



# Памятка для пациента на терапии лекарственным препаратом атезолизумаб



Памятка предназначена для передачи врачом  
пациентам, находящимся на терапии атезолизумабом

## Уважаемый пациент и его близкие!

В данном материале собрана полезная информация о назначенном Вам противоопухолевом лечении, что позволит найти ответы на наиболее частые вопросы.

### Содержание

Что такое тройной негативный подтип рака молочной железы? .....	3
Терапия препаратом атезолизумаб .....	6
На что мне обратить внимание во время лечения? .....	8
Что мне стоит спросить у моего врача? .....	9
Как попасть на лечение в федеральный центр? .....	12
Как терапия повлияет на мое качество жизни? .....	15
Какие могут быть побочные эффекты при применении комбинации атезолизумаба и химиотерапии? .....	16
Рекомендации по образу жизни во время прохождения противоопухолевого лечения и после .....	18
Рак – не приговор, а призыв к действию! .....	20
У меня еще остались вопросы .....	23
Куда еще можно обратиться за помощью и информацией? .....	25
Когда обратиться за помощью к психологу	

## Что такое тройной негативный подтип рака молочной железы?<sup>1-4</sup>

Все органы и ткани нашего тела состоят из клеток. Эти клетки растут, делятся и погибают контролируемым образом, по мере того как наш организм растет и восстанавливает сам себя.

Рак груди (молочной железы) возникает, когда клетки становятся ненормальными и растут бесконтрольно. Существуют разные типы рака молочной железы (РМЖ). Некоторые опухоли имеют рецепторы, к которым могут прикрепляться определенные гормоны или белки.

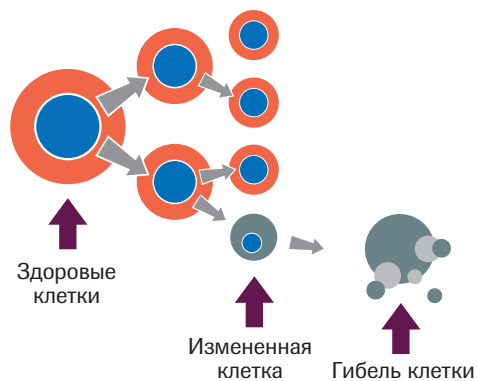


**О тройном негативном подтипе рака молочной железы говорят тогда, когда на клетках нет этих специфических рецепторов.**

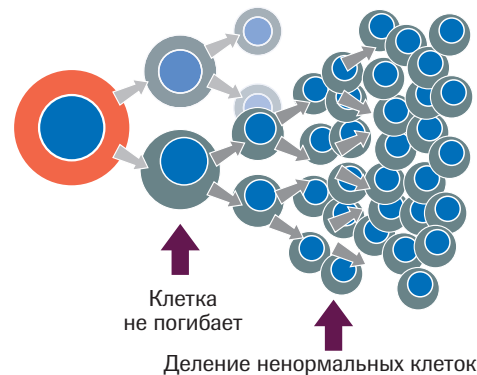


Больше узнать о тройном негативном подтипе рака молочной железы можно на информационном ресурсе **ZaRuku.com**

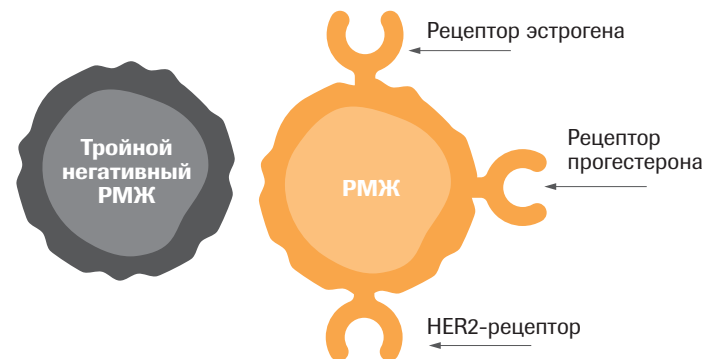
## Нормальный рост клеток



## Рост опухолевых клеток



## Рак молочной железы, не имеющий рецепторов ER, PgR и HER2, называют тройным негативным:



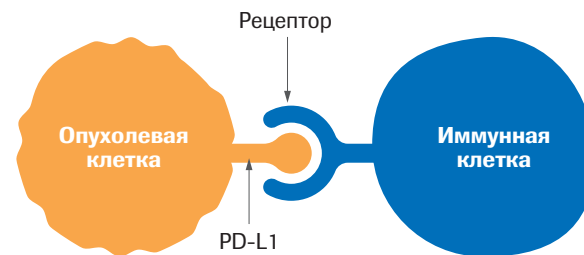
Чтобы подобрать подходящее лечение, важно определять, какие рецепторы находятся в опухоли.

Некоторые клетки рака молочной железы имеют на своей поверхности рецепторы, которые связываются с сигнальными молекулами, как, например, с гормонами. Когда гормоны вступают в контакт с рецепторами, они могут стимулировать рост раковых клеток.

### Некоторые виды рака груди имеют зависимость от сигнальных молекул:

- эстрогены, которые присоединяются к рецепторам эстрогенов (ER);
- прогестерон, который присоединяется к рецепторам прогестерона (PgR);
- эпидермальные факторы роста, которые прикрепляются к HER2-рецепторам.

- Некоторые раковые клетки несут на своей поверхности сигнальные молекулы, которые связываются с рецепторами других клеток.
- Сигнальный белок, лиганд рецептора программируемой клеточной гибели 1 (сокращенно PD-L1) можно найти на поверхности клеток опухоли и ее микроокружения.
- PD-L1 связывается с клетками иммунной системы и мешает им уничтожать раковые клетки:



В случае если у пациентки обнаруживают достаточный уровень PD-L1, для лечения ТНРМЖ рассматривают назначение так называемой иммунной терапии в комбинации с химиотерапией.

## Терапия препаратом атезолизумаб

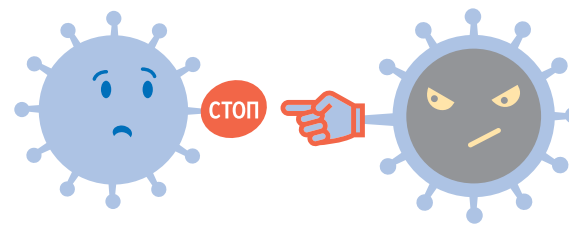
Иммунная система организма защищает его не только от чужеродных агентов – микробов и вирусов, попавших извне, – но и от собственных мутировавших клеток. Опухолевые клетки – это всегда измененные клетки, на их мембранах появляются белки, незнакомые организму. Иммунитет, столкнувшись с неизвестными белками, расценивает их как чужеродные<sup>5</sup>. Однако злокачественные клетки постоянно мутируют и довольно быстро учатся «ускользать» от иммунного надзора<sup>6</sup>.

**Атезолизумаб мешает опухоли «ускользать» от противоопухолевого иммунитета и делает клетки опухоли «видимыми» для иммунитета.**<sup>7-10</sup>

Как только злокачественные клетки становятся видимыми для защитных сил организма, иммунная система начинает активно бороться с опухолью, замедляя ее рост или уменьшая ее.



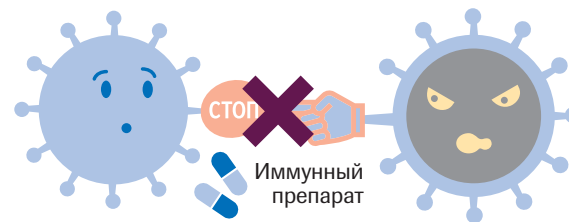
- 1 Клетки опухоли как будто нажимают кнопку СТОП (контрольная точка иммунного ответа) и блокируют атаку Т-клеток



Иммунная Т-клетка

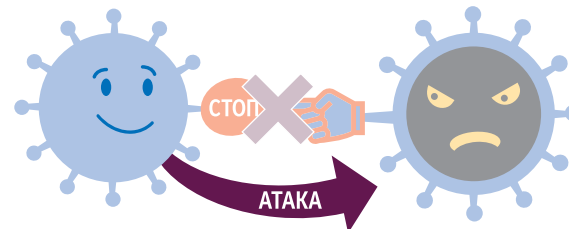
Опухолевая клетка

- 2 Иммунные препараты убирают блокирование «кнопки» СТОП, снимая Т-клетки с «тормоза» иммунной системы



Иммунный препарат

- 3 Иммунные Т-клетки активируются и атакуют опухолевые клетки



**Иммунную терапию пациенткам с тройным негативным РМЖ назначают в комбинации с химиотерапией:**

- Атезолизумаб для лечения ТНРМЖ применяется в сочетании с лекарством, которое используется для уничтожения опухоли (химиотерапия).
- Химиотерапия токсична для раковых клеток, но также влияет на нормальные клетки, что может привести к некоторым побочным эффектам химиотерапии, например к выпадению волос.

## На что мне обратить внимание во время лечения?



## Что мне стоит спросить у моего врача?



**В настоящее время нагрузка на Вашего врача может быть высокой. Для того чтобы Ваш визит был наиболее эффективным, необходимо заранее подготовить вопросы, которые Вы зададите. Это позволит сэкономить время врача, получить ответы на самые волнующие Вас темы.**

Ниже приведен список примеров вопросов, которые можно уточнить у врача. Обращаем внимание, что не стоит сразу задавать все вопросы из списка ниже, выберите 3–5 наиболее важных для Вас в настоящий момент.

### Общие вопросы о лечении рака

- Какие есть методы лечения при моем типе и стадии рака?
- Каковы преимущества и риски каждого из этих методов лечения?
- Какое лечение Вы рекомендуете? Почему Вы думаете, что именно оно лучше для меня?
- Когда мне нужно начать лечение?
- Необходимо ли мне находиться в больнице? Если да, то как долго?
- Каковы мои шансы на выздоровление с таким лечением?
- Как мы с Вами поймем, что лечение эффективно?
- Будет ли правильным для меня участвовать в клиническом исследовании?
- Где можно почитать научные статьи (исследования) о моем типе и стадии рака?

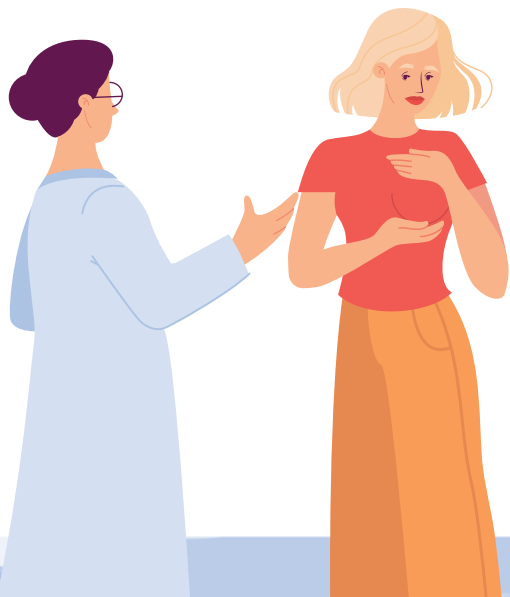


### Вопросы о поиске специалиста

- Какие специалисты понадобятся мне для моего лечения?

### Вопросы о порядке лечения

- Где будет проходить мое лечение?
- Как и в каком порядке оно проводится?
- Сколько длится каждый этап лечения?
- Сколько этапов/сеансов лечения у меня будет?
- Когда можно (и нужно ли) брать с собой на сеансы терапии друга или родственника?



### Вопросы о побочных эффектах

- Каковы возможные побочные эффекты лечения?
- Какие побочные эффекты могут возникать во время или между сеансами лечения?
- Есть ли какие-то побочные эффекты, о которых мне нужно немедленно Вам сообщить?
- Существуют ли какие-либо долгосрочные последствия лечения?
- Повлияет ли лечение на мою способность иметь детей?
- Как я могу предотвратить или справиться с побочными эффектами?
- Вопросы о медикаментах и добавках
- Нужно ли мне рассказать Вам о лекарствах, которые я принимаю сейчас?
- Нужно ли мне рассказать Вам о пищевых добавках (таких как витамины, минералы, травы или рыбий жир), которые я принимаю?
- Могут ли какие-либо препараты или добавки повлиять на лечение рака?

## Как терапия повлияет на мое качество жизни?<sup>17,18</sup>



**Качество жизни онкологических пациентов – это один из приоритетов в терапии для врача и для пациента. Оценка качества жизни у пациентов проводится по специальным опросникам и является частью исследовательской программы новых препаратов.**

Благодаря современным методам лечения качество жизни пациенток с РМЖ, которые находятся на терапии, за последнее время стало выше, и важно сохранить его на приемлемом уровне.

Пациентки, которые получают комбинацию иммунной и химиотерапии, имеют качество жизни, сопоставимое с качеством жизни пациенток, которые получают только химиотерапию.<sup>19</sup>

Однако следует помнить, что для использования каждого метода существуют строгие показания и противопоказания. План лечения для каждого пациента составляет врач или врачебный консилиум в зависимости от вида заболевания, его распространенности, индивидуальных особенностей и других факторов.



## Какие могут быть побочные эффекты при применении комбинации атезолизумаба и химиотерапии?



**Побочные эффекты могут проявиться в любое время в течение терапии, а также после окончания терапии. Если у Вас проявляются любые из перечисленных в данной памятке признаки и симптомы или если Ваши симптомы ухудшаются, немедленно свяжитесь со своим лечащим врачом. Не пытайтесь лечить симптомы самостоятельно!**

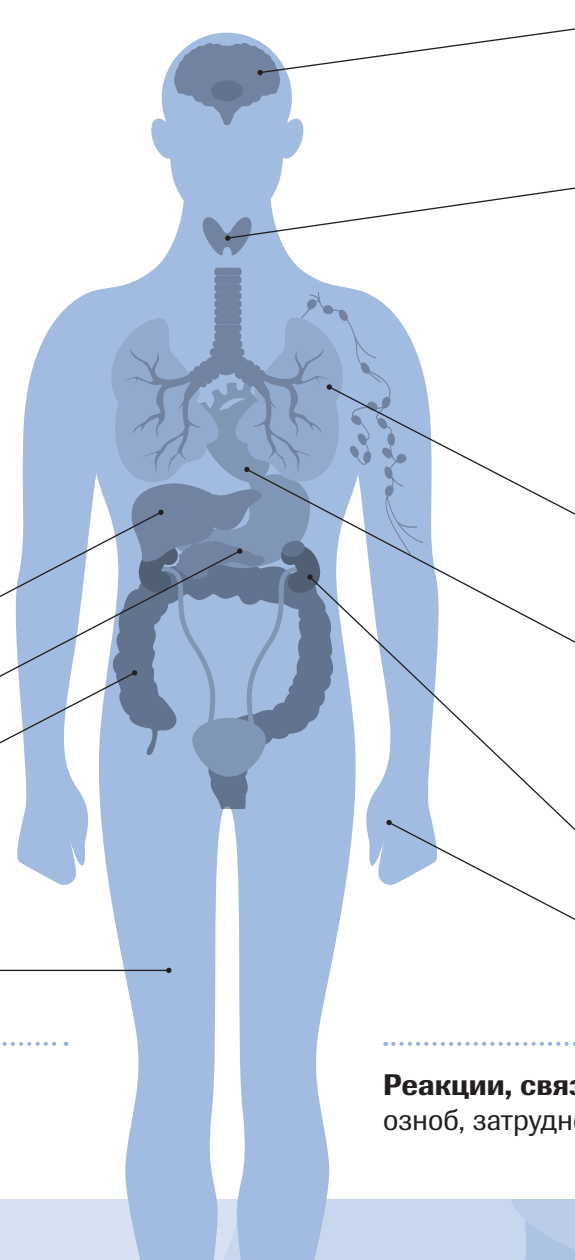
Своевременное получение медицинской помощи в отношении указанных ниже симптомов может предотвратить развитие серьезных последствий. Ваш врач может назначить Вам другие препараты для предотвращения осложнений и уменьшения симптомов, а также может приостановить введение следующей дозы атезолизумаба или отменить терапию.

**Со стороны печени:** пожелтение кожи или белков глаз, тошнота или рвота, кровотечения или появление кровоподтеков, темная моча, боль в животе.

**Со стороны поджелудочной железы:** боль в животе, тошнота, рвота.

**Со стороны кишечника:** диарея (водянистый, жидкий или мягкий стул), кровь в стуле, боль в животе.

**Со стороны мышц и скелета:** воспаление или повреждение мышц, мышечная боль и слабость.



**Со стороны ЦНС:** ригидность затылочных мышц, головные боли, лихорадка, озноб, рвота, чувствительность глаз к свету, дезориентация, сонливость.

**Со стороны желез внутренней секреции:** усталость, головные боли, потеря веса, набор веса, перемены настроения, потеря волос, запоры, головокружения, чувство голода или жажды больше обычного, более частые позывы к мочеиспусканию, изменения зрения, повышенная чувствительность к холоду или теплу.

**Со стороны легких:** появившийся или усиливающийся кашель, затрудненное дыхание, боль в груди.

**Со стороны сердца:** боль в груди, затрудненное дыхание, неровное сердцебиение, усталость, обмороки, снижение толерантности к нагрузкам, отек голеностопного сустава.

**Со стороны почек:** изменения диуреза и цвета мочи, боль в тазу, отеки.

**Со стороны нервной системы:** слабость мышц и онемение, покалывание в кистях и стопах.

**Реакции, связанные с введением препарата:** лихорадка, озноб, затрудненное дыхание, приливы жара к лицу.<sup>20</sup>

## Рекомендации по образу жизни во время и после прохождения противоопухолевого лечения



### Питание

Хорошие пищевые привычки важны – они могут помочь Вам чувствовать себя лучше и оставаться сильными во время лечения. Поговорите со своим лечащим врачом, если Вам нужно руководство по подбору правильной диеты, которая поможет Вам поддерживать здоровый вес и получать необходимые питательные вещества. Старайтесь привести вес в норму и поддерживать его. Для этого можно рассчитать индекс массы тела (ИМТ) — вес в килограммах разделить на свой рост в метрах, возведенный в квадрат. В норме ИМТ не должен быть больше 30 кг/м<sup>2</sup>. В некоторых случаях для поддержания необходимой массы тела можно использовать нутритивную поддержку – специализированное питание.



### Питье

У многих онкобольных повышен риск обезвоживания из-за рвоты, диареи, лихорадки, некоторых лекарственных препаратов, которые используются при лечении рака. Для профилактики этого состояния рекомендуется ежедневно выпивать 2-2,5 литра воды (проконсультируйтесь с врачом — потребности в жидкости индивидуальны и зависят от ряда факторов). Лучше пить обычную воду. Для придания вкуса в нее можно положить дольку лимона. Можно пить травяные чаи. Чая и кофе следует избегать: в них содержится кофеин, который действует как мочегонное. При некоторых состояниях в онкологии потребление жидкости, напротив, рекомендуется ограничить. Такие пациенты получают соответствующие рекомендации от лечащего врача.



### Физическая активность

Физические упражнения помогут Вам улучшить Ваше физическое и эмоциональное здоровье. Поговорите со своим лечащим врачом перед



началом любого плана упражнений, чтобы убедиться, что он соответствует Вашим физическим возможностям. Короткие прогулки или работа на даче – такого рода активность с большой вероятностью Вам подойдет. Важно по возможности поддерживать хотя бы минимальный уровень физической активности.<sup>22</sup>

### Солнечный загар

Ультрафиолетовое излучение повреждает ДНК и может привести к злокачественному перерождению клеток. Это один из самых значимых факторов риска развития рака кожи и меланомы. Чрезмерного воздействия ультрафиолетовых лучей нужно избегать даже здоровым людям, а для онкологических больных они особенно опасны, потому что многие химиопрепараты и лучевая терапия повышают чувствительность кожи.



### Самолечение

Самолечение при онкологических заболеваниях категорически противопоказано. Рак – смертельная болезнь, с ней не помогут справиться витамины, БАДы, фитопрепараты и другие методы народной, альтернативной медицины. Эффективную помощь могут оказать только врачи в специализированных клиниках онкологии. Занимаясь самолечением, больной теряет драгоценное время – а рак продолжает прогрессировать. Если злокачественная опухоль диагностирована на ранних стадиях, зачастую ее удается удалить и добиться наступления ремиссии. На запущенной стадии с метастазами рак обычно уже нельзя удалить полностью, но это не повод отказываться от лечения, потому что оно помогает продлить жизнь и избавить пациента от мучительных симптомов.



### Алкоголь и курение

Ограничить потребление алкоголя до одной порции в день у женщин и двух – у мужчин. Одна порция – это 14 г чистого спирта, что соответствует примерно 150 мл вина или 350 мл пива.<sup>21</sup> Бросить курить. Курение – основной фактор риска развития рака мочевого пузыря. Эта вредная привычка ухудшает прогноз у людей с этим злокачественным новообразованием: риск рецидива у продолжающих курить выше, чем у никогда не куривших людей.<sup>22</sup>





## Рак – не приговор, а призыв к действию!



**В первую очередь, слыша диагноз «рак», не спешите впасть в отчаяние – любая ситуация, даже самая сложная, разрешима. Дело лишь во времени: на решение одной ситуации мы тратим день, а другой – месяц, и именно это драгоценное время Вы и не должны упустить.**

Учитывая то, насколько личным является вопрос проблем со здоровьем, многие люди считают, что сообщить такую новость – словно взвалить ношу на плечи близких. Они волнуются о том, что причиняют беспокойство другим людям.

Ниже приведены несколько советов, как же провести этот трудный разговор. Однако, несмотря на то, что Вы сообщаете другим людям тяжелую информацию, прежде всего очень важно понимать, что грустить – это нормально. Будьте честны с собой, не скрывайте чувства и мысли, и это поможет Вам провести содержательные беседы в то время, когда они так важны.

### **Беседа со взрослыми членами семьи и друзьями<sup>23</sup>**

- Проведите беседу лично (если это возможно): если члены Вашей семьи или друзья живут вдали от Вас, это может вызвать затруднения, однако по возможности лучше поговорить об этом лицом к лицу. Постарайтесь выбрать тихое место, чтобы посидеть вместе. Возможно, где-то в уединении, если Вы полагаете, что они очень расстроятся и будут стесняться проявления своих чувств. Не стесняйтесь попросить любимого человека сообщить эту новость от Вашего имени, если Вы почувствуете себя более комфортно при таком варианте.

- Не откладывайте этот разговор в ожидании подходящего момента: будьте откровенны в отношении того, что хотите сказать, и не слишком затягивайте начало беседы.
- Будьте конкретны, сообщите подробности: расскажите людям, что Ваши врачи рассказали Вам о Вашем заболевании и прогнозе. Если они попросят дополнительную информацию, Вы можете сообщить ее или оставить в тайне, если хотите, – это решать Вам, но у людей часто возникает много вопросов.
- Будьте честны и терпеливы: не пытайтесь делать вид, что все в порядке. Даже если Вы смирились с мыслью о Вашем состоянии, другим людям может потребоваться некоторое время.
- Будьте готовы: каждый будет реагировать по-своему, но, вероятно, многие будут расстроены, будут плакать или находиться в шоковом состоянии. Некоторые могут даже не поверить Вам или разозлиться. В этих случаях полезно рассказать больше подробностей о Вашем онкологическом заболевании, чтобы они могли понять всю ситуацию.

### **Беседа с детьми и подростками**

Говорить с кем-либо о раке – это сложная задача, но она может быть еще более трудновыполнимой, когда речь заходит о разговоре с детьми или подростками. Ниже Вы найдете несколько советов:<sup>24,25</sup>

- Будьте честны и конкретны: это может показаться сложным, но рассказывайте детям о том, что с Вами происходит, прямо. Выберите спокойное время, чтобы посидеть с ними, пусть в комнате будет еще один взрослый, если Вы считаете, что это поможет.
- Используйте понятный, простой язык: старайтесь говорить со своими детьми так, чтобы они понимали Вас, но, что наиболее важно, так, чтобы Вам было удобно.

- Приготовьтесь к вопросам: маленькие дети часто не имеют такого представления о жизнеугрожающих заболеваниях, как старшие. Они могут задавать вопросы о том, что значит заболеть таким заболеванием, можете ли Вы умереть, что происходит с людьми, когда они умирают, и т.п. Будьте готовы к таким вопросам и не бойтесь говорить, что не знаете ответа на вопросы о будущем.
- Подготовьтесь заранее: дети быстро растут, и некоторые из них будут более осведомлены, чем другие. Кроме того, учтите, что детям с ограниченными возможностями или отклонениями в развитии, возможно, понадобится больше времени, чтобы Вас понять, чем другим, и в таком случае может потребоваться иной подход.



## Когда стоит обратиться за помощью к психологу?

**В России мы не привыкли обращаться за помощью к психотерапевту, а потому и тяжелые периоды в жизни переживаем труднее.**

Онкологическое заболевание всегда вызывает эмоциональное перенапряжение, как самого больного, так и его окружения, что значительно сказывается на качестве жизни в длительный период. Как правило, стабилизация эмоционального фона человека в период лечения заболевания облегчает взаимодействие с окружающими людьми, улучшает атмосферу в кругу семьи, позволяет легче преодолевать сложные периоды болезни.

Тем не менее есть вполне объективные симптомы, при которых обращение к специалисту по психическому здоровью просто необходимо.

### **Вам нужна помощь такого специалиста, если:**

- вы испытываете проблемы с нарушением сна в течение нескольких дней подряд;
- панические атаки идут одна за другой;
- появляется тремор;
- начались проблемы с желудком;
- учащается без нагрузки пульс;
- наблюдаются резкие перепады настроения;
- нарушается дыхание.

Психотерапевт подберет медицинские препараты (с учетом уже принимаемых Вами по основному заболеванию), с тем чтобы стабилизировать Ваше состояние. Проведет с Вами психологические тренинги индивидуально или в группе. Научит приемам, с помощью которых Вы сможете справляться с приступами паники. В конечном итоге он поможет Вам принять болезнь, снизить уровень тревоги, настроиться на лечение и открыть для себя новые смыслы в жизни, которая окажется для Вас теперь по-особому ценной.

Сделать первый шаг достаточно просто: скачайте приложение «Здоровье.ру», активируйте программу «Справимся вместе» (подробная инструкция по установке приложения – на последней странице данной брошюры), и Вам станет доступен чат с ассистентом-психологом, который сможет помочь с простыми ситуациями или сориентирует, куда можно обратиться за специализированной помощью.

Чтобы не погрузиться в болезнь и не сделать ее единственным смыслом своей жизни, нужно соблюдать простые правила. Во время лечения и в период реабилитации нужно стараться ухаживать за собой самой, как бы это ни было тяжело. Это необходимо в первую очередь для того, чтобы сохранить достойное качество жизни, что невозможно без преодоления комплекса жертвы и соблазна полного ухода в болезнь, сведения своей активности до минимума, в пределах своей комнаты и кровати.

Вернуться к работе после курса лечения или обучиться новой, какая по силам, необходимо для того же. А также поддерживать отношения с людьми, не терять с ними эмоциональной связи. Без любимых людей мы уж точно растворимся в себе и своей болезни.

## У меня еще остались вопросы



### Как долго проходит иммунотерапия?

- Как и большинство методов лечения онкологических заболеваний при наличии метастазов, иммунотерапия занимает значительное время, поэтому терапию проводят неопределенно долго.

### Сколько по времени занимает прием иммунотерапевтического препарата?

- В зависимости от назначений врача Вам необходимо проводить инфузии 1 раз в 2, 3 или 4 недели. Важно не пропускать приемы препаратов, так как от соблюдения режима приема зависит эффективность лечения и прогноз стабилизации состояния.

### В каких случаях и как часто появляются побочные эффекты?

- Побочные эффекты могут проявиться в интервале от момента введения до 3 месяцев и более от начала терапии.

### Можно ли вылечиться от рака молочной железы?

- Прогноз всегда индивидуальный, и вероятность полного излечения зависит от многих причин (стадии, объема поражения, ответа на терапию и др.).

## У меня еще остались вопросы



### Что будет, если я пропущу одно или несколько введений препарата?

- Иммунотерапия является интервальным лечением, при котором очередное введение препарата поддерживает активность иммунной системы на необходимом уровне. По этой причине бессистемное введение иммунного препарата, неоправданное увеличение интервалов между инфузиями крайне нежелательно. Считается допустимой отсрочка очередного введения на 1–3 дня, если она связана с организационными причинами (семейные обстоятельства, выходные дни и т.п.). В случае возникновения осложнений иммунотерапии очередное введение препарата откладывается на срок, необходимый для полного завершения осложнений. Отсрочка может составлять до 12 недель.

### Могу ли я работать во время лечения?

- Вы можете продолжать работать, если хорошо чувствуете себя во время лечения. Как правило, проведение иммунотерапии позволяет вести привычный образ жизни.



## Куда еще можно обратиться за помощью и информацией?

«За руку» – это информационный портал для онкопациентов, их близких и людей в группе риска развития рака, созданный швейцарской инновационной фармацевтической компанией «Рош».



ЗА РУКУ

[www.zaruku.com](http://www.zaruku.com)



**Пациентские ассоциации и службы** помогают найти врачей, психологов, юристов, объясняют, в какие лечебные учреждения можно обратиться и получить помощь бесплатно. Иногда представители организаций даже сопровождают онкопациентов на консультации и процедуры:

- ✓ **Ассоциация онкологических пациентов «Здравствуй»**  
8 (800) 301-02-09  
[www.russcpa.ru](http://www.russcpa.ru)
- ✓ **Межрегиональное общественное движение «Движение против рака»**  
8 (800) 200-47-32  
[www.rakpobedim.ru](http://www.rakpobedim.ru)



Круглосуточная  
поддержка  
в борьбе с раком

**Всероссийская горячая линия помощи онкопациентам «Ясное утро»**

8 (800) 100-01-91  
[yasnoeutro.ru](http://yasnoeutro.ru)

# Календарь лечения\*

## Март 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

## Апрель 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

## Май 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

## Июнь 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

## Июль 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

## Август 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

## Сентябрь 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

## Октябрь 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

## Ноябрь 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

## Декабрь 2023

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

## Январь 2024

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

## Февраль 2024

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29			

\* Вы можете отмечать в календаре даты состоявшихся и еще только предстоящих введений лекарственных препаратов, обследований, госпитализаций и другие важные даты на пути лечения!

## Список литературы

1. Breast Cancer.org. How Triple-Negative Breast Cancer Behaves and Looks. Электронный ресурс: [www.breastcancer.org/symptoms/diagnosis](http://www.breastcancer.org/symptoms/diagnosis) (дата обращения: 30.03.2023).
2. Стенина М.Б., Жукова Л.Г., Королева И.А. и др. Практические рекомендации по лекарственному лечению инвазивного рака молочной железы. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2019;9:128–163.
3. Клинические рекомендации «Рак молочной железы 2020», одобрено на заседании научно-практического совета Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол от 20.12.2019 № 10/2-3-4).
4. Инвазивный рак молочной железы. Рекомендации для пациентов NCCN на русском языке. Электронный ресурс: [www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF](http://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF) (дата обращения: 30.03.2023).
5. Marconcini R. et al. *Oncotarget*. 2018;9(15):12452–12470.
6. Davis LE. et al. *Cancer Biol Ther*. 2019;20(11):1366–1379.
7. Гладков О.А. и др. Практические рекомендации по лекарственному лечению рака мочевого пузыря. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации RUSSCO #3s2. 2019;9:507–518.
8. Клинические рекомендации МЗ РФ «Рак мочевого пузыря», одобрено на заседании научно-практического совета Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол от 20.12.2019 № 10/2-3-4).
9. Bellmunt J. et al. *Semin Oncol* 2012;39:598.
10. De Luca R. et al. *Oncology*. 2019;28:1–7. doi: 10.1159/000502116.
11. Pal K. et al. Conditional Survival in de novo Metastatic Urothelial Carcinoma, 2015.
12. Grande E. et al. *ESMO* 2019.
13. Ferlay J. *GLOBOCAN* 2012. Estimated cancer incidence, mortality and prevalence worldwide in 2012.
14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования». Электронный ресурс: [publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012290073](http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012290073) (дата обращения: 30.03.2023).
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования». Электронный ресурс: [www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012290073](http://www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012290073) (дата обращения: 30.03.2023).
16. Официальный сайт НИИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова. Электронный ресурс: [www.niioncologii.ru/patients/hospital-treatment](http://www.niioncologii.ru/patients/hospital-treatment) (дата обращения: 30.03.2023).
17. Кенбаева Д.К. и др. Опухоли женской репродуктивной системы. 2013;(1-2):93–95.
18. Health and Quality of Life Outcomes volume 18, Article number: 338 (2020).
19. Adams, S., et al. *Annals of Oncology* 2020; 31(5), 582–589.
20. Инструкция по медицинскому применению препарата Тецентрик® РУ: ЛП-004652.
21. Rock C.L. et al. *American Cancer Society guideline for diet and physical activity for cancer prevention*. CA: a cancer journal for clinicians. 2020;70(4), 245–271.
22. Westhoff E. et al. *Urol Oncol*. 2019;37(9):573.e1–573.e8.
23. Beyond. How to tell people you’re dying. Электронный ресурс: [www.beyond.life/help-centre/preparing-for-death/tellpeople-youre-dying/](http://www.beyond.life/help-centre/preparing-for-death/tellpeople-youre-dying/) (дата обращения: 30.03.2023).
24. Macmillan Cancer Support. Explaining cancer to children and teenagers. 2016. Электронный ресурс: [www.macmillan.org.uk/information-and-support/coping/talking-about-cancer/talking-to-children/explaining-cancer.html](http://www.macmillan.org.uk/information-and-support/coping/talking-about-cancer/talking-to-children/explaining-cancer.html) (дата обращения: 30.03.2023).
25. Beyond. How to explain death to a child. Электронный ресурс: [www.beyond.life/help-centre/grief-lossbereavement/explain-death-child/](http://www.beyond.life/help-centre/grief-lossbereavement/explain-death-child/) (дата обращения: 30.03.2023).



Чтобы ознакомиться с медицинской информацией по препарату атезолизумаб, отсканируйте QR-код

или перейдите по ссылке: <https://www.roche.ru/ru/produkty/katalog/tecentriq.html>

Если Вам требуется распечатанная актуальная инструкция, свяжитесь с нами по телефону +7 (495) 229-29-99,

и мы пришлём инструкцию по указанному Вами адресу.

## Для заметок



ЗА РУКУ

zaruku.com



Медиа для онкопациентов, их близких и всех,  
кто находится в группе риска развития рака

### Портал «За руку» посвящен темам:

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



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

M-RU-00010761, март 2023 г.