

СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ: Лечение таблетками пазопаниба
Информационный лист для пациента о химиотерапии

Противоопухолевые лекарства влияют на размножение и деление клеток в тканях и нацелены на уничтожение раковых клеток. Однако лекарства также воздействуют и на нормальные ткани и клетки, вызывая различные побочные действия. Побочные действия и их интенсивность у людей различны, вызванные ими проблемы, в основном, проходят. В дополнение к противоопухолевым лекарствам Вы также будете получать лечение против тошноты. Лечение усугубляет чувство усталости и отсутствия сил, а также может вызвать снижение либидо.

Перед началом лечения Вам потребуется сдать пробу крови, на базе которой лечащий врач сможет решить, позволяет ли Ваше состояние принимать противоопухолевые лекарства.

Рекомендации:

- во время лечения по возможности продолжайте свой обычный образ жизни;
- легкая физическая активность уменьшает чувство усталости;
- сообщайте медсестре или врачу об изменениях своего самочувствия;
- пейте больше жидкости, по меньшей мере, в течение двух дней после лечения;
- за день до лечения и во время лечения избегайте алкоголя и не принимайте витаминных препаратов;
- сообщите лечащему врачу обо всех принимаемых Вами на данный момент лекарствах, пищевых добавках и препаратах растительного происхождения;
- о необходимости получения рецепта сообщайте лечащему врачу сразу, как только Вы пришли на прием.

Проведение лечения

ВОТРИЕНТ (пазопаниб) – рекомендуемая доза 800 мг (две таблетки по 400 мг) один раз в сутки. Принимайте лекарство утром, по меньшей мере, за один час до еды.

Проглатывайте таблетки целиком, запивая водой, не делите и не измельчайте их.

Вам назначено лекарство: таблетки пазопаниба

НАЗВАНИЕ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА
Пазопаниб

Составители: онколог Центра химиотерапии Керсти Оселин и провизор Кейт Илау.

Составлено: Северо-Эстонская региональная больница
ул. Ю. Сютисте тез, 19
13419 ТАЛЛИНН

инфотелефон 617 1300
www.regionaalhaigla.ee

Возможные побочные действия	Рекомендации по облегчению побочных действий / разъяснение
Понос	Пейте много жидкости, в случае поноса примите 1–2 таблетки лоперамида 2 мг до четырех раз в день, при тяжелом поносе (более пяти раз в день) срочно свяжитесь с лечащим врачом или обратитесь в ЭМО.
Тошнота, рвота	Примите одну таблетку церукала 10 мг (метоклопрамид) до трех раз в день, в случае сильной тошноты одну таблетку китрила 1 мг (гранисетрон) до двух раз в день.
Боль в животе, снижение аппетита, нарушения вкусовой чувствительности.	Не требует лечения.
Воспаленная и/или изъязвленная слизистая	Осторожно чистите зубы и десны мягкой зубной щеткой, применяйте способствующие слюноотделению средства для ухода за полостью рта; смазывайте слизистую полости рта облепиховым маслом; применяйте раствор для ополаскивания полости рта (NB! Ополаскиватель не должен содержать спирта и хлоргексидина); избегайте кислых напитков, а также острой и соленой пищи; пейте больше жидкости.
Повышение артериального давления	По возможности измеряйте артериальное давление 1–2 раза в неделю, при необходимости чаще. При необходимости обратитесь на прием к семейному врачу для начала или изменения лечения артериального давления. Лекарство выбора – ингибитор АПФ.
Покраснение, сухость, шелушение, расслоение, трещины кожи, ладоней и стоп	Регулярно обрабатывайте кожу жирным кремом.
Кожная сыпь	Сыпь может усиливаться под воздействием солнечного света – пользуйтесь солнцезащитным кремом и носите защитную одежду; в случае <u>тяжелой сыпи</u> используйте гидрокортизоновую мазь (можно купить в аптеке в отделе ручной продажи).
Уменьшение или исчезновение пигментации волос и/или кожи	Не требует лечения.
Повышение уровня печеночных ферментов в крови	В случае легкого или умеренного поражения печени внимательно следят за показателями.

Взаимодействие с другими лекарствами

При одновременном приеме пазопаниба и симвастатина увеличивается риск повышения уровней печеночных ферментов.

Концентрация пазопаниба в крови может увеличиться при одновременном лечении сильными ингибиторами CYP3A4, P-гликопротеина (P-gp) или белка, ассоциированного с резистентностью рака груди (BCRP) (кетоназол, итраконазол, кларитромицин, нефасодон, верапамил).

При одновременном приеме пазопаниба с эзомепразолом биодоступность пазопаниба снижается примерно на 40% (AUC и C_{max}), также следует избегать одновременного приема пазопаниба с лекарствами, повышающими уровень pH в желудке.

При возникновении проблем звоните сестре-консультанту по рабочим дням в 12.00–14.00, телефон 5306 7879.