

Белорусский государственный медицинский университет

Кафедра онкологии



Сопроводительная терапия в ОНКОЛОГИИ

Автор: студент лечебного факультета

Группы 1417

Котович А.В.

Минск, 2021



GOOD SCIENCE
BETTER MEDICINE
BEST PRACTICE



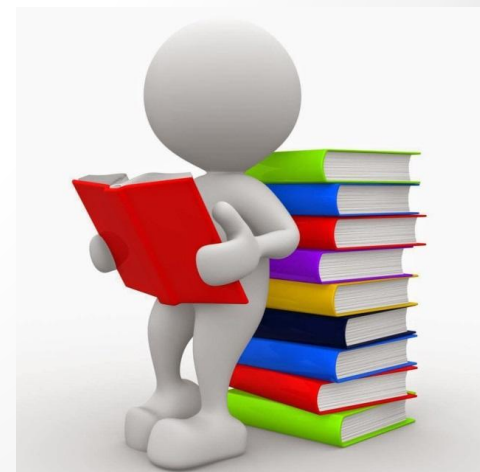
American Society of
Clinical Oncology



National
Comprehensive
Cancer
Network®

Определения

- **Сопроводительная терапия** направлена на уменьшения негативных последствий основного лечения (обычно – химиотерапии, иногда таргетной или лучевого лечения) или на «коррекцию» его действия.
- **«Поддерживающая терапия»** имеет целью сохранение позитивного ответа на основное лечение



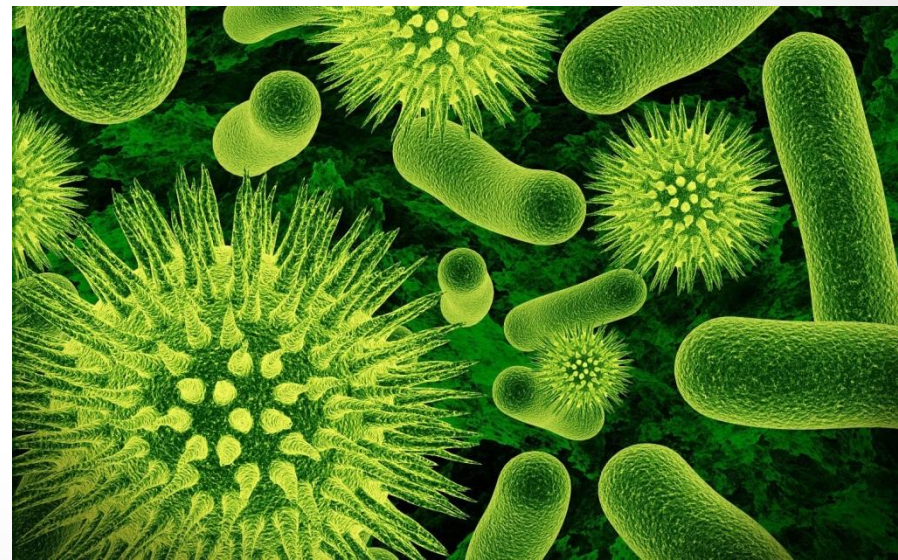
Основные направления

- Профилактика и лечение инфекций (антибиотики, антимикотики, противовирусные средства, а также вакцинации)
- Коррекция панцитопении (стимуляция гемопоэза, трансфузия гемокомпонентов)
- Другие (профилактика тромбозов, питание, сохранение детородного потенциала, психологическая поддержка и др.)



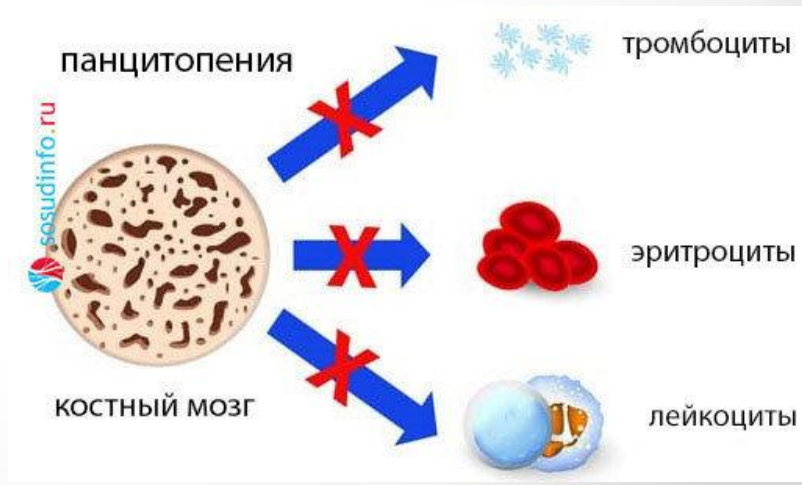
Профилактика инфекций

- Бактериальных инфекций – ципрофлоксацин
- Грибковых – флуконазол, позаконазол
- Вирусные - ацикловир



Профилактика панцитопении

- Анемия – трансфузии эритроцитарной массы, эритропоэз-стимулирующие агенты
- Тромбоцитопения – концентрат тромбоцитов, агонисты рецептора тромбопоэтина
- Концентрат гранулоцитов



Главные направления лекарственной терапии

Химиотерапия

Таргетная
терапия

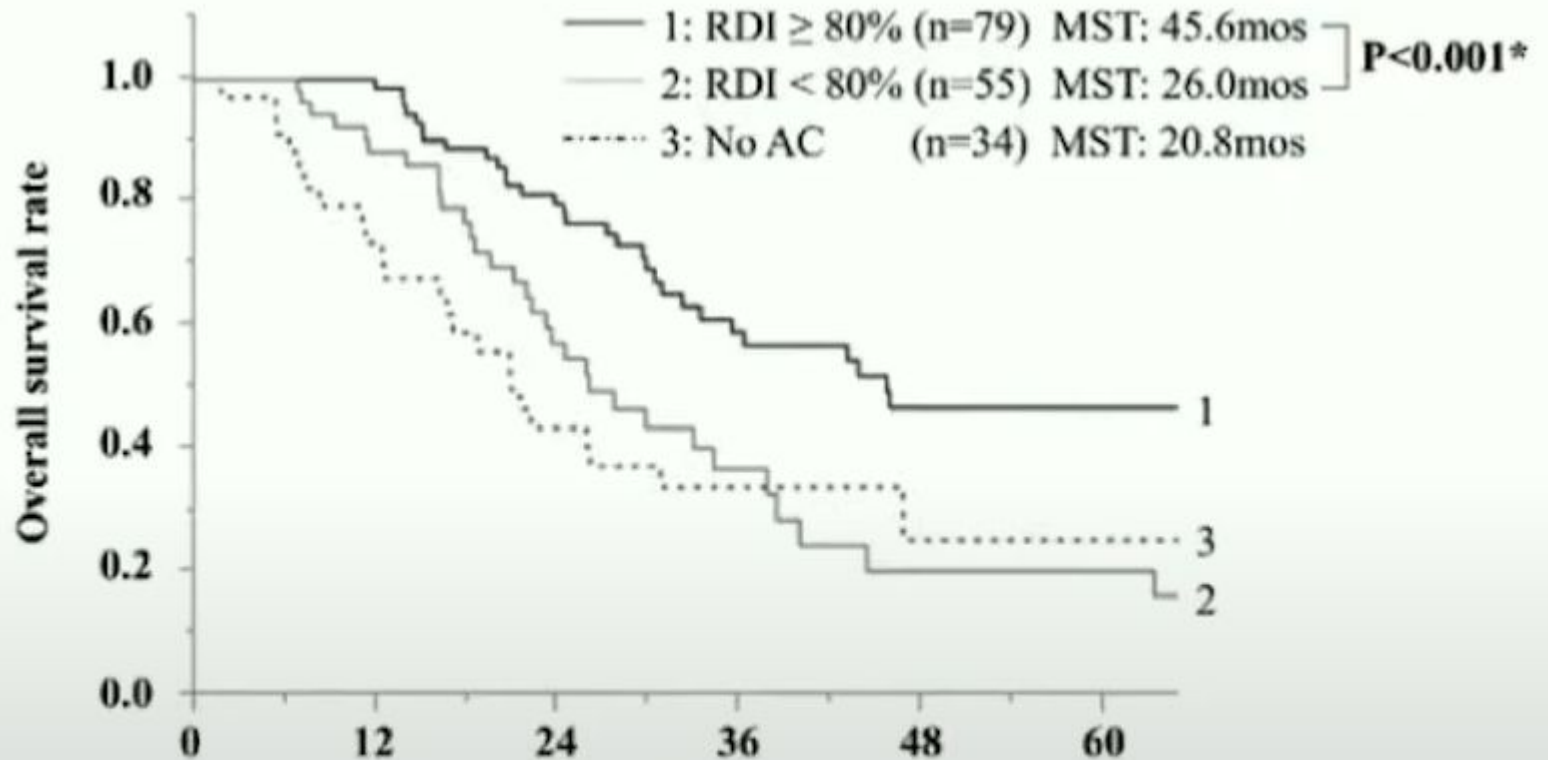
Онкоиммунология

Миелосупрессия
Тошнота и рвота
Диарея
Мукозиты
Почечная недостаточность
Печёночная недостаточность
Сердечная недостаточность
Алопеция

Сыпь
Диарея
Печеночная недостаточность
Сердечная недостаточность

Аутоиммунные
поражения
органов и систем
организма

Зависимость от интенсивности дозы

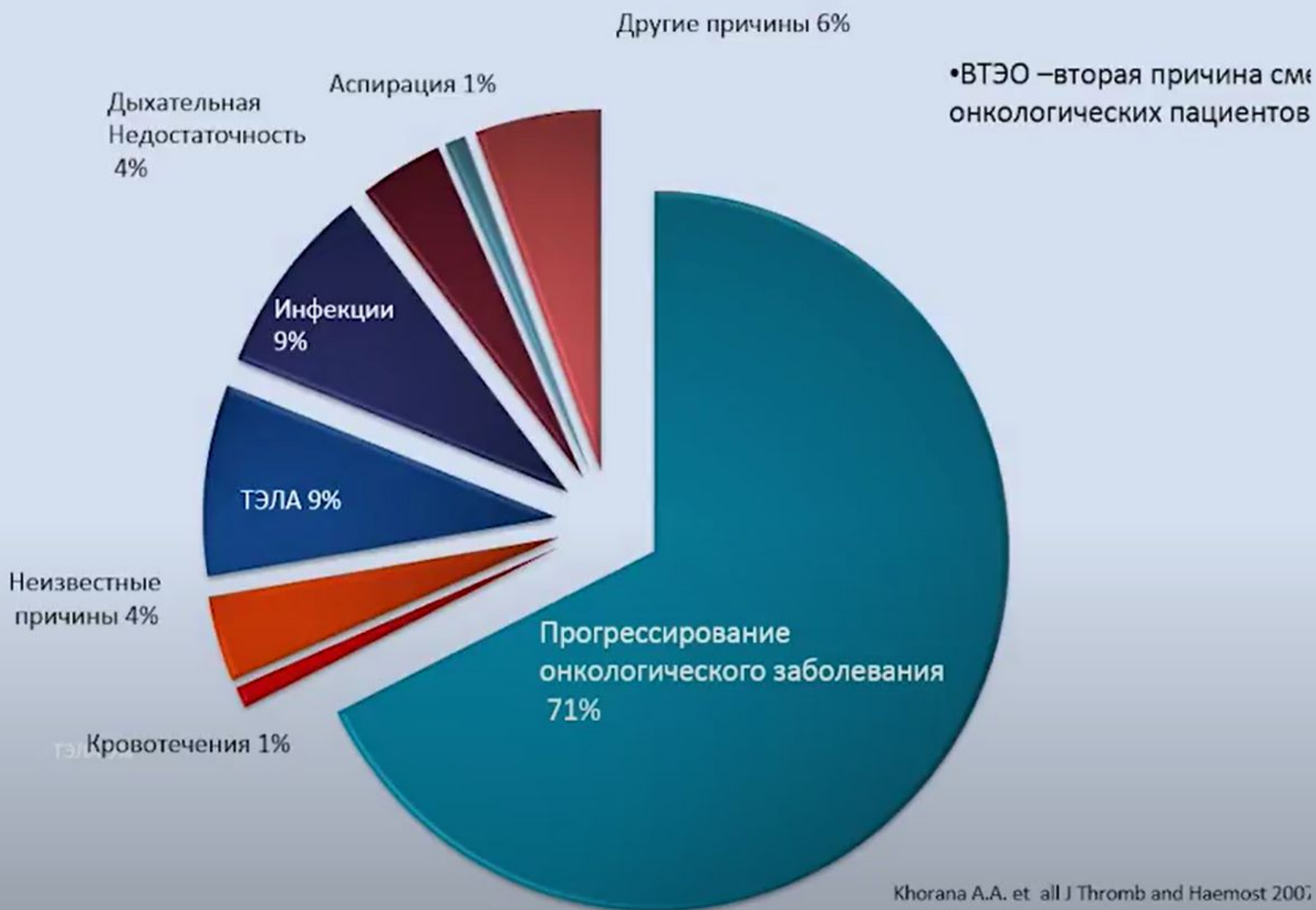


No. at risk

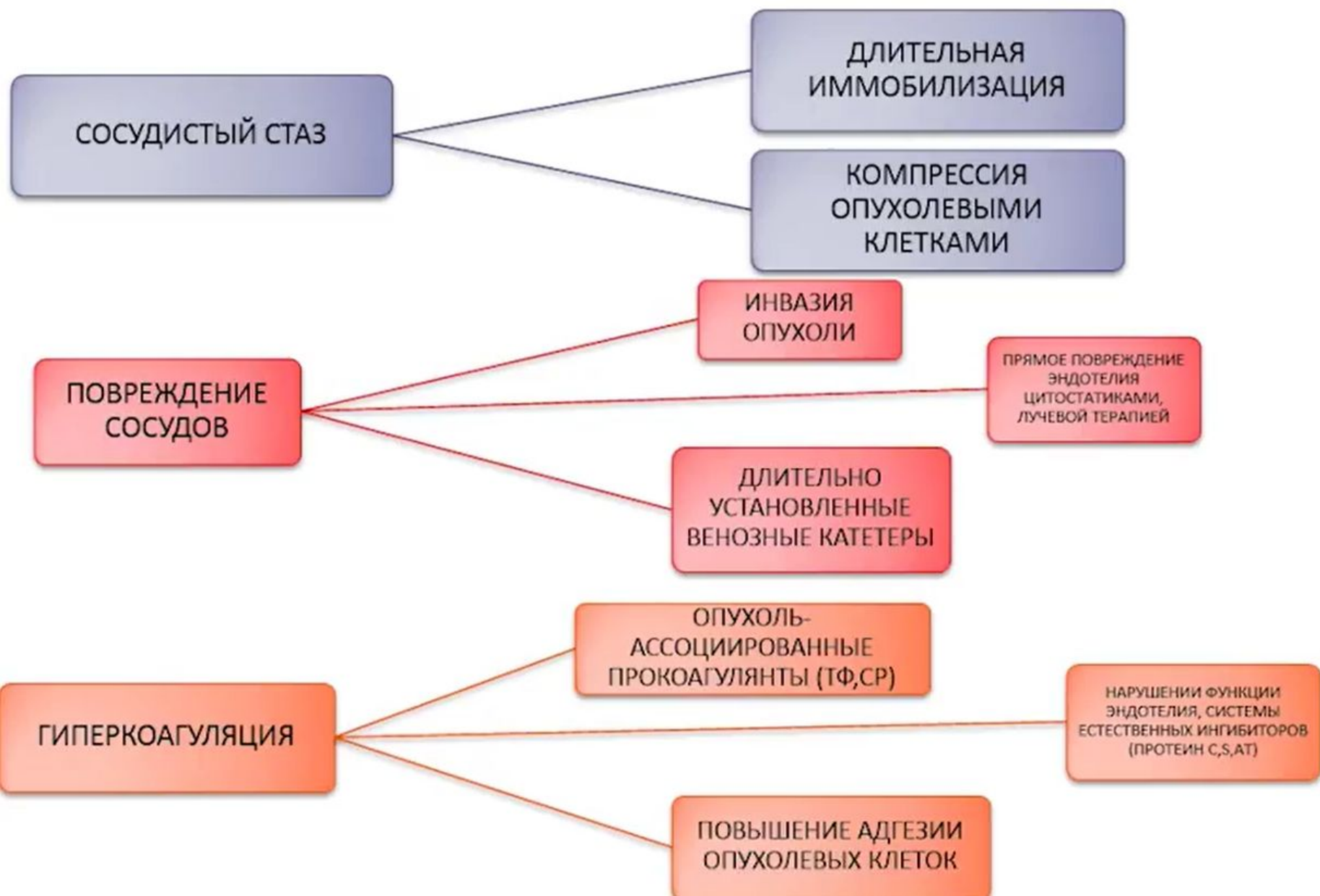
	0	12	24	36	48	60
RDI \geq 80%	79	72	53	29	18	14
RDI < 80%	55	44	24	12	6	6
No AC	34	26	15	11	4	2

Тромботические осложнения

ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ



ПАТОГЕНЕЗ ТРОМБОФИЛИИ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ- МОДИФИКАЦИЯ ТРИАДЫ ВИРХОВА

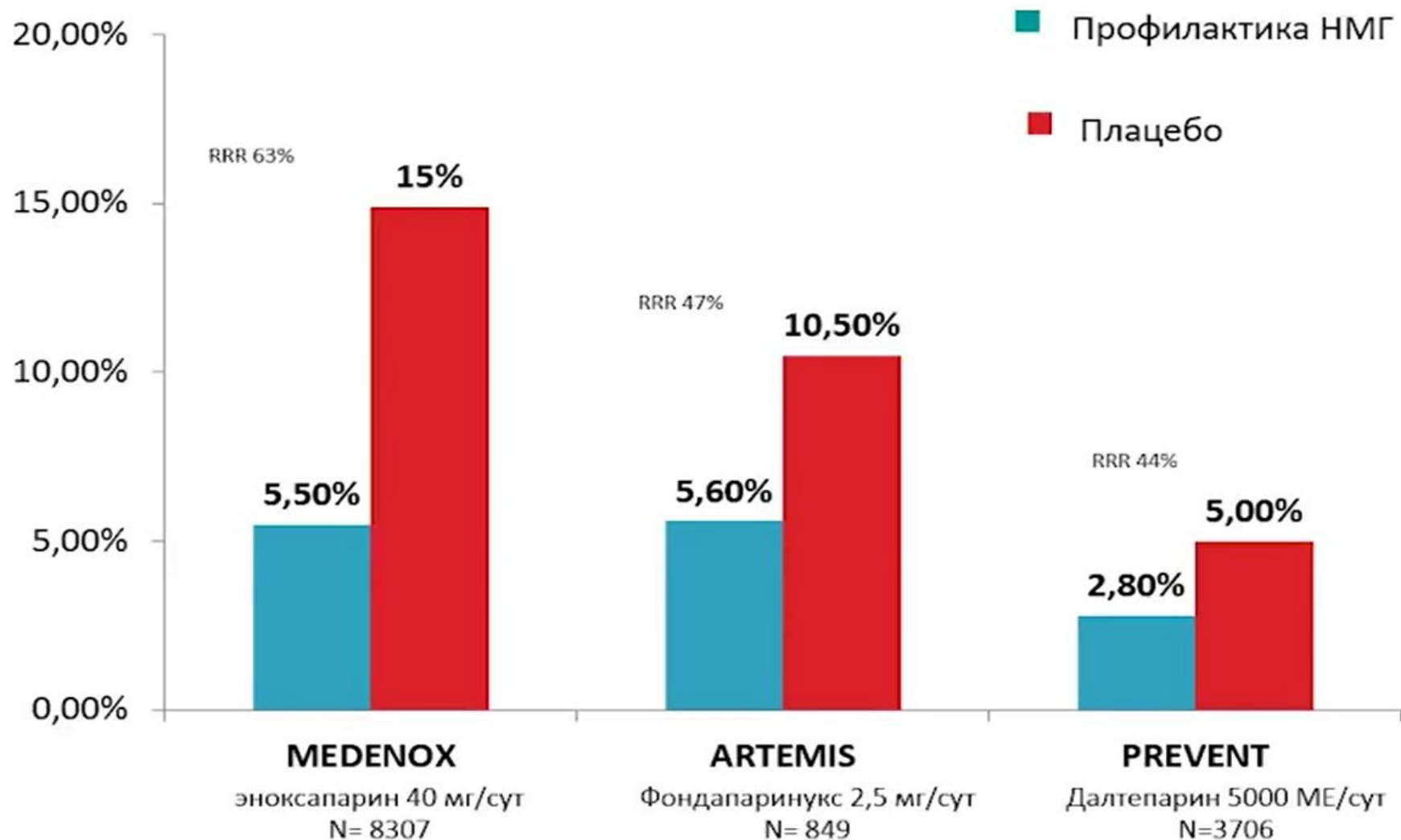


Риск развития тромботических осложнений в популяции онкологических пациентов на 1000 пациентов в год



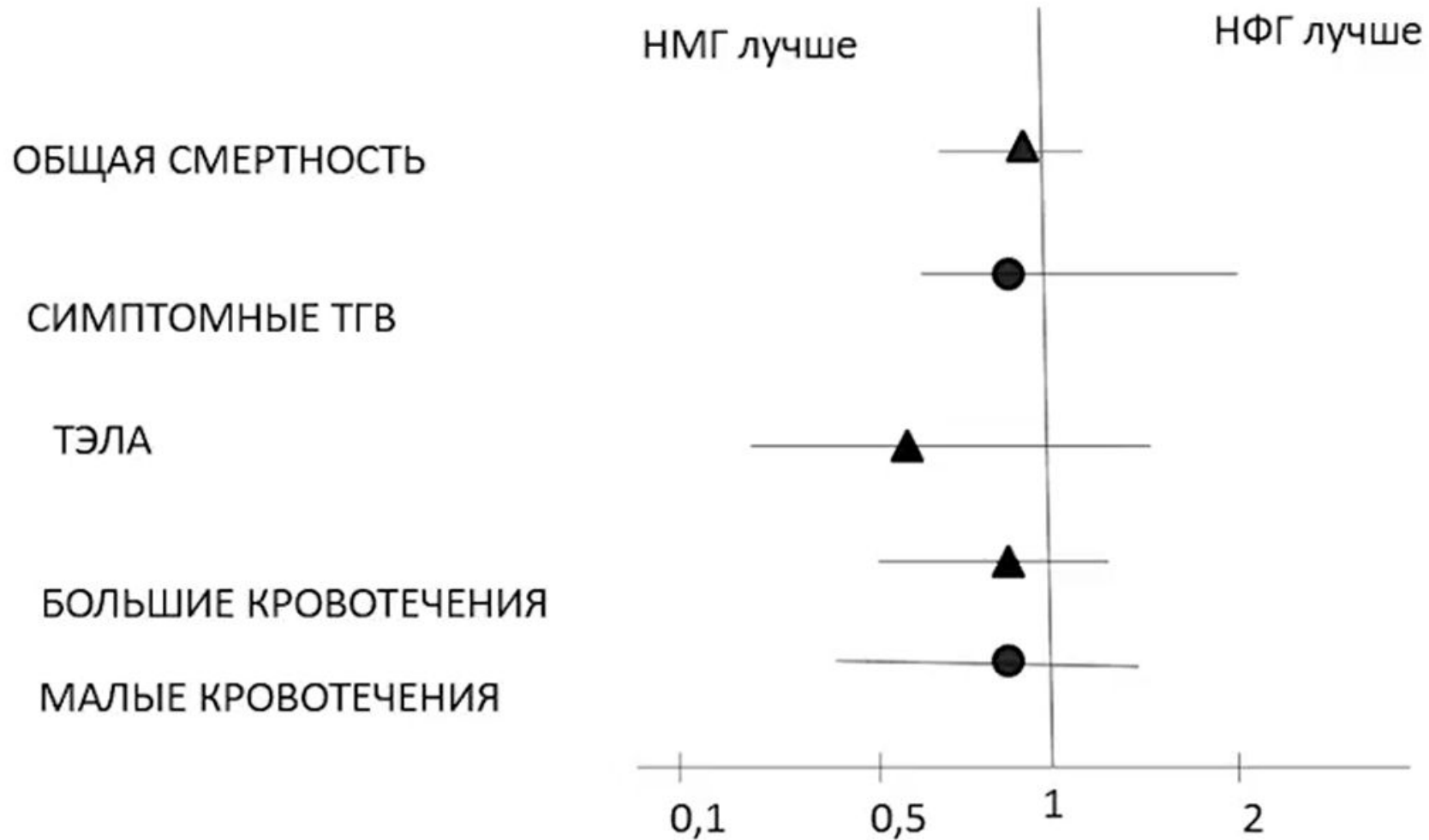
Профилактика ТО у

ГОСПИТАЛИЗОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ



Мета-анализ. Первичная профилактика у

хирургических пациентов



Тошнота и рвота

**ICES (International Carboplatin Emesis Survey)
for the evaluation of the emetogenicity of carboplatin-
based chemotherapy – with a focus on nausea.
MASCC Antiemetic Study Group survey.**

Authors: Prof B Rapoport, Prof A Chan, Dr M Chasen, Dr R Bhargava,
Prof S Bošnjak , Dr A Zilic, Dr Chia Jie Tan, Dr AA Jabbar, Dr Y Zhang,
M de Necker, TV Mhazo, L Heyman, T Smit

Prof Bernardo Rapoport - presenter

The Medical Oncology Centre of Rosebank Johannesburg South Africa

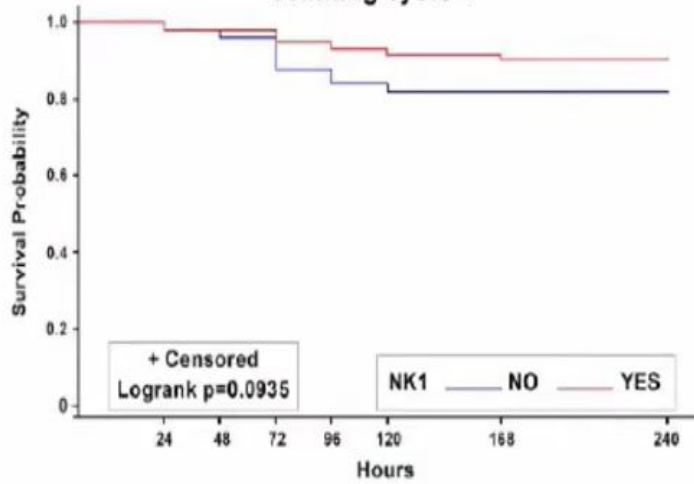
Department of Immunology, Faculty of Health Sciences, University of
Pretoria, South Africa



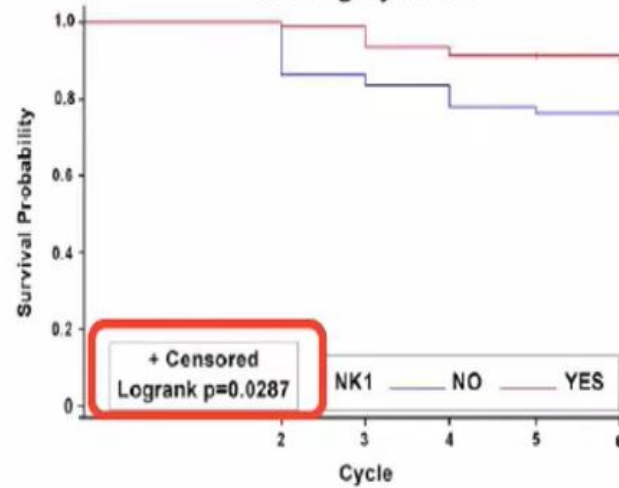
Results - Patient Demographics

- **Age:** 63 (range 30 - 85),
- **Gender:** Male (29.5%), Female (70.5%),
- **Type of Cancer:** Breast (16.4%), Gynaecological (32.2%), Lung (37.2%), Other (14.2%),
- **Stage of cancer:** I (9.8%), II (16.4%), III (16.4%), IV (57.4%),
- **ECOG:** ECOG-0 (43.7%), ECOG-1 (48.1%), ECOG-2 (8.2%) e),
- **Carboplatin AUC:** AUC \leq 4 (14.8%), AUC=5 (71.6%), AUC>5 (13.6%) M).
- **Previous CT:** 26 (14%)
- **Previous RT:** 17 (9%)
- **NK1 included:** 84 (46%)
- **CINV Risk Factors:**
 - History of motion sickness 27%
 - History of morning sickness 20%
 - History of alcohol abuse 3%

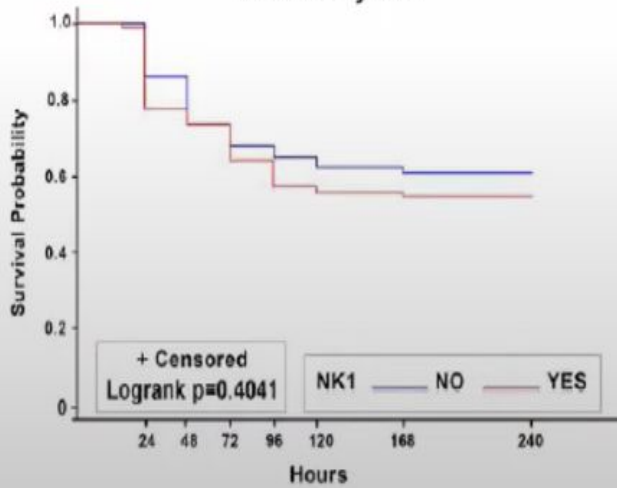
Vomiting cycle 1



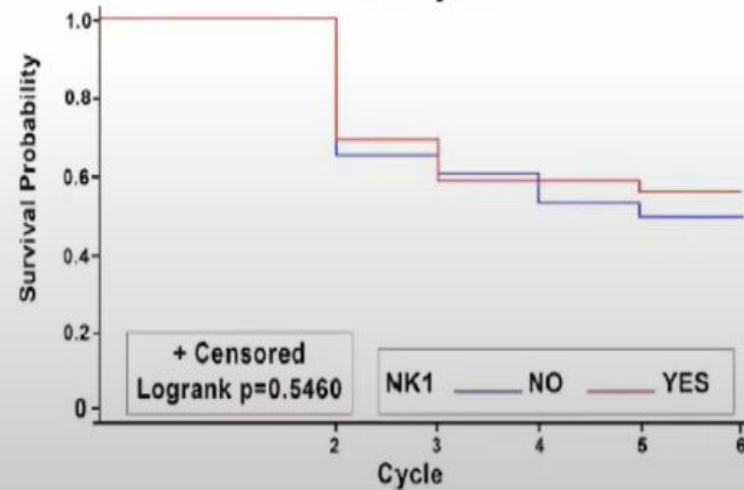
Vomiting Cycle 2-6



Nausea Cycle 1



Nausea Cycle 2-6



Results

Cox Model for variables associated with time to nausea during cycle 1

Variable	p-value
History of morning sickness	p<0.0018
Gender (female)	p<0.0034
History of motion sickness	p<0.0061
Previous chemotherapy	p<0.0172
Previous radiotherapy	p<0.0218

Variables not associated with time to nausea during cycle 1

- Age
- Alcohol use
- Comorbidities
- Carboplatin combination
- Carboplatin dose
- Use of NK1 RA
- Concomitant medication
- ECOG PS
- Use of PPI

Гепатотоксичность

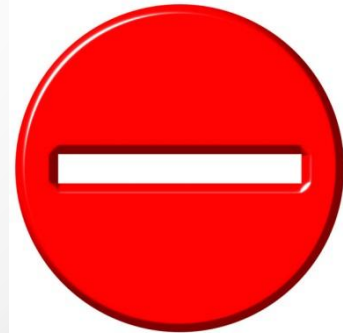
Положительные стороны гепатопротекторов

- Прямое возмещение природных веществ, синтез которых снижен вследствие
- Стимуляция механизмов, усиливающих синтез тех или иных природных биохимических механизмов, т.е. косвенное их возмещение
- Угнетение синтеза вредных веществ, которые появились или увеличились в результате патологического процесса
- Абсорбция и выведения вредных веществ



Негативные аспекты гепатопротекторов

- В странах СНГ, аденометионин позиционируется как средство с детоксицирующими, антиоксидантными, нейропротективными, холекинетическими, холеретическими, антидепрессивными, гепатопротективными свойствами, назначается на фоне химиотерапии
- В странах Европы используется для лечения холестаза, фибромиалгии и депрессии
- В США БАД(НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛС ввиду отсутствия доказательной базы), для поддержания эмоционального здоровья



Устранение побочных эффектов при химиотерапии

- Тошнота, рвота – 5-НТЗ блокаторы 2 поколения + ингибиторы NK-рецепторов
- Почечная токсичность – адекватная гидратация
- Дерматологическая токсичность – кожные мази
- Мукозиты – охлаждение, полоскание растворами
- Кахексия – физ.активность
- Кардиоваскулярная токсичность – бета-блокаторы
- Тромбоэмболическая токсичность – Прямые ингибиторы X фактора
- Анемия – эритропоэтины

Пример правильной химиотерапии



Снижение побочных эффектов

Благодарю за внимание