksen toimeksiantaja Pfizer haluaa kiittää sinua osallistumisestasi.

Tässä yhteenvedossa esitellään tutkimuksen tulokset. Jos sinulla on kysyttävää tutkimuksesta tai tutkimustuloksista, voit olla yhteydessä tutkijalääkäriin tai muuhun tutkimushenkilökuntaan.

Miksi tämä tutkimus tehtiin?

Mikä on eturauhassyöpä?

Eturauhassyöpä on yleinen syöpätyyppi miehillä, ja se on usein hitaasti kasvava syöpä, jolla on vain vähän oireita. Eturauhassyöpä saa alkunsa eturauhasesta, joka on pieni, saksanpähkinän kokoinen rauhanen, joka sijaitsee miesten virtsarakon juuressa ja on osa miesten lisääntymisjärjestelmää.

Varhaisvaiheen eturauhassyöpä on ”metastasoimaton”, mikä tarkoittaa, ettei se ole vielä levinnyt muualle elimistöön. Tätä syöpää hoidetaan poistamalla eturauhanen kirurgisesti, hoitamalla eturauhasta säteilyttämällä tai käyttämällä molempia menetelmiä. Joillakin potilailla eturauhassyöpä voi kuitenkin uusiutua leikkauksen tai sädehoidon jälkeen. Näillä potilailla on myös niin kutsuttujen etäpesäkkeiden riski, mikä tarkoittaa, että eturauhassyöpä voi levitä muualle elimistöön.

Mikä on entsalutamidi?

Entsalutamidi on nieltävä kapseli, joka on hyväksytty miesten pitkälle edenneen eturauhassyövän hoitoon.

Entsalutamidi on niin kutsuttu androgeenireseptorien estäjä. Androgeenit ovat hormoniryhmä, johon myös testosteroni kuuluu.

Androgeenireseptorien estäjät vähentävät androgeenien, kuten testosteronin, liittymistä ”androgeenireseptoreihin”, jotka ovat androgeeneihin kiinnittyviä elimistön proteiineja. Tämä toimintamekanismi voi auttaa hidastamaan eturauhassyövän kasvua.

Mikä oli tämän tutkimuksen tarkoitus?

Tämän tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää, viivyttääkö entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä tai pelkkä entsalutamidi tehokkaammin kuin pelkkä leuproreliini osallistujien eturauhassyövän leviämistä muualle elimistöön tai kuolemaa mistä tahansa syystä.



Leuproreliini on hyväksytty Yhdysvalloissa ja Euroopassa eturauhassyövän oireiden hoitoon. Tässä tutkimuksessa leuproreliini injektoidiin ihon alle tai lihakseen.

Tämän tutkimuksen osallistajat olivat miehiä, joilla metastasoimaton eturauhassyöpä oli uusiutunut leikkaushoidon tai sädehoidon tai molempien jälkeen ja joilla oli korkea etäpesäkeriski tai eturauhassyövän pahenemisen riski.

Osallistajat jaettiin sattumanvaraisesti johonkin kolmesta ryhmästä:

- Ryhmä 1: Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä.
- Ryhmä 2: Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä.
Lumelääkkeessä ei ole mukana lääkeainetta, mutta se näyttää aivan entsalutamidilta. Tämä tarkoittaa, että osallistajat, jotka kohdistettiin saamaan lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmää, saivat vaikuttavana lääkkeenä vain leuproreliinia.
- Ryhmä 3: Pelkkä entsalutamidi.

Tutkijat halusivat tietää:

- Viivyttikö entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä tai pelkkä entsalutamidi osallistujien eturauhassyövän leviämistä muualle elimistöön tai kuolemaa mistä tahansa syystä tehokkaammin kuin pelkkä leuproreliini?
- Mitä terveydellisiä ongelmia osallistujilla havaittiin tutkimuksen aikana?

Mitä tutkimuksen aikana tapahtui?

Miten tutkimus toteutettiin?

Tutkijalääkärit tarkistivat, täyttivätkö osallistujat tutkimusvaatimukset. Sitten osallistujat jaettiin sattumanvaraisesti johonkin kolmesta hoitoryhmästä:

Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä	Entsalutamidi
Tämän ryhmän osallistujat ottivat entsalutamidia kerran vuorokaudessa ja saivat leuproreliinia kerran 12 viikossa.	Tämän ryhmän osallistujat ottivat lumelääkettä kerran vuorokaudessa ja saivat leuproreliinia kerran 12 viikossa.	Tämän ryhmän osallistujat ottivat entsalutamidia kerran vuorokaudessa.
Osallistujat, tutkijalääkärit ja tutkimushenkilökunta tiesivät, että nämä ryhmät saivat leuproreliinia. Tätä kutsutaan ”avoimeksi” hoidoksi.		Osallistujat, tutkijalääkärit ja tutkimushenkilökunta tiesivät, että

He eivät kuitenkaan tienneet tutkimuksen aikana, saivatko nämä osallistujat entsalutamidia vai lumelääkettä. Tätä kutsutaan ”sokkoutetuksi” hoidoksi.

tämä ryhmä otti pelkästään entsalutamidia.

Tutkijalääkärit seurasivat niin kutsutun prostataspesifisen antigeenin (PSA) pitoisuutta osallistujien veressä koko tutkimuksen ajan.

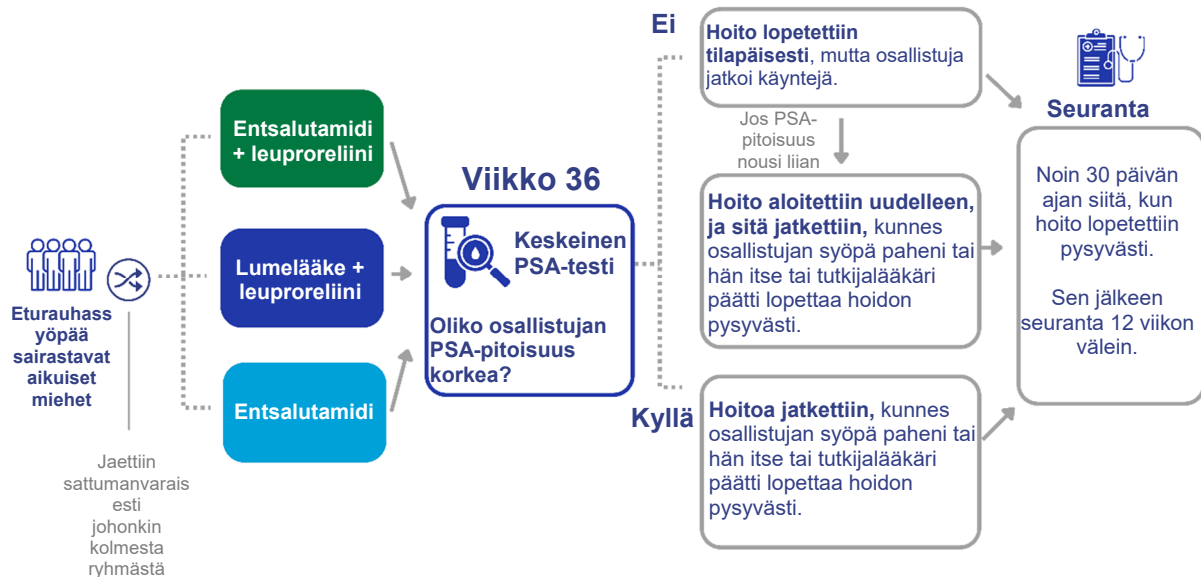
PSA on eturauhasen tuottama proteiini, jonka avulla lääkärit voivat seurata eturauhassyöpää. Veren korkea PSA-pitoisuus voi tarkoittaa, että osallistujan eturauhassyöpä on uusiutumassa tai pahenemassa.

Osallistujien tuli ottaa heille osoitetut tutkimuslääkkeet, kunnes eturauhassyöpä paheni tai osallistuja tai lääkäri päätti lopettaa hoidon pysyvästi. Riippuen osallistujan PSA-arvoista 36 hoitoviikon jälkeen tutkijalääkärit päättivät, oliko tämän pidettävä tilapäinen tauko hoidosta.

Tutkijalääkärit jatkoivat osallistujien seurantaan sen jälkeen, kun hoito oli lopetettu pysyvästi. Tätä kutsutaan ”seurantajaksoksi”.

Kuvassa 1 esitetään, miten tutkimus toteutettiin.

Kuva 1. Miten tämä tutkimus toteutettiin?



Osallistujilla oli säännöllisiä käyntejä **koko tutkimuksen ajan**. Näillä käynneillä:

- osallistujilta otettiin verinäytteitä, joiden avulla tutkijalääkärit pystyivät seuraamaan PSA-pitoisuuksia
- osallistujille tehtiin kuvantamistutkimuksia, joiden avulla tutkijalääkärit pystyivät tarkistamaan, oliko osallistujien eturauhassyöpä pahenemassa tai leviämässä
- osallistujille tehtiin erilaisia yleisen terveydentilan tarkistuksia.

Tämän jälkeen tutkijat vertasivat osallistujien tuloksia eri hoitoryhmissä. Tämän tarkoituksena oli selvittää, miten tehokkaasti entsalutamidi yhdessä leuproreliinin kanssa tai ilman leuproreliinia viivytti osallistujien eturauhassyövän leviämistä muualle elimistöön tai kuolemaa mistä tahansa syystä verrattuna pelkkään leuproreliiniin.

Missä tämä tutkimus toteutettiin?

Toimeksiantaja toteutti tämän tutkimuksen 174 paikassa 17 maassa Pohjois-Amerikassa, Euroopassa ja muualla maailmassa.

Milloin tämä tutkimus toteutettiin?

Tutkimus alkoi 17. joulukuuta 2014, ja se jatkuu edelleen.

Keitä tähän tutkimukseen osallistui?

Tutkimuksen osallistujat olivat aikuisia miehiä, joilla metastasoimaton eturauhassyöpä oli uusiutunut leikkaushoidon tai sädehoidon tai molempien jälkeen ja joilla oli korkea etäpesäkeriski tai eturauhassyövän pahenemisen riski.

- Tutkimukseen osallistui yhteensä 1 068 miestä.
- Kaikkien osallistujien ikä oli 49–93 vuotta.

1 068 osallistujasta, jotka aloittivat tutkimuksen, 7 osallistujaa ei saanut tutkimuslääkettä.

Ajankohtana, jolloin toimeksiantaja tarkisti kerätyt tiedot:

- 557 osallistujaa (52,2 %) sai edelleen hoitoa.
- 504 osallistujaa (47,2 %) oli lopettanut hoidon. Yleisimpiä syitä hoidon lopettamiselle olivat terveydelliset ongelmat, joita osallistujilla ilmeni tutkimuksen aikana, sekä eturauhassyövän paheneminen.

Yhteensä 278 osallistujaa, jotka olivat lopettaneet hoidon, eivät olleet enää mukana tutkimuksessa. Yleisimpiä syitä seurantajakson suorittamatta jäämiseen olivat osallistujan kuolema tai osallistumisen lopettaminen ennen tutkimuksen päättymistä.

Kuinka kauan tutkimus kesti?

Tutkimus jatkuu edelleen. Toimeksiantaja aloitti kerättyjen tietojen tarkistamisen 31. tammikuuta 2023. Sen jälkeen toimeksiantaja laati tuloksista raportin. Tämä on yhteenveto tästä raportista.

Mitä tuloksia tutkimuksesta saatiin?

Viivyttikö entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä tai pelkkä entsalutamidi osallistujien eturauhassyövän leviämistä muualle elimistöön tai kuolemaa mistä tahansa syystä tehokkaammin kuin pelkkä leuproreliini?

Tutkijat halusivat varmistaa, että he olivat keränneet riittävästi tietoja, ennen kuin tietojen tarkistaminen aloitettiin.

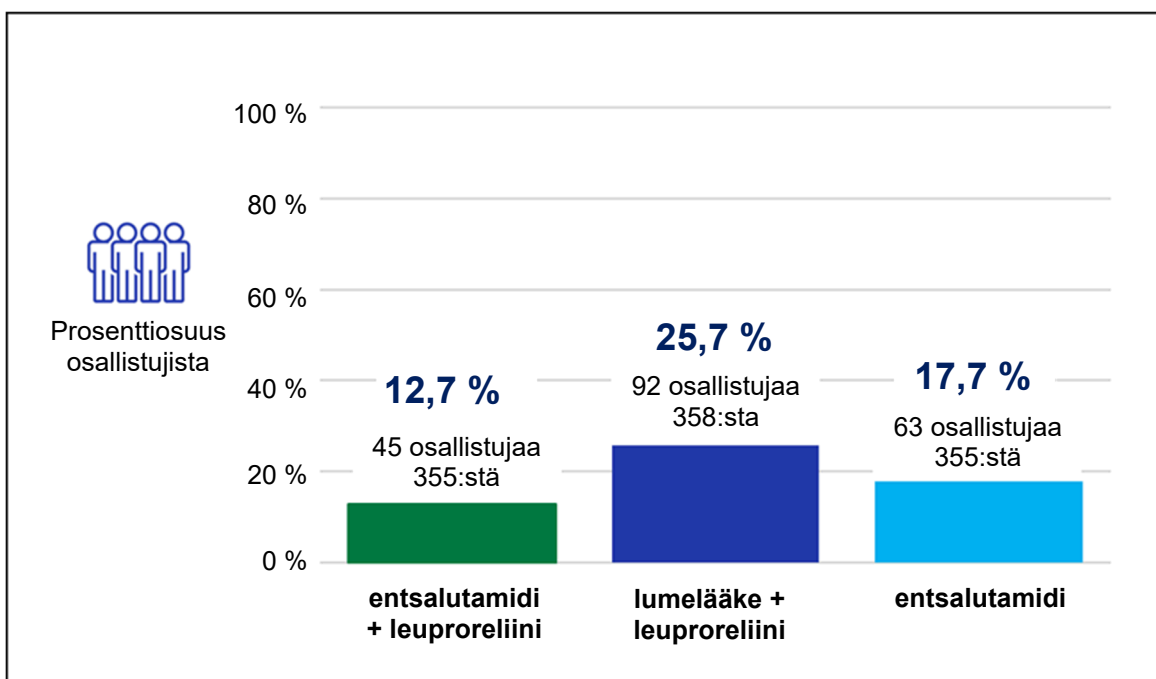
31. tammikuuta 2023 tutkijat totesivat, että heillä oli riittävästi tietoja osallistujien ”etäpesäkkeettömästä elossaoloajasta” voidakseen vastata tutkimuksen pääkysymykseen.

Etäpesäkkeetön elossaoloaika (MFS) on aika, jonka osallistujat elivät tutkimushoidon aloittamisesta syövän pahenemiseen tai kuolemaan.

Tutkijat tarkastelivat **MFS-tapahtumia** tutkimuksen aikana voidakseen vastata pääkysymykseen. MFS-tapahtumat ovat tapahtumia, joissa osallistujien eturauhassyöpä leviää muualle elimistöön tai osallistuja kuolee mistä tahansa syystä.

Kuvan 2 mukaan MFS-tapahtumia oli harvemmillä osallistujilla, jotka saivat entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmää (12,7 %) ja pelkkää entsalutamidia (17,7 %), kuin pelkkää leuproreliinia saaneilla osallistujilla (25,7 %).

Kuva 2. Kuinka monella osallistujalla oli MFS-tapahtuma?



Nämä tulokset osoittavat, että entsalutamidi yhdessä leuproreliinin kanssa tai ilman leuproreliinia viivytti osallistujien eturauhassyövän leviämistä muualle elimistöön tai kuolemaa tehokkaammin kuin leuproreliini.

Tämä tarkoittaa, että verrattuna osallistujiin, jotka saivat pelkkää leuproreliinia:

- osallistujilla, jotka saivat entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmää, oli **57,6 %** pienempi todennäköisyys saada etäpesäkkeitä tai kuolla
- osallistujilla, jotka saivat pelkkää entsalutamidia, oli **36,9 %** pienempi todennäköisyys saada etäpesäkkeitä tai kuolla.

Tutkijat ovat todenneet, että tulokset **eivät** todennäköisesti johdu sattumasta.

Tämä ei tarkoita, että tulos olisi ollut tämä kaikilla tutkimukseen osallistuneilla. Tämä on yhteenveto vain joistakin tämän tutkimuksen keskeisistä tuloksista. Muissa tutkimuksissa on voitu saada erilaisia tuloksia.

Mitä terveydellisiä ongelmia osallistujilla havaittiin tutkimuksen aikana?

Tutkijat raportoivat kaikki terveydelliset ongelmat, joita osallistujilla havaittiin tutkimuksen aikana. Osallistujilla saattoi esiintyä terveydellisiä ongelmia, jotka eivät johtuneet tutkimuksesta, vaan esimerkiksi jostakin piilevästä sairaudesta tai sattumasta. Terveydelliset ongelmat ovat myös voineet johtua tutkimushoidossa käytettävästä lääkkeestä tai muista lääkkeistä, joita osallistujalla oli käytössä. Joskus terveydellisen ongelman syytä ei tiedetä. Vertaamalla terveydellisiä ongelmia monissa hoitoryhmissä monissa tutkimuksissa lääkärit yrittävät ymmärtää, mitä vaikutuksia tutkimuslääkkeellä voi olla osallistujaan.

Tutkijat tarkastelivat tietoja 1 061 osallistujalta, jotka saivat vähintään 1 annoksen mitä tahansa tutkimuslääkettä tässä tutkimuksessa.

Seuraavasta taulukosta käy ilmi, monellako osallistujalla oli vähintään 1 terveydellinen ongelma:

Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä	Entsalutamidi
343 osallistujaa 353:sta (97,2 %)	345 osallistujaa 354:stä (97,5 %)	347 osallistujaa 354:stä (98,0 %)

Seuraavasta taulukosta käy ilmi, kuinka moni osallistuja lopetti hänelle osoitetun tutkimuslääkkeen ottamisen tutkimuksen aikana ilmenneen terveydellisen ongelman vuoksi:

Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä	Entsalutamidi
73 osallistujaa 353:sta (20,7 %)	36 osallistujaa 354:stä (10,2 %)	63 osallistujaa 354:stä (17,8 %)

Taulukossa 1 on kuvattu yleisimmät terveydelliset ongelmat, joista vähintään 15 % osallistujista ilmoitti missä tahansa 3 ryhmästä.

Alla on annettu ohjeet taulukon 1 lukemiseen.

Ohjeet taulukon 1 ymmärtämiseen.

- Taulukon 1 sarakkeessa 1 luetellaan terveydelliset ongelmat, joita havaittiin usein tutkimuksen aikana. Ohessa luetellaan kaikki terveydelliset ongelmat, joista vähintään 15 % osallistujista ilmoitti kummassa tahansa ryhmässä.

- Sarakkeessa **2** näkyy, kuinka moni 353:sta entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmää saaneesta osallistujasta ilmoitti kyseisestä terveydellisestä ongelmasta. Tämän numeron vieressä on kyseisestä terveydellisestä ongelmasta ilmoittaneiden osallistujien prosenttiosuus 353:sta entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmää saaneesta osallistujasta.
- Sarakkeessa **3** näkyy, kuinka moni 354:stä lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmää saaneesta osallistujasta ilmoitti kyseisestä terveydellisestä ongelmasta. Tämän numeron vieressä on kyseisestä terveydellisestä ongelmasta ilmoittaneiden osallistujien prosenttiosuus 354:stä lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmää saaneesta osallistujasta.
- Sarakkeessa **4** näkyy, kuinka moni 354:stä pelkkää entsalutamidia saaneesta osallistujasta ilmoitti kyseisestä terveydellisestä ongelmasta. Tämän numeron vieressä on kyseisestä terveydellisestä ongelmasta ilmoittaneiden osallistujien prosenttiosuus 354:stä pelkkää entsalutamidia saaneesta osallistujasta.
- Näiden ohjeiden perusteella voidaan nähdä esimerkiksi, kuinka moni osallistuja ilmoitti kuumista aalloista:
 - 243 osallistujaa 353:sta (68,8 %) **entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmää** saaneessa ryhmässä.
 - 203 osallistujaa 354:stä (57,3 %) **lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmää** saaneessa ryhmässä
 - 77 osallistujaa 354:stä (21,8 %) **pelkkää entsalutamidia** saaneessa ryhmässä

Taulukko 1. Tutkimukseen osallistuneiden henkilöiden yleisesti ilmoittamat terveydelliset ongelmat

Terveydellinen ongelma	Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä (353 osallistujaa)	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä (354 osallistujaa)	Entsalutamidi (354 osallistujaa)
Kuumat aallot	243 osallistujaa 353:sta (68,8 %)	203 osallistujaa 354:stä (57,3 %)	77 osallistujaa 354:stä (21,8 %)
Väsymyksen tunne	151 osallistujaa 353:sta (42,8 %)	116 osallistujaa 354:stä (32,8 %)	165 osallistujaa 354:stä (46,6 %)
Nivelkipu	97 osallistujaa 353:sta (27,5 %)	75 osallistujaa 354:stä (21,2 %)	81 osallistujaa 354:stä (22,9 %)
Kohonnut verenpaine	82 osallistujaa 353:sta (23,2 %)	69 osallistujaa 354:stä (19,5 %)	67 osallistujaa 354:stä (18,9 %)
Kaatuminen	74 osallistujaa 353:sta (21,0 %)	51 osallistujaa 354:stä (14,4 %)	56 osallistujaa 354:stä (15,8 %)
Selkäkipu	60 osallistujaa 353:sta (17,0 %)	54 osallistujaa 354:stä (15,3 %)	62 osallistujaa 354:stä (17,5 %)
Pahoinvointi	42 osallistujaa 353:sta (11,9 %)	29 osallistujaa 354:stä (8,2 %)	54 osallistujaa 354:stä (15,3 %)
Rintojen suureneminen miehillä	29 osallistujaa 353:sta (8,2 %)	32 osallistujaa 354:stä (9,0 %)	159 osallistujaa 354:stä (44,9 %)

Taulukko 1. Tutkimukseen osallistuneiden henkilöiden yleisesti ilmoittamat terveydelliset ongelmat

Terveystellinen ongelma	Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä (353 osallistujaa)	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä (354 osallistujaa)	Entsalutamidi (354 osallistujaa)
Nännikipu	11 osallistujaa 353:sta (3,1 %)	4 osallistujaa 354:stä (1,1 %)	54 osallistujaa 354:stä (15,3 %)

Havaittiinko tutkimukseen osallistuneilla henkilöillä mitään vakavia terveydellisiä ongelmia?

Terveystellinen ongelma lasketaan vakavaksi, jos se uhkaa henkeä, vaatii sairaalahoitoa tai aiheuttaa pysyviä ongelmia.

Seuraavilla määrillä osallistujia oli vakavia terveydellisiä ongelmia.

- 123 osallistujalla 353:sta (34,8 %) **entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmää** saaneessa ryhmässä.
- 112 osallistujaa 354:stä (31,6 %) **lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmää** saaneessa ryhmässä.
- 131 osallistujalla 354:stä (37,0 %) **pelkkää entsalutamidia** saaneessa ryhmässä.

Taulukossa 2 on lueteltu yleisimmät vakavat terveydelliset ongelmat – joista vähintään 2 % osallistujista ilmoitti missä tahansa ryhmässä – tutkimuksen aikana.

Taulukkoa 2 koskevat lukuohjeet ovat samat kuin taulukon 1 yhteydessä annetut ohjeet.

Taulukko 2. Tutkimukseen osallistuneiden henkilöiden yleisesti ilmoittamat vakavat terveydelliset ongelmat

Vakava terveydellinen ongelma	Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä (353 osallistujaa)	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä (354 osallistujaa)	Entsalutamidi (354 osallistujaa)
Pyörtyminen	9 osallistujaa 353:sta (2,5 %)	4 osallistujaa 354:stä (1,1 %)	2 osallistujaa 354:stä (0,6 %)
Virtsan verisyys	8 osallistujaa 353:sta (2,3 %)	4 osallistujaa 354:stä (1,1 %)	8 osallistujaa 354:stä (2,3 %)
Nivelongelma, joka johtaa ajan mittaan nivelkudosten rikkoutumiseen	8 osallistujaa 353:sta (2,3 %)	3 osallistujaa 354:stä (0,8 %)	2 osallistujaa 354:sta (0,6 %)

Taulukko 2. Tutkimukseen osallistuneiden henkilöiden yleisesti ilmoittamat vakavat terveydelliset ongelmat

Vakava terveydellinen ongelma	Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä (353 osallistujaa)	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä (354 osallistujaa)	Entsalutamidi (354 osallistujaa)
Keuhkoinfektio	8 osallistujaa 353:sta (2,3 %)	4 osallistujaa 354:stä (1,1 %)	5 osallistujaa 354:sta (1,4 %)
Sydämen verisuonten ahtautuminen tai tukkeutuminen	2 osallistujaa 353:sta (0,6 %)	1 osallistuja 354:stä (0,3 %)	8 osallistujaa 354:sta (2,3 %)

Seuraavilla määrillä osallistujia oli vakavia terveydellisiä ongelmia, joiden tutkijat epäilivät liittyvän vähintään yhteen tutkimuslääkkeistä.

Entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmä	Lumelääkkeen ja leuproreliinin yhdistelmä	Entsalutamidi
26 osallistujaa 353:sta (7,4 %)	8 osallistujaa 354:stä (2,3 %)	17 osallistujaa 354:stä (4,8 %)

- Yleisin näihin liittyvä vakava terveydellinen ongelma oli pyörtyminen, joka ilmeni 3 osallistujalla entsalutamidin ja leuproreliinin yhdistelmää saaneessa ryhmässä ja 2 osallistujalla lumelääkkeen ja leuproreliinin

yhdistelmää saaneessa ryhmässä. Yhdelläkään pelkkään entsalutamidia saaneen ryhmän osallistujalla ei ilmennyt tätä vakavaa terveydellistä ongelmaa.

- Muita näihin liittyviä vakavista terveydellisiä ongelmia ilmeni enintään 2 osallistujalla kussakin hoitoryhmässä.

Yhteensä 130 osallistujaa 1 068:sta (12,2 %) kuoli tutkimuksen aikana. Yleisimpänä kuolinsyynä kaikissa 3 ryhmässä oli eturauhassyövän paheneminen. Tutkijat katsovat, ettei mikään kuolemista liittynyt mihinkään tutkimuslääkkeistä.

Mistä saan lisätietoja tästä tutkimuksesta?

Jos sinulla on kysyttävää tutkimuksen tuloksista, ota yhteyttä lääkäriisi tai tutkimuspaikkasi henkilökuntaan.

Lisätietoja tutkimussuunnitelmasta on osoitteessa:

[www.pfizer.com/research/
research_clinical_trials/trial_results](http://www.pfizer.com/research/research_clinical_trials/trial_results)

Käytä tutkimussuunnitelman
numeroa **MDV3100-13 tai
C3431004**

Tämän tutkimuksen täydellinen tieteellinen raportti on saatavilla verkossa osoitteessa:

www.clinicaltrials.gov

Käytä tutkimuksen tunnusta
NCT02319837

www.clinicaltrialsregister.eu

Käytä tutkimuksen tunnusta
2014-001634-28

Entsalutamidin ovat kehittäneet Pfizer ja Astellas Pharma.

Muista, että tutkijat tarkastelevat monien eri tutkimusten tuloksia selvittääkseen, mitkä lääkkeet toimivat ja ovat turvallisia potilaille.

Kiitos vielä kerran osallistumisestasi
tähän tutkimukseen.
Teemme tutkimusta löytääksemme



parhaan tavan auttaa potilaita, ja autoit
meitä tavoitteessamme!