



ЛЕНИНГРАДСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА



Онкологический форум:
**ТАКТИКА И СТРАТЕГИЯ
ЛЕЧЕНИЯ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
НОВООБРАЗОВАНИЙ**

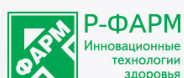
12 АПРЕЛЯ

Регистрация: **9:30** | Начало: **10:00**

Конгрессный центр «ПетроКонгресс»

Санкт-Петербург, Лодейнопольская улица, дом 5

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР



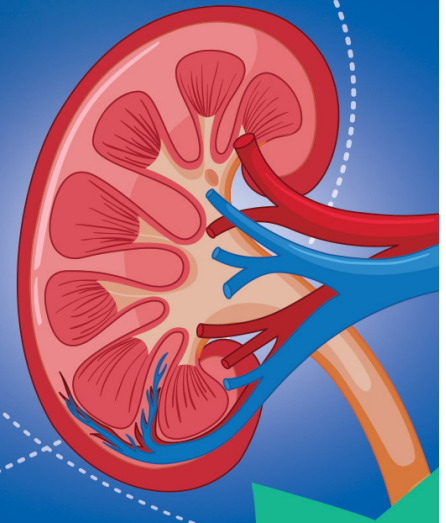
Трансляция
мероприятия



программа

ОНКОУРОЛОГИЯ

ЗАЛ ЛАДОГА



10:00

10:10

Пленарная сессия. Приветственное слово

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

модераторы

Экспертный взгляд на РМП

Новиков Андрей Иванович, Лебединец Андрей Александрович,
Тяпкин Николай Иванович

10:10

10:40

Обзор клинических рекомендаций по 1-й линии терапии метастатического уротелиального рака

Лебединец Андрей Александрович, к.м.н., заведующий
ХТО ДС ГБУЗ ЛОКБ

10:40

11:00

Классификация опухолей мочевого пузыря, молекулярный подтип рака мочевого пузыря

Христенко Ксения Юрьевна, врач-патологоанатом ГБУЗ ЛОКБ

11:00

11:20

Хирургическое лечение уротелиального рака верхних мочевыводящих путей

Навматуля Елена Анатольевна, к.м.н., ГБУЗ ЛОКБ

ЗАЛ ЛАДОГА

11:20
11:50**Реальная практика лекарственной терапии рака мочевого пузыря**

Новиков Андрей Иванович, д.м.н., профессор, заведующий отделением онкоурологии ГБУЗ «СПбКНпЦСВМП(о)»

11:50
12:00**ДИСКУССИЯ**12:00
12:20**КОФЕ-БРЕЙК**12:20
12:40**Адьювантная внутрипузырная терапия у пациентов с НМИ РМП промежуточного и высокого риска**

Евдокимов Сергей Алексеевич, врач-онколог, заведующий ЦОАП ГБУЗ ЛОКБ

12:40
13:10**Общая выживаемость в фокусе: значение поддерживающей терапии в 1 линии УР**Глузман Марк Игоревич, к.м.н., заведующий ХТО ДС СПб ГБУЗ ГКОД
*При поддержке «Мерк». Баллы НМО не начисляются*13:10
13:30**Современные подходы к терапии уротелиального рака**

Анохина Екатерина Михайловна, к.м.н., заведующий ХТО СПб ГБУЗ КБ Святителя Луки

*При поддержке «Р-Фарм». Баллы НМО не начисляются*13:30
13:50**Клинический случай: Долгосрочный ответ на поддерживающую терапию при уротелиальном раке: Бавенсио® - новый стандарт лечения пациентов**

Белогорцев Игорь Олегович, заместитель главного врача ГБУЗ ЛОКБ по поликлинической работе

*При поддержке «Мерк». Баллы НМО не начисляются*13:50
14:00**ДИСКУССИЯ**14:00
15:00**ОБЕД**

модераторы

Экспертный взгляд на РПЖ

Белогорцев Игорь Олегович, Прохоров Денис Георгиевич,
Лебединец Андрей Александрович

15:00

15:30

Снижение смертности от рака предстательной железы. Новые возможности на фоне роста заболеваемости

Носов Александр Константинович, д.м.н., старший научный сотрудник, врач-онколог, заведующий отделением онкоурологии ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова

При поддержке **ООО «Джонсон & Джонсон»**.

Баллы НМО не начисляются

15:30

15:45

Хирургическое лечение локализованного РПЖ

Тяпкин Николай Иванович, заведующий отделением онкоурологии ГБУЗ ЛОКБ

15:45

16:10

Новое в диагностике и лечении мГЧРПЖ в 2024 году

Беркут Мария Владимировна, к.м.н., врач-онколог, ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

При поддержке **ООО «Джонсон & Джонсон»**.

Баллы НМО не начисляются

16:10

16:30

мГЧРПЖ – от монотерапии к комбинациям

Прохоров Денис Георгиевич, к.м.н., ФГБУ РНЦРХТ им. академика А.М.Гранова

При поддержке **«Астеллас»**. Баллы НМО не начисляются

16:30

16:50

Возможности химиотерапии мКРРПЖ

Лебединец Андрей Александрович, к.м.н., заведующий ХТО ДС ГБУЗ ЛОКБ

При поддержке **«Верофарм»**. Баллы НМО не начисляются

16:50

17:10

Лекарственная терапия больных с мКРРПЖ

Белогорцев Игорь Олегович, заместитель главного врача ГБУЗ ЛОКБ по поликлинической работе

При поддержке **«Астеллас»**. Баллы НМО не начисляются

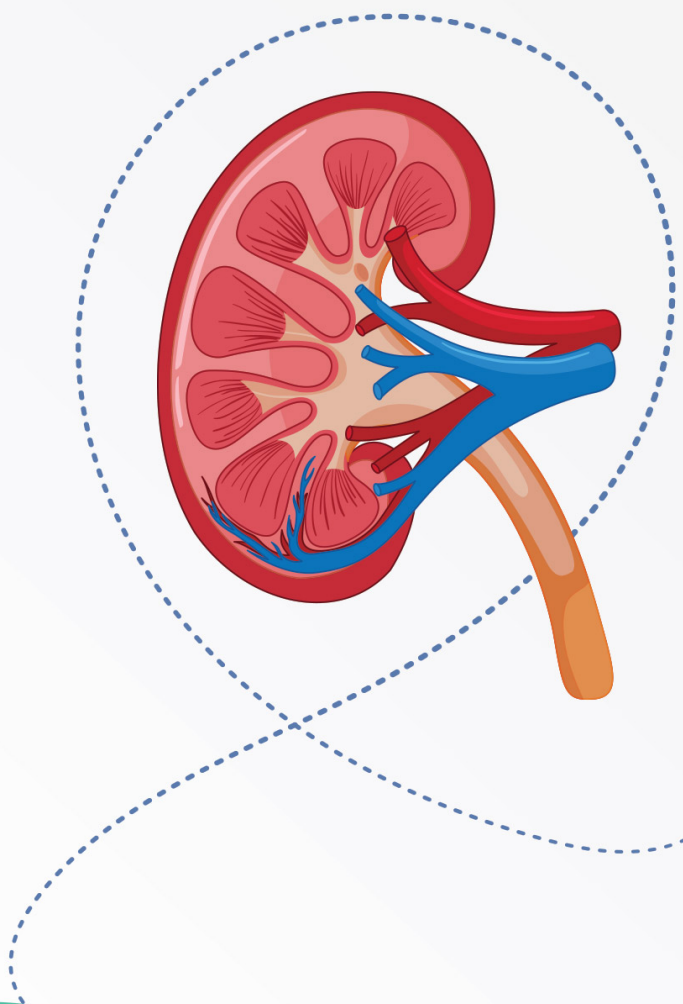
17:10

17:30

Пациент с мГЧРПЖ в клинической практике врача онколога: клинический случай

Тюкавина Нина Владимировна, заведующий онкологическим отделением противоопухолевой лекарственной терапии, врач-онколог высшей категории СПб ГБУЗ «Городская больница №40»

При поддержке ООО «Джонсон & Джонсон».
Баллы НМО не начисляются



программа

ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ

ЗАЛ ОНЕГА



ЗАЛ ЛАДОГА

10:00

10:10

Пленарная сессия. Приветственное слово

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

ЗАЛ ОНЕГА



модераторы

Онкогинекология в реальной клинической практике

Бондарев Николай Эдуардович, Молчанов Сергей Валериевич

10:10

10:40

Лапароскопия в хирургическом лечении инвазивного рака шейки матки

Молчанов Сергей Валериевич, к.м.н., заведующий
онкогинекологическим отделением СПб ГБУЗ ГКОД

10:40

11:10

Молекулярный тип рака эндометрия

Бучака Антон Сергеевич, заместитель руководителя референс
центра инфекционной и вирусной онкопатологии РНЦХ
им. академика Б.В.Петровского

ЗАЛ ОНЕГА

11:10
11:20

▶ **Роль комбинации ленватиниба с пембролизумабом в лечении распространенного рака эндометрия**

Тюкавина Нина Владимировна, заведующий онкологическим отделением противоопухолевой лекарственной терапии, врач-онколог высшей категории СПб ГБУЗ «Городская больница №40»

При поддержке «Эйсай». Баллы НМО не начисляются

11:20
11:40

▶ **Рак вульвы. Современный взгляд на проблему**

Дикарева Елена Леонтьевна, к.м.н., НЦМУ ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

11:40
12:00

▶ **ДИСКУССИЯ**

12:00
12:20

▶ **КОФЕ-БРЕЙК**

12:20
12:40

▶ **Редкие злокачественные опухоли вульвы, влагалища и шейки матки в практике онкогинеколога**

Сафронова Кристина Витальевна, к.м.н., ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

12:40
13:00

▶ **Персонализированная терапия первой линии рака яичника**

Бондарев Николай Эдуардович, к.м.н., врач-онколог ГБУЗ ЛОКБ

При поддержке «АстраЗенека». Баллы НМО не начисляются

13:00
13:20

▶ **Лечение рака на фоне беременности. Мультидисциплинарный подход**

Джарбаева Аминат Джарбаевна, младший научный сотрудник НИЛ онкогинекологии НЦМУ ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова»

13:20
14:00

▶ **ДИСКУССИЯ**

14:00
15:00

▶ **ОБЕД**

модераторы

Профилактика и лечение солидных опухолей

Ткаченко Елена Викторовна, Тюкавина Нина Владимировна

15:00

15:20

Нейтропения в онкологии. Теория и практика

Хрыков Глеб Николаевич, д.м.н., заместитель главного врача по онкологии ГБУЗ ЛОКБ

При поддержке «Биокад». Баллы НМО не начисляются

15:20

15:40

Взаимосвязь образа жизни с развитием ЗНО и возможностью их лечения

Ткаченко Елена Викторовна, к.м.н., ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

15:40

16:00

Дисплазия молочных желез, что мы знаем, что мы делаем?

Протасова Анна Эдуардовна, д.м.н., профессор, заведующий центром онкологии МЦ «Скандинавия»

При поддержке «Алцея». Баллы НМО не начисляются

16:00

16:20

Цервикальный фактор репродуктивного здоровья женщины

Шперлинг Наталья Владимировна, д.м.н., профессор кафедры клинической медицины университета «Реавиз»

При поддержке «Алцея». Баллы НМО не начисляются

16:20

16:40

Роль комбинации ленватиниб с пембролизумабом в лечении метастатического рака почки

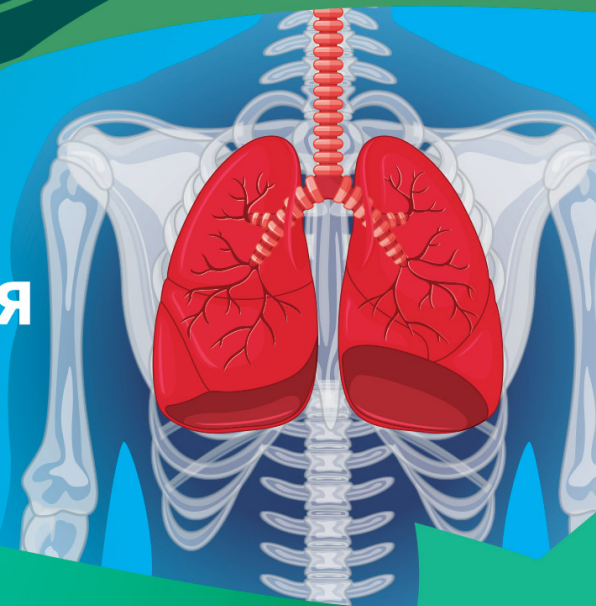
Тюкавина Нина Владимировна, заведующий онкологическим отделением противоопухолевой лекарственной терапии, врач-онколог высшей категории СПб ГБУЗ «Городская больница №40»

При поддержке «Эйсай». Баллы НМО не начисляются

программа

ОПУХОЛИ ЛЕГКОГО И НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ

ЗАЛ НЕВА А



ЗАЛ ЛАДОГА

10:00

Пленарная сессия. Приветственное слово

10:10

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

ЗАЛ НЕВА А



модераторы

Спорные вопросы диагностики и лечения опухолей легких

Симкин Сергей Михайлович, Моисеенко Фёдор Владимирович,
Орлов Сергей Владимирович

10:10

Обзор клинических рекомендаций по лечению рака легкого

10:40

Симкин Сергей Михайлович, заведующий отделением ООХМЛ №6
ГБУЗ ЛОКБ

10:40

Классификация опухолей легкого, роль патологоанатома в лечении пациентов с ЗНО легкого

11:00

Савчук Мария Руслановна, врач-патологоанатом ГБУЗ ЛОКБ

ЗАЛ НЕВА А

11:00

11:30

**Подходы к лечению IIВ-IIIв стадии
немелкоклеточного рака легкого+клинический
случай: органосохранные операции при
немелкоклеточном раке легкого**

Шабатуров Леонид Юрьевич, врач-онколог отделения
ООХМЛ №6 ГБУЗ ЛОКБ

11:30

12:00

**НМРЛ III стадии после ХЛТ . Реальная клиническая
практика ГКОД**

Беляк Наталья Петровна, к.м.н., доцент кафедры онкологии
медицинского факультета СПбГУ, заведующий отделением
противоопухолевой терапии № 10 СПб ГБУЗ ГКОД

При поддержке «АстраЗенека». Баллы НМО не начисляются

12:00

12:20

КОФЕ-БРЕЙК

12:20

12:45

Терапия первой линии НМРЛ. Сила в комбинации

Сорока Светлана Михайловна, заведующий ХТО ГБУЗ ЛОКБ

При поддержке АО «Рош-Москва». Баллы НМО не начисляются

12:45

13:15

**Актуальный взгляд на терапию ALK-позитивного
рака легкого**

Орлов Сергей Владимирович, д.м.н., профессор, член-корреспондент
РАН, врач высшей категории

При поддержке «Р-Фарм». Баллы НМО не начисляются

13:15

13:35

**НМРЛ и редкие мутации. Диагностика и лечение.
Опыт КНПЦСВМПО им. Напалкова**

Артемьева Елизавета Владимировна, врач-онколог отделения
противоопухолевой лекарственной терапии онкологического центра
им. Н.П. Напалкова

При поддержке «Новартис». Баллы НМО не начисляются

13:35

14:00

ДИСКУССИЯ

14:00

15:00

ОБЕД

модераторы

Меланома кожи. Актуальные вопросы диагностики и лечения

Зинькевич Максим Вячеславович, Пиняева Светлана Михайловна

15:00
15:20

Обзор клинических рекомендаций по лечению меланомы кожи

Зинькевич Максим Вячеславович, к.м.н., заведующий онкологической поликлиникой ГБУЗ ЛОКБ

15:20
15:40

Концепция работы и развития Центра ранней неинвазивной диагностики новообразований кожи Невского района от создания до настоящего времени

Козлова Мария Сергеевна, к.м.н., врач-дерматовенеролог СПб ГБУЗ КВД Невского района

15:40
16:00

Биопсия сторожевых лимфатических узлов при меланоме кожи

Эберт Мария Альбертовна, к.м.н., врач-онколог ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова

16:00
16:20

Опухоли кожи, меланоцитарные новообразования, BRAF мутация

Нюганен Анна Олеговна, врач-патологоанатом ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

16:20
16:40

Адьювантная терапия меланомы кожи BRAF+

Зинькевич Максим Вячеславович, к.м.н., заведующий онкологической поликлиникой ГБУЗ ЛОКБ

При поддержке «Новартис». Баллы НМО не начисляются

16:40
17:00

Хирургическое лечение метастазов меланомы кожи в головной мозг. Когда хирургия лучше лучевой терапии

Корзнев Даниил Аркадьевич, врач-нейрохирург, институт мозга человека РАН им Н.П. Бехтеревой

17:00

17:20

**Значение лучевой терапии у больных меланомой
кожи с метастазами головного мозга**

Карташев Артем Владимирович, к.м.н., врач-радиотерапевт
ФГБУ РНЦРХТ им. академика А.М. Гранова

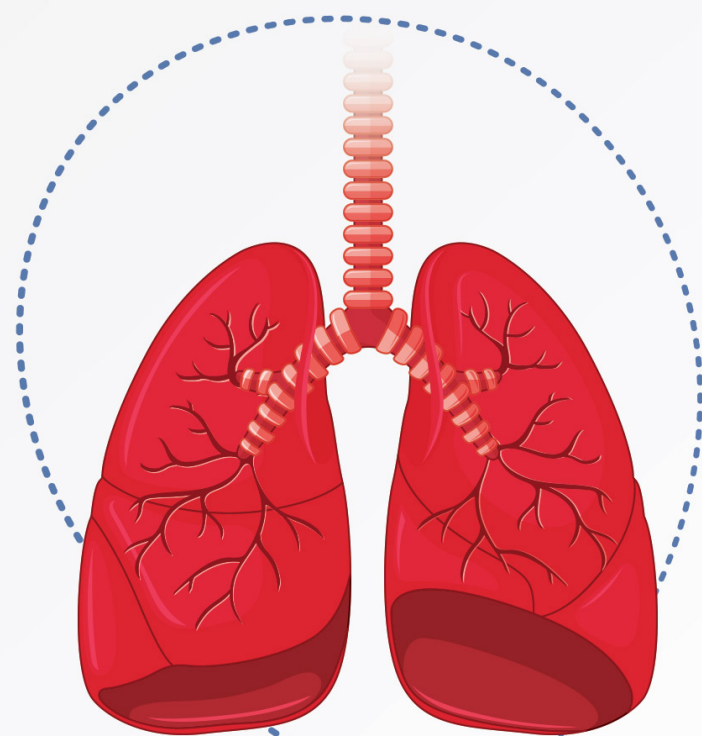
17:20

17:40

**Современные подходы в терапии пациентов
с метастатической BRAF+ меланомой**

Латипова Дилором Хамидовна, к.м.н., врач-онколог ФГБУ НМИЦ
онкологии им. Н.Н. Петрова

При поддержке АО «Рош-Москва». Баллы НМО не начисляются



программа

ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ЗАЛ НЕВА В

ЗАЛ ЛАДОГА

10:00

Пленарная сессия. Приветственное слово

10:10

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

ЗАЛ НЕВА В

модераторы

HR+HER2-мРМЖ. Прощай химиотерапия

Топузов Эльдар Эскендерович, Бессонов Александр Алексеевич

10:10

**Обзор клинических рекомендаций по лечению
HR+HER2-мРМЖ**

10:30

Бессонов Александр Алексеевич, к.м.н., заведующий
онкомамммологическим отделением ГБУЗ ЛОКБ

10:30

Редкие опухоли молочной железы

10:50

Мусатов Алексей Александрович, врач-патологоанатом ГБУЗ ЛОКБ

10:50

11:10

Хирургическое лечение лимфедемы верхней конечности при раке молочной железы: современный тренд или необходимая составляющая

Скворцов Виталий Александрович, к.м.н., СПб ГБУЗ ГКОД

11:10

11:40

Выбор первой линии люминального мРМЖ

Чубенко Вячеслав Андреевич, к.м.н., заведующий отделением ХТО ЦРХП ГБУЗ «СПбКНпЦСВМП(о)»

онлайн

При поддержке **ООО «Свикс Хелскэа»**. Баллы НМО не начисляются

11:40

12:00

ДИСКУССИЯ

12:00

12:20

КОФЕ-БРЕЙК

12:20

12:50

Пересмотр концепции ОВ при HR+HER2- мРМЖ

Бессонов Александр Алексеевич, к.м.н., заведующий онкомамммологическим отделением ГБУЗ ЛОКБ

12:50

13:10

PI3CA мутация имеет значение

Протасова Анна Эдуардовна, д.м.н., профессор кафедры онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова

При поддержке **«Новартис»**. Баллы НМО не начисляются

13:10

13:30

Реабилитация онкологических пациентов после лечения РМЖ: доказательная медицина и здравый смысл

Дроздова Юлия Владимировна, врач-лимфолог

13:30

13:50

Клинический случай применения эндокринотерапии в сочетании с CDK4/6 ингибитором в лечении быстро прогрессирующего мРМЖ

Семенов Леонид Константинович, врач-онколог ХТО ДС ГБУЗ ЛОКБ

13:50

14:00

ДИСКУССИЯ

14:00

15:00

ОБЕД**модераторы****HER2+ мРМЖ. В авангарде лучшее**

Бессонов Александр Алексеевич, Осипов Михаил Анатольевич

15:00

15:20

Обзор клинических рекомендаций по лечению HER2+ мРМЖОсипов Михаил Анатольевич, к.м.н., врач-онколог,
ХТО ДС ГБУЗ ЛОКБ

15:20

15:40

Современные подходы к лучевой терапии при метастазировании РМЖ в головной мозг

Пиняева Светлана Михайловна, врач-радиотерапевт, ГБУЗ ЛОКБ

15:40

16:10

Возможности постнеoadъювантной терапии HER2+ РМЖАвраменко Инна Владимировна, клинический онколог,
заведующий клинико-аналитическим отделом, СПб ГБУЗ ГКОД
При поддержке АО «Рош-Москва». Баллы НМО не начисляются

16:10

16:30

Новые возможности терапии пациентов с HER 2+ ассоциированным метастатическим раком молочной железыЛебединец Андрей Александрович, к.м.н., заведующий
отделением ХТО ДС ГБУЗ ЛОКБ*При поддержке «АстраЗенека». Баллы НМО не начисляются*

16:30

16:50

Роль рентгенэндоваскулярного хирурга при олигометастатическом РМЖ

Филонов Алексей Леонидович, к.м.н., ГБУЗ ЛОКБ

16:50

17:10

Клинический случай длительного лечения HER2+ мРМЖ

Карвацкая Валерия Олеговна, врач-онколог, ГБУЗ ЛОКБ

программа

ОПУХОЛИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

ЗАЛ НЕВА С



ЗАЛ ЛАДОГА

10:00

10:10

Пленарная сессия. Приветственное слово

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

ЗАЛ НЕВА С



модераторы

Рак желудка - нюансы в деталях

Хрыков Глеб Николаевич, Сорока Светлана Михайловна,
Жабина Альбина Сергеевна

10:10

10:40

Последние достижения и перспективы на будущее в терапии рака желудка

Сорока Светлана Михайловна, заведующий ХТО ГБУЗ ЛОКБ

10:40

11:10

Молекулярный подтип рака желудка, HER2 диагностика ЗНО желудка

Павлинов Георгий Борисович, заведующий ПАО ГБУЗ ЛОКБ

ЗАЛ НЕВА С

11:10
11:30**Диффузно-инfiltrативный рак желудка,
сложности диагностики**

Лазарева Анна Сергеевна, заведующий отделением рентгеновской компьютерной томографии ГБУЗ ЛОКБ

11:30
11:50**Оперативная эндоскопия при опухолях желудка.
Что? Кому? Когда?**

Ткаченко Олег Борисович, к.м.н., ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

11:50
12:00**ДИСКУССИЯ**12:00
12:20**КОФЕ-БРЕЙК**12:20
12:40**Возможности системной терапии метастатического
рака желудка**

Жабина Альбина Сергеевна, к.м.н., врач-онколог, заведующий отделением ЦРХП ГБУЗ СПб «СПбКНпЦСВМП(о)»

*При поддержке ООО «Свикс Хелскэа». Баллы НМО не начисляются*12:40
13:00**Перитонеальный канцероматоз при раке желудка –
NIPES и PIPAS, есть ли смысл?!**

Беляев Михаил Алексеевич, к.м.н., доцент кафедры онкологии ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова

13:00
13:20**Химиолучевая терапия при раке желудка –
возможности и реальная клиническая практика**

Вальков Михаил Юрьевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии и онкологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Архангельск)

онлайн

13:20
13:40**Клинический случай применения рамуцирумаба
в терапии мРЖ**

Дмитриева Анна Николаевна, врач-онколог ХТО ДС ГБУЗ ЛОКБ

13:40

14:00

ДИСКУССИЯ

14:00

15:00

ОБЕД

модераторы

Опухоли верхних отделов ЖКТ и толстой кишки-простые сложности

Хрыков Глеб Николаевич, Рыков Иван Владимирович,
Черниковский Илья Леонидович

15:00

15:20

Определение dMMR в колоректальном раке

Хаецкая Мария Александровна, врач-патологоанатом
ПАО ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

15:20

15:40

Как пить шампанское и не рисковать? Низкая передняя резекция без стомы

Черниковский Илья Леонидович, к.м.н., заведующий отделением
онкоколопроктологии ГБУЗ МГОБ № 62

15:40

16:10

Сложный случай для верификации ЗНО гепатобилиарной зоны и поджелудочной железы

Черных Дмитрий Андреевич, заведующий отделением
эндоскопии ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова

16:10

16:30

Возможности интервенционной радиологии в лечении опухолей внепеченочных желчных протоков

Полехин Алексей Сергеевич, врач-онколог,
рентгенэндоваскулярный хирург, ГБУЗ ЛОКБ

16:30

16:40

Эффективность и переносимость ленватиниба у пациентов с ГЦР невирусной этиологии

Авраменко Инна Владимировна, клинический онколог,
заведующий клинико-аналитическим отделом СПб ГБУЗ ГКОД

При поддержке «Эйсай». Баллы НМО не начисляются

16:40
17:05

Оптимальный выбор первой линии терапии при MSI-H

Ковалис Сергей Александрович, заведующий ХТО ФГБУ «СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова»

При поддержке «Биокад». Баллы НМО не начисляются

17:05
17:20

Актуальные подходы к 1-й линии химиотерапии при метастатическом раке поджелудочной железы

Рыков Иван Владимирович, к.м.н., заведующий отделением онкологии ФГБУЗ СПб клинической больницы РАН

При поддержке «Р-Фарм». Баллы НМО не начисляются

17:20
17:40

Клинический случай применения пембролизумаба в терапии мКРП с MSI-H

Кириченко Максим Владимирович, врач-онколог ХТО ГБУЗ ЛОКБ





ВОЗМОЖНО

МЕЧТАТЬ

ЛИНПАРЗА®: 4,7 года жизни без прогрессирования заболевания для женщин с впервые выявленным раком яичников и мутациями в генах BRCA1/21**

ЛИНПАРЗА® + бевацизумаб: 3,9 года жизни без прогрессирования заболевания для женщин с впервые выявленным распространенным раком яичников с HRD-положительным статусом2**

Назначение препарата ЛИНПАРЗА® позволяет добиться длительной ремиссии: КАЖДАЯ ВТОРАЯ ПАЦИЕНТКА с впервые выявленным распространенным раком яичников с мутациями в генах BRCA1/2 живет БЕЗ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ 4,7 ГОДА¹

Краткая общая характеристика лекарственного препарата Линпарза® (таблетки, покрытие пленочной оболочкой, 100 и 150 мг). Наименование лекарственного препарата: Линпарза® (таблетки, покрытие пленочной оболочкой 150 мг, 100 мг). Действующее вещество: олапариб. Регистрационное удостоверение: ЛП-Н(003926)-(PФ-8) от 07.12.2023. Показания к применению: Для яичников. Препарат Линпарза® показан для поддерживающей монотерапии впервые выявленного распространенного эпителиального рака яичников, рака маточной трубы или первичного перитонеального рака высокой степени злокачественности с мутациями в генах BRCA у взрослых пациентов, ответивших (полный или частичный ответ) на платиносодержащую химиотерапию первой линии; поддерживающей монотерапии платиносодержащей терапии рецидива эпителиального рака яичников, рака маточной трубы или первичного перитонеального рака высокой степени злокачественности у взрослых пациентов, ответивших (полный или частичный ответ) на платиносодержащую химиотерапию первой линии; поддерживающей монотерапии химиотерапии впервые выявленного распространенного эпителиального рака яичников, рака маточной трубы или первичного перитонеального рака высокой степени злокачественности у взрослых пациентов, ответивших (полный или частичный ответ) на платиносодержащую химиотерапию первой линии в комбинации с бевацизумабом. Для молочной железы. Препарат Линпарза® показан для адъювантной терапии раннего HER2-негативного рака молочной железы высокого риска у взрослых пациентов с мутациями в генах BRCA, ранее получавших неоадъювантную или адъювантную химиотерапию; монотерапии метастатического HER2-негативного рака молочной железы у взрослых пациентов с герминальными мутациями в генах BRCA, ранее получавших неоадъювантную или адъювантную химиотерапию либо химиотерапию по поводу метастатического заболевания. Атипичными лейкоцитарной железой. Препарат Линпарза® показан для поддерживающей монотерапии метастатической аденокарциномы поджелудочной железы с герминальными мутациями в генах BRCA у взрослых пациентов, у которых не наблюдалось прогрессирования заболевания на оплациклинсодержащей химиотерапии первой линии. Для стробилитической железы. Препарат Линпарза® показан для монотерапии метастатического кастрационного-резистентного рака предстательной железы с герминальными или соматическими мутациями генов, участвующих в репарации ДНК путем гомологичной рекомбинации, у взрослых пациентов с прогрессированием заболевания после терапии новыми гормональными препаратами. Препарат Линпарза® в комбинации с абиратероном и преднизолоном показан для терапии метастатического кастрационного-резистентного рака предстательной железы у взрослых пациентов. Противопоказания. Гиперчувствительность к олапарибу или к любому из вспомогательных веществ; беременность и период грудного вскармливания (во время терапии и в течение 1 месяца после последнего приема препарата); нарушение функции почек тяжелой степени, нарушение функции печени тяжелой степени (класс C по шкале Чайлда – Пью). Особые указания и меры предосторожности при применении. Рекомендуется выполнять клинический анализ крови до начала терапии, повторно его сдавать в течение первых 12 месяцев терапии и далее периодически для мониторинга клинически значимых изменений гематологических параметров во время лечения. Совместное применение препарата Линпарза® с мощными или умеренными ингибиторами изоферментов цитохрома CYP3A4 не рекомендуется. Если применение мощного или умеренного ингибитора изоферментов цитохрома CYP3A4 необходимо, доза препарата Линпарза® должна быть снижена. Совместное применение препарата Линпарза® с мощными или умеренными индукторами изоферментов цитохрома CYP3A4 не рекомендуется. Если пациенту, уже получающему препарат Линпарза®, необходима терапия мощным или умеренным индуктором CYP3A4, следует помнить о возможности существенного снижения клинического эффекта препарата Линпарза®. Режим дозирования и способ применения. Препарат Линпарза® доступен в виде таблеток дозировкой 100 мг и 150 мг. Рекомендуемая доза препарата Линпарза® составляет 300 мг (две таблетки по 150 мг) 2 раза в сутки, что соответствует суточной дозе 600 мг. Таблетки дозировкой 100 мг предназначены для приема в случае необходимости снижения дозы. Информацию по коррекции дозы и дозировке у особых категорий пациентов смотрите в полном варианте общей характеристики лекарственного препарата Линпарза®. Нежелательные реакции: терапия олапарибом обычно сопровождается изменениями лабораторных показателей и/или клиническими симптомами легкой или средней степени тяжести (1-й или 2-й степени по классификации «Общие терминологические критерии нежелательных явлений» (CTCAE), как правило, не требующими прекращения терапии. Наблюдавшиеся нежелательные реакции 3 и выше степени CTCAE представлены ниже. Используется следующее определение тяжести нежелательных реакций: очень часто (≥1/10), часто (≥1/100, <1/10), нечасто (≥1/1000, <1/100), редко (≥1/10000, <1/1000), очень редко (<1/10000). Со стороны крови и лимфатической системы: анемия – очень часто, нейтропения – часто, лейкопения – часто, тромбоцитопения – часто, лимфоцитопения – часто; со стороны иммунной системы: гиперчувствительность – редко; нарушение метаболизма и питания: снижение аппетита – нечасто; нарушения со стороны нервной системы: головкружение – нечасто; со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения: кашель – нечасто, одышка – часто; со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, рвота – часто, диарея – нечасто, диспепсия, боль в верхней части живота – редко, спазматик – нечасто; со стороны кожи и подкожных тканей: сыпь – нечасто, дерматит – редко; общее нарушение: общая слабость (в том числе, астения) – часто, лабораторные и инструментальные данные: повышение концентрации креатинина в сыворотке крови – редко; со стороны сосудов: венозная тромбоз/эмболия – часто; фибрилляция предсердий, замедленные и нерегулярные морфообразования (включая extrasystoles и полики); менингеальный синдром/острый менингит (MDSOM) – нечасто. Прием пищи: безопасность препарата Линпарза® в комбинации с бевацизумабом для терапии рака яичников или в комбинации с абиратероном и преднизолоном для терапии рака предстательной железы соответствовал профилю безопасности каждого из препаратов.

Место от противозлокачественных. Перед назначением ознакомьтесь, пожалуйста, с полной общей характеристикой лекарственного препарата. Дальнейшая информация предоставляется по требованию. Если Вам стало известно о нежелательной реакции при использовании лекарственного препарата «АстраЗенека», пожалуйста, сообщите эту информацию в медицинский отдел компании. Вы можете написать нам по электронной почте Safety.Russia@astrazeneca.com, заполнить веб-форму <https://aerreporting.astrazeneca.com> или связаться с нами по телефону 8 (495) 799-56-99, доб.4.

Общая характеристика лекарственного препарата Линпарза (таблетки, покрытие оболочкой, 100 мг, 150 мг) от 07.12.2023. Регистрационное удостоверение: ЛП-Н(003926)-(PФ-8) от 07.12.2023. https://astrazeneca.ru/content/dam/az-ru/PDFs/2024/1/дата_обращения_06.02.2024_1

1. Banerjee S et al. Maintenance Olaparib for patients with newly diagnosed advanced ovarian cancer and a BRCA mutation [S00116G063004]: 5-year follow-up of a randomised, double-blind, placebo-controlled, Phase 3 trial. *Lancet Oncol* 2021;22:1721–31. 2. Ray-Coquard I et al. Final overall survival (OS) results from the phase III PAOLA-1/ENGOT-w25 trial evaluating maintenance olaparib (ola) plus bevacizumab (bev) in patients (pts) with newly diagnosed advanced ovarian cancer (AOC). *Ann Oncol* 2022;33(Suppl 7):S1396–7.

**Через 5 лет наблюдения медиана ВВП при применении препарата ЛИНПАРЗА® составила 56 месяцев в сравнении с 13,8 месяца в группе плацебо; OR = 0,33, ДИ 95%: 0,25–0,43; p<0,001. ** Медиана ВВП при применении комбинации ЛИНПАРЗА® + бевацизумаб составила 46,8 месяца в сравнении с 17,6 месяца при применении только бевацизумаба; OR = 0,41; ДИ 95%: 0,32–0,54 (анализ данных по пациентам в предварительно выбранных подгруппах). Результаты анализа данных по пациентам с дефицитом гомологичной рекомбинации (HRD) следует интерпретировать с осторожностью и с учетом статистической погрешности (обусловленной неопределенностью при отборе пациентов, так как только 82% пациенткам из IT-популяции в исследовании PAOLA-1 было проведено точное тестирование на наличие дефицита гомологичной рекомбинации; а также погрешностью, вызванной дисбалансом данных, так как пациентки не были стратифицированы при рандомизации по принципу задания и/или дефицита гомологичной рекомбинации). Несмотря на то, что статус мутации в генах BRCA являлся фактором стратификации в исследовании, пациентки не были рандомизированы согласно статусу HRD. Тестирование для определения дефицита гомологичной рекомбинации являлось предварительно заданным диагностическим анализом и не проверялось на ошибки II типа.

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. LYN-RU-20287. Дата одобрения: 04.03.2024. Дата истечения: 04.03.2026.

Собственные разработки
и продукты для
импортозамещения

Масштабное
биотехнологическое
производство

Партнерство с ведущими
научными центрами

Представительства
в России и за рубежом

10 000+

единиц продукции

22

года на рынке

6 000+

высококвалифицированных
сотрудников

11

производственных
площадок

Группа компаний «Р-Фарм» – один
из лидеров инновационных
технологий здоровья

«Р-Фарм» предлагает комплексные решения для
системы здравоохранения и специализируется
на исследованиях, разработке, производстве
и коммерциализации лекарственных средств, лабора-
торного оборудования, медицинской техники,
а также товаров для красоты и здоровья.

r-pharm.com



Р-ФАРМ

Инновационные
технологии
здоровья



РАННИЙ СТАРТ С ЭРЛЕАДЫ МОЖЕТ УЛУЧШИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ РПЖ* И ПОЗВОЛИТЬ ПАЦИЕНТАМ ЖИТЬ ДОЛЬШЕ:¹

ОБЩАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ

Может продлить жизнь пациентов до > 4,5 лет**

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

Может не ухудшить качество жизни пациентов с МГЧРПЖ

УРОВЕНЬ ПСА

Может обеспечить более быстрое и глубокое снижение уровня ПСА*** 2

* По сравнению с моно-АДТ. ** Снижение риска смерти на 48%, с учетом перехода 40% пациентов из группы плацебо на терапию Эрлеадой. *** 64% пациентов, получавших Эрлеаду, достигли снижения уровня ПСА до неопределяемого ($\leq 0,2$ нг/мл) по сравнению с исходным уровнем через 12 месяцев от начала терапии.

РПЖ — рак предстательной железы, ПСА — простат-специфический антиген, МГЧРПЖ — метастатический гормон-чувствительный рак предстательной железы, АДТ — андроген-депривационная терапия.

1. Kim N. Chi et al, Journal of Clinical Oncology 39, no. 20 (July 10, 2021) 2294-2303. DOI: 10.1200/JCO.20.03488.

2. Kim N. Chi et al, THE JOURNAL OF UROLOGY Vol. 206, No. 3S, Supplement, Saturday, September 11, 2021, abstract PD34-11, <https://doi.org/10.1097/JU.0000000000002038.11>.

3. Web-bot On&Co в Telegram разработан компанией Janssen, URL: https://t.me/On_Co_bot (дата обращения: 31.10.2023).

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

ООО «Джонсон & Джонсон», Россия, 121614, Москва, ул. Крылатская, д. 17 корп. 2
Контактные телефоны:
Тел.: (495) 755-83-57, факс: (495) 755-83-58

CP-420015 | ноябрь 2023



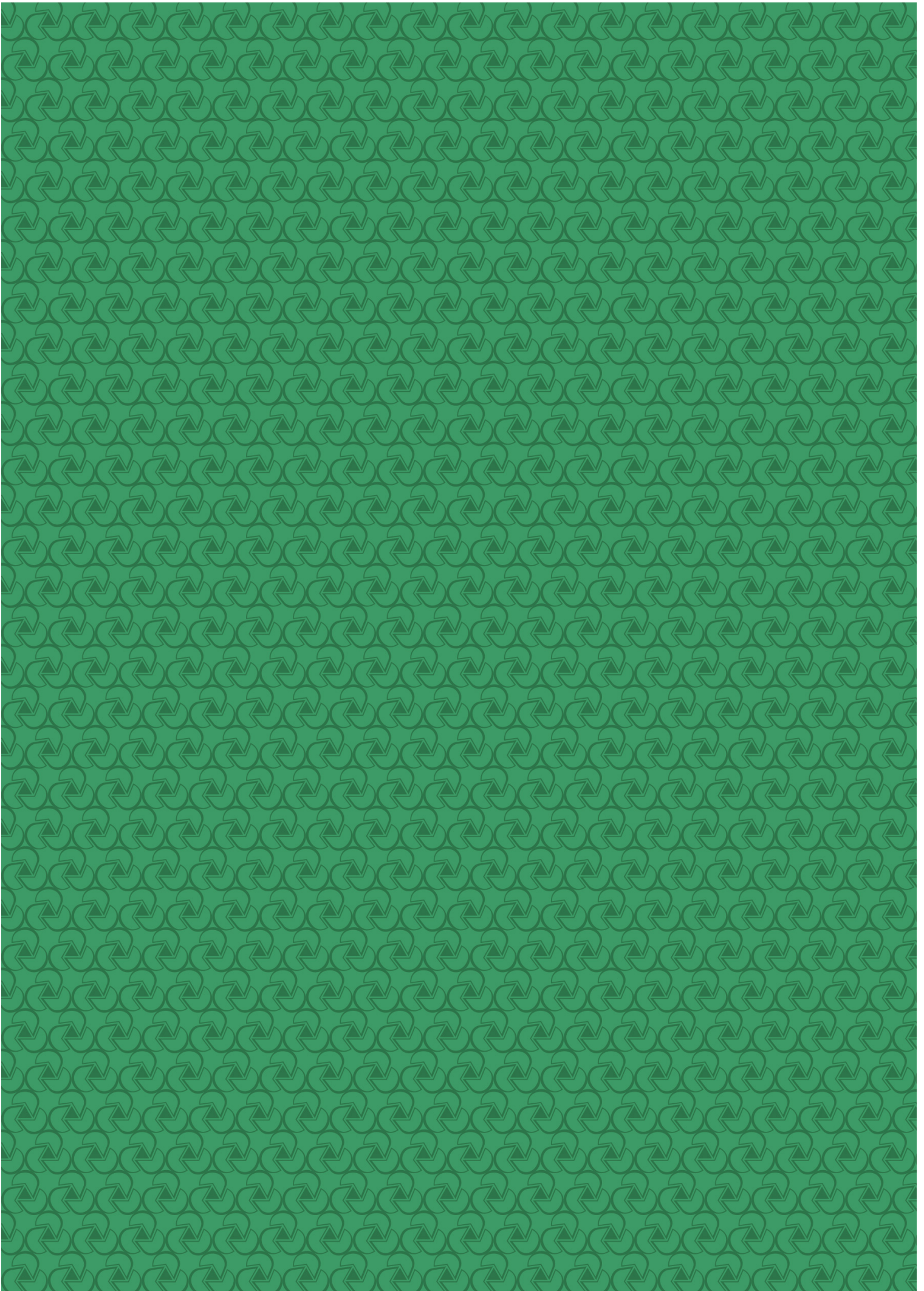
Общая характеристика лекарственного препарата Эрлеада, ЛП-№(003123)-(РГ-РУ) от 01.09.2023 г.

Перед назначением обязательно ознакомьтесь с полным текстом общей характеристики лекарственного препарата.

Первый web-bot в Telegram для всесторонней поддержки онколога³



@ON_CO_BOT





**ЛЕНИНГРАДСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА**

2024