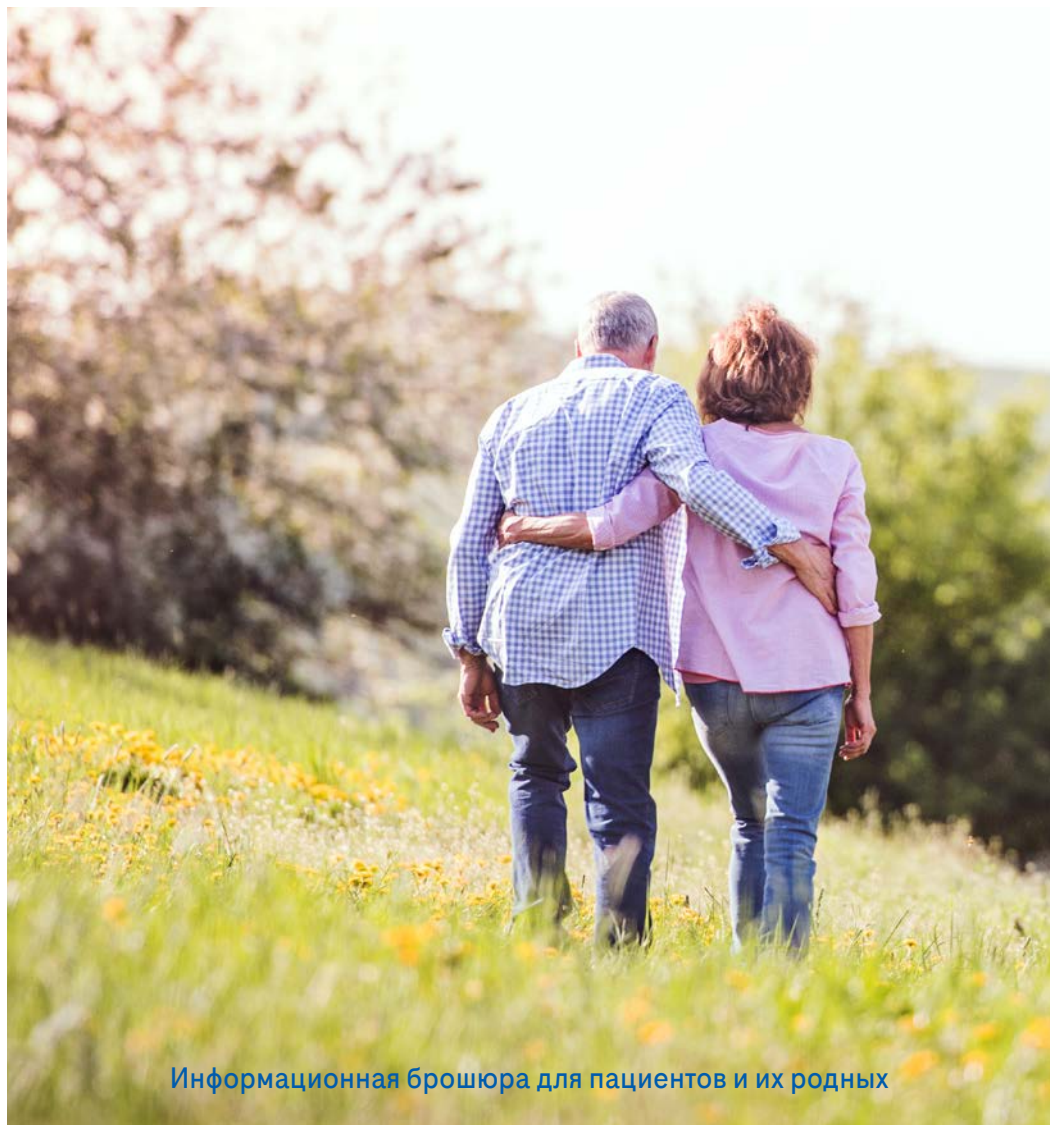




ТЕРАПИЯ КОМБИНАЦИЕЙ АТЕЗОЛИЗУМАБ И БЕВАЦИЗУМАБ

у пациентов с гепатоцеллюлярной карциномой



Информационная брошюра для пациентов и их родных

ДОРОГОЙ ПАЦИЕНТ!

Для Вас многое изменилось с того момента, как Вам поставили диагноз «гепатоцеллюлярный рак».

Данная брошюра составлена специально для Вас.

Вы получите информацию для лучшего понимания того, как проходит терапия с помощью комбинации препаратов атезолизумаб и бевацизумаб, а также рекомендации, которые помогут в повседневной жизни.

Данная брошюра не заменяет консультацию врача.

Если у Вас есть какие-либо вопросы касательно терапии, побочных эффектов и приема других препаратов, пожалуйста, свяжитесь со своим лечащим врачом или медперсоналом клиники.

Желаем Вам мужества и сил на предстоящее время!

СОДЕРЖАНИЕ

Комбинированная терапия препаратами атезолизумаб и бевацизумаб	4
Как применяются атезолизумаб и бевацизумаб?	8
Возможные побочные эффекты	10
Подготовка ко дню инфузионной терапии	14
Жизнь с раком: советы для повседневной жизни	16
Где найти дополнительную информацию по этой теме?	18

КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТАМИ АТЕЗОЛИЗУМАБ И БЕВАЦИЗУМАБ

В дополнение к классическим методам лечения рака печени в настоящее время используются современные методы лечения, которые помогают иммунной системе бороться с раком.

Атезолизумаб является одним из препаратов для иммунотерапии рака.

Атезолизумаб применяют при прогрессирующей или неоперабельной гепатоцеллюлярной карциноме в сочетании с препаратом бевацизумаб, ингибитором фактора роста эндотелия сосудов.



ДВА ПУТИ – ОДНА ЦЕЛЬ

Действие препаратов атезолизумаб и бевацизумаб направлено на уничтожение раковых клеток.¹⁻⁴

КАК ДОЛЖНО БЫТЬ

Иммунная система распознает раковые клетки и борется с ними.



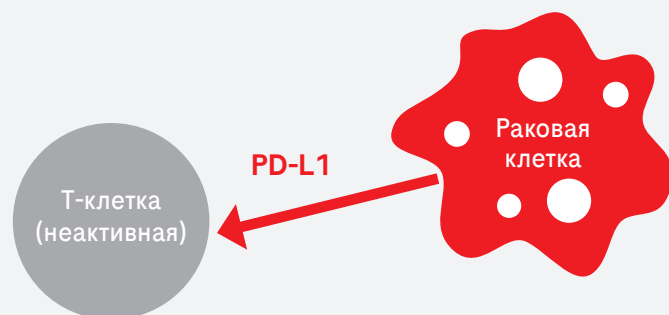
Т-клетки разрушают раковые клетки

Определенные иммунные клетки, Т-клетки, обнаруживают раковые клетки и уничтожают их.

Но всегда ли это так?

ЧТО МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ

Раковые клетки «обманывают» иммунную систему и спасаются от разрушения.



Инактивированная иммунная система

Чтобы защититься от Т-клеток, раковые клетки производят поверхностный белок PD-L1, который связывается с другим опухолевым белком на Т-клетке. Эта связь действует как оковы и делает Т-клетки неспособными к борьбе. Атака иммунной системы останавливается.

Можно ли это предотвратить?

Т-КЛЕТКА «ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ ОКОВ»

Так работает атезолизумаб:



Иммунная система снова активна

Атезолизумаб может «снять оковы», разорвав связь между PD-L1 и Т-клеткой. Это позволит Т-клеткам снова бороться с раковыми клетками.

В комбинации с препаратом бевацизумаб

Бевацизумаб блокирует определенные сигнальные вещества, которые стимулируют образование новых кровеносных сосудов (ангиогенез).

Вследствие этого замедляется кровоснабжение и, как следствие, прекращается доставка питательных веществ к опухоли – она буквально «голодает».

Кроме того, бевацизумаб усиливает эффект иммунотерапии рака.

КАК ПРИМЕНЯЕТСЯ АТЕЗОЛИЗУМАБ?^{5,6}

Препарат атезолизумаб применяют в виде инфузий каждые 3 недели.

Атезолизумаб и бевацизумаб вводят поочередно в виде инфузий.

Продолжительность первой инфузии препарата атезолизумаб составляет около 60 минут. Если Вы хорошо ее перенесете, следующие инфузии препарата атезолизумаб можно будет провести в течение 30 минут.

Продолжительность первой инфузии препарата бевацизумаб составляет около 90 минут. Здесь также можно будет сократить продолжительность следующих инфузий, если Вы хорошо перенесли первую: сначала — до 60 минут, а для последующих инфузий — до 30 минут.

НЕ НАЧИНАЙТЕ прием других препаратов во время лечения, не обсудив это предварительно с лечащим врачом.

ХОД ЛЕЧЕНИЯ^{5,6}

АТЕЗОЛИЗУМАБ

Первая инфузия:
60 минут



Каждая следующая инфузия:
30 минут*

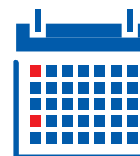


БЕВАЦИЗУМАБ

Первая инфузия:
90 минут



Каждая следующая инфузия:
60/30 минут**



ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ИНФУЗИЯМИ:
каждые **3** недели

* Первая инфузия проводится в течение 60 минут. Продолжительность последующих инфузий можно сократить до 30 минут, если пациент хорошо их переносит.

** Первая инфузия проводится в течение 90 минут. Продолжительность последующих инфузий можно сократить до 30 минут, если пациент хорошо их переносит.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ⁵

Как и все препараты, атезолизумаб и бевацизумаб могут иметь побочные эффекты, но они не обязательно возникают у всех пациентов.

Частые побочные эффекты при применении препарата атезолизумаб:

- Усталость и слабость
- Снижение аппетита
- Тошнота, рвота, диарея
- Кашель, одышка, лихорадка
- Боль в спине, суставах, костно-мышечная боль
- Анемия
- Сыпь и зуд
- Инфекции мочевыводящих путей
- Периферические отеки

Атезолизумаб может вызывать побочные эффекты в других органах из-за активации иммунной системы (в зависимости от органа частота составляет от < 0,1% до 5%).

В брошюре перечислены не все нежелательные явления. За дополнительной информацией обращайтесь к своему лечащему врачу.

СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ МОГУТ УКАЗЫВАТЬ НА ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРЕПАРАТА АТЕЗОЛИЗУМАБ:⁵

Со стороны ЦНС:

ригидность мышц шеи, головная боль, лихорадка, озноб, рвота, светобоязнь, спутанность сознания, сонливость

Со стороны эндокринной системы:

выраженная усталость, перманентная головная боль, потеря или набор веса, перепады настроения, выпадение волос, запоры, головокружение, сильное чувство голода или жажда, частое мочеиспускание, повышенная чувствительность к холоду или теплу

Со стороны дыхательной системы:

ригидность мышц шеи, головная боль, лихорадка, озноб, рвота, светобоязнь, спутанность сознания, сонливость

Со стороны сердечно-сосудистой системы:

боль в груди, одышка, нерегулярное сердцебиение, снижение толерантности к физической нагрузке, отек лодыжек

Со стороны печени:

пожелтение кожи или глазных яблок (склеры), сильная тошнота или рвота, кровотечение или синяки, темная моча, боли в желудке

Со стороны мочевыделительной системы:

изменение количества и цвета мочи, боли в области таза, отеки

Со стороны ЖКТ (поджелудочная железа):

абдоминальные боли (боли в животе), тошнота, рвота

Со стороны периферической нервной и мышечной систем:

выраженная мышечная слабость и мышечные боли, онемение, покалывание в кистях и стопах

Со стороны ЖКТ (кишечник):

диарея (водянистый, жидкий или мягкий стул), кровь в стуле, боли в желудке

Обусловленные инфузией реакции

(во время инфузии или в течение одного дня после инфузии):

лихорадка, озноб, одышка, покраснение кожи

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТА БЕВАЦИЗУМАБ⁶

Носовое кровотечение

При применении препарата бевацизумаб могут возникать частые носовые кровотечения. Как правило, кровотечение несильное, и его можно быстро остановить, например приложив ледяной компресс.

Повышение артериального давления

Поскольку бевацизумаб может привести к повышению артериального давления, лечащий персонал будет регулярно проверять Ваше артериальное давление до и во время лечения. Высокое артериальное давление обычно нормализуется соответствующими лекарственными средствами.

Кровоточивость

Бевацизумаб может вызывать длительное кровотечение из ран и более медленное их заживление. Поэтому терапию препаратом бевацизумаб необходимо прерывать до и после серьезных хирургических вмешательств. Также обязательно предупредите своего лечащего врача в том случае, если планируете начать стоматологическое лечение.

Фильтрующая функция почек

Бевацизумаб может изменять фильтрующую функцию почек и тем самым вызывать перенос белков из крови в мочу. Поэтому лечащий врач будет регулярно проверять показатели Вашего анализа мочи.



В случае возникновения травм или острой боли немедленно обратитесь к врачу или в отделение неотложной помощи.

Сообщите лечащему врачу, что Вы проходите терапию препаратом бевацизумаб.

ПОДГОТОВКА КО ДНЮ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

Чтобы день процедуры прошел для Вас максимально легко и без стресса, мы собрали несколько советов, которые помогут Вам подготовиться.



Следует отдохнуть и поесть

Если Ваш лечащий врач или медсестра не дали другой рекомендации, Вам следует заранее перекусить. Это предотвратит появление тошноты во время процедуры.



Сопровождение

Попросите кого-нибудь сопроводить Вас, особенно во время прохождения первой процедуры. На всякий случай следует заранее спросить, разрешено ли Вам брать кого-нибудь с собой.



Напитки и перекус

Необходимо обильное питье, например вода или сок. Лучше всего принести с собой любимый перекус, так как во время процедуры Вы можете проголодаться.



Развлечения

- Книги, газеты или журналы
- Ноутбук/планшет с зарядным устройством
- Пазлы и настольные или карточные игры
- Вязание и т.п.



Удобная одежда

Рекомендуется одежда с короткими рукавами для облегчения обеспечения инфузионного доступа.



Консультация с врачом и прохождение обследований

Выделите достаточное количество времени в день прохождения процедуры. Врач осмотрит Вас перед проведением инфузии. У Вас также будет возможность задать все интересующие Вас вопросы врачу.



Во время процедуры

Если Вы почувствуете недомогание во время инфузии, сообщите об этом лечащему врачу. Своевременно принятые меры могут облегчить многие симптомы.



Последующее наблюдение

После проведения инфузии следует оставаться под наблюдением до тех пор, пока не станет ясно, что Вы хорошо перенесли процедуру. Побочные эффекты могут возникать и после проведения инфузии. В случае их возникновения обязательно сообщите об этом своему лечащему врачу.



Следует спланировать дорогу домой

После процедуры Вы можете почувствовать сонливость. Поэтому не стоит идти домой в одиночку. Попросите кого-нибудь из близких или знакомых забрать Вас.



Время отдыха

Примерно в течение 2–3 дней после проведения инфузии Вы можете чувствовать усталость или иметь плохое самочувствие. Поэтому Вам следует запланировать отдых непосредственно после процедуры. Лучше заранее выполнить все дела, связанные с работой, детьми, домашними животными, или другие обязанности.

ЖИЗНЬ С РАКОМ: СОВЕТЫ ДЛЯ ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ

Диагноз «рак» не означает, что Вы должны отказываться от того, что Вам нравится делать. Вот несколько примеров, которые помогут Вам продолжать делать то, что для Вас наиболее важно. Кроме того, здоровый образ жизни может помочь Вам оставаться в форме и чувствовать себя лучше.



Здоровое питание

Полезные пищевые привычки важны – они улучшают общее самочувствие и помогают поддерживать силы во время терапии. При необходимости посоветуйтесь с лечащим врачом, который скажет Вам, какие рекомендации необходимо соблюдать, чтобы Вы могли поддерживать здоровый вес и получать необходимые питательные вещества.



Отдых

Во время терапии Вы можете чувствовать себя более уставшим, чем обычно. Постарайтесь выспаться ночью настолько, чтобы у Вас было достаточно сил на следующий день. Как можно дольше сохраняйте активность в течение дня, но также делайте небольшие перерывы, если Вы слишком устали.



Сохранение активности

Физические упражнения могут помочь улучшить Ваше физическое и эмоциональное здоровье. Возможные занятия включают короткие прогулки или легкие упражнения на растяжку. Во избежание чрезмерных нагрузок обсудите свою фитнес-программу с лечащим врачом.



Не отказывайтесь от помощи

Жизнь с раком может быть очень напряженной. В зависимости от того, как Вы себя при этом чувствуете, Вы можете поговорить с семьей или друзьями о своих страхах и переживаниях. Если Вы в подавленном состоянии или Вам грустно, поговорите с кем-нибудь.



Новые знакомства

Общайтесь с другими онкобольными. Вы увидите, что общение с людьми, которые разделяют Ваш опыт и знают, через что Вы проходите, может изменить Вашу перспективу и воодушевить.



Ведение дневника

Запись своих чувств и переживаний поможет Вам лучше справиться с эмоциональным стрессом, вызванным болезнью. Вы также можете записать все вопросы, которые хотите задать врачу на следующем приеме.

ГДЕ НАЙТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПО ЭТОЙ ТЕМЕ?



Как правильно рассказать
родственникам о диагнозе



Рак печени на фоне вирусного гепатита.
Вдохновляющая история одной победы



Питание, профилактика
и реабилитация при раке печени

ЧТОБЫ ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ,

отсканируйте QR-код или пройдите по ссылке www.roche.ru/label

Если Вам требуется распечатанная актуальная инструкция, свяжитесь с нами по телефону **+7 (495) 229-29-99**, и мы пришлем инструкцию по указанному Вами адресу.



Медицинская
информация
по препарату
бевацизумаб



Медицинская
информация
по препарату
атезолизумаб

ПЕРЕДАЧА ИНФОРМАЦИИ ПО БЕЗОПАСНОСТИ И ПРОБЛЕМАМ КАЧЕСТВА ПРЕПАРАТОВ КОМПАНИИ «РОШ»

Вы можете помочь в осуществлении мониторинга безопасности препаратов компании «Рош», передав сообщения о нежелательном явлении (побочном действии), ассоциированном с применением препарата, в АО «Рош-Москва» (официальный дистрибьютор компании «Ф. Хоффманн Ля Рош Лтд.») по телефону **+7 (495) 229-29-99** (офис), электронной почте moscow.ds@roche.com или через форму обратной связи на сайте www.roche.ru.

О проблемах, имеющих отношение к качеству препаратов компании «Рош», можно сообщить в группу контроля качества продукции по телефону **+7 (495) 229-29-99** (офис), электронной почте russia.qa@roche.com.

Контактные данные компании

Просим обращаться в АО «Рош-Москва» в том случае, если у Вас возникнут вопросы или потребуются дополнительные сведения по применению препаратов:

АО «Рош-Москва» (официальный дистрибьютор компании «Ф. Хоффманн Ля Рош Лтд.»)
Телефон **+7 (495) 229-29-99**, факс **+7 (495) 229-79-99**
moscow.ds@roche.com (для сообщения о нежелательных явлениях)
moscow.medinfo@roche.com (для получения медицинской информации по препаратам)
russia.qa@roche.com (для сообщения о жалобах на качество)
Форма обратной связи на сайте www.roche.ru

ИСТОЧНИКИ:

1. Chen DS, Mellman I. Oncology meets immunology: the cancer immunity cycle. *Immunity*. 2013 Jul. Доступ: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23890059/>.
2. Hegde PS, Wallin JJ, Mancao C. Predictive markers of anti VEGF and emerging role of a giogenesis inhibitors as immunotherapeutics. *Semin Cancer Biol*. 2018 Oct. Доступ: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29229461/>.
3. Chen DS, Irving BA, Hodi FS. Molecular pathways: next generation immunotherapy inhibiting programmed death ligand 1 and programmed death 1. *Clin Cancer Res*. 2012 Dec. Доступ: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23087408/>.
4. Herbst RS, Soria JC, Kowanetz M, Fine GD, Hamid O, Gordon MS, Sosman JA, McDermott DF, Powderly JD, Gettinger SN, Kohrt HE, Horn L, Lawrence DP, Rost S, Leabman M, Xiao Y, Mokatrín A, Koeppen H, Hegde PS, Mellman I, Chen DS, Hodi FS. Predictive correlates of response to the anti PD L1 antibody MPDL3280A in cancer patients. *Nature*. 2014 Nov. Доступ: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25428504/>.
5. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата атезолизумаб. ЛП № 004652 от 09.11.2022.
6. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата бевацизумаб. ЛП № 000533 от 09.01.2023.



ЗА РУКУ



zaruku.com – медиа для онкопациентов,
их близких и всех, кто находится
в группе риска развития рака



Рак легкого



Рак мочевого
пузыря



Рак молочной
железы



Рак печени



Меланома



Лимфома

Портал «За руку» посвящен темам:

- Факторы риска
- Существующие подходы к терапии
- Современные методы диагностики
- Реабилитация
- Информация о пациентских организациях и правах пациента
- Полезные ссылки и многое другое

Материал изготовлен при поддержке АО «Рош-Москва». Информация в материале не заменяет консультацию специалиста здравоохранения. Обратитесь к лечащему врачу.

АО «Рош-Москва»
107031, Россия, г. Москва, Трубная площадь, дом 2
Помещение I, этаж 1, комната 42, МФК «Галерея Неглинная»
Тел. +7 (495) 229-29-99, www.roche.ru

M-RU-00010400 март 2023 г.