

ХМЛ: ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ



КАКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ Я МОГУ ИСПЫТ- ЫВАТЬ?



С КАКИМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ Я, КАК ПАЦИЕНТ, У КОТОРОГО НЕДАВНО БЫЛ ДИАГНОЗИРОВАН ХМЛ, СТОЛКНУСЬ ВНАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ?

Большинство людей с хроническим миелоидным лейкозом (ХМЛ) будут иметь побочные эффекты от своих лекарств. Для Вас важно знать об этом и о том, что делать с какими-либо побочными эффектами, которые Вы испытываете. ХМЛ обычно лечится таблетками, называемыми ингибиторами тирозинкиназы (ТКИ). Существует несколько различных доступных ТКИ, с разными вариантами побочных эффектов.¹ Некоторые примеры общих побочных эффектов ТКИ включают в себя тошноту, диарею, усталость мышечные боли, судороги, сухость кожи и задержку жидкости.^{2,3} Однако, они имеют тенденцию быть мягко или умеренно выраженными, и либо легко поддаются контролю, либо спонтанно разрешаются с течением времени.^{4,5,6} Важно помнить, что с побочными эффектами можно справиться.³

МОГУТ ЛИ ПОЯВИТЬСЯ НОВЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХМЛ В ТЕЧЕНИЕ НЕКОТОРОГО ВРЕМЕНИ?

Вы можете испытывать новые побочные эффекты даже после лечения в течение длительного времени.⁷ Большинство пациентов с хроническим ХМЛ, при лечении, будут иметь такую же продолжительность жизни, как и в общей популяции, и не будут иметь каких-либо проблем, связанных с заболеванием. Но большинство людей должны принимать таблетки всю свою жизнь, и поэтому могут возникнуть проблемы, связанные с лечением ТКИ.⁶ Некоторые из этих проблем или побочных эффектов специфичны для определенного типа ТКИ,¹ а некоторые из них могут быть общими для всех ТКИ-ов.² Очень важно, чтобы Вы сообщали своему врачу обо всех побочных эффектах, которые Вы имеете, потому что врач может помогать Вам справляться с ними.³

У НЕКОТОРЫХ ЛЮДЕЙ С ХМЛ ВНЕШНЕ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ КАКИЕ-ЛИБО ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ОДНАКО В ИХ ОРГАНИЗМЕ МОГУТ ПРОИСХОДИТЬ ПРОЦЕССЫ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ ТОЛЬКО ВРАЧ

Некоторые побочные эффекты могут быть незаметны для Вас, и могут быть обнаружены только другими способами, например, с помощью анализа крови. Эти побочные эффекты могут включать в себя, например, проблемы с печенью или снижение функции почек.⁴ Важно, чтобы Ваш врач узнал о них, потому что обычно с ними можно справиться.



ПРОПУСКАЮТ ЛИ НЕКОТОРЫЕ ЛЮДИ ПРИЕМ ДОЗ ЛЕКАРСТВА ИЗ-ЗА ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ?

К сожалению, некоторые люди с ХМЛ перестают принимать свое лекарство согласно рекомендациям из-за побочных эффектов, таких как тошнота или боль в костях.⁸ Они могут уменьшить дозу или прекратить прием препарата на несколько дней, чтобы сделать перерыв в отпуск. Очень важно, чтобы Вы и Ваш врач обсуждали побочные эффекты и то, как с ними справляться. Если Вы не принимаете свое лекарство точно в соответствии с предписаниями врача, это может оказать большое воздействие на то, каков будет результат лечения в будущем.⁹

ЧТО ПРОИСХОДИТ, КОГДА ПРИЕМ ЛЕКАРСТВА ПРОПУСКАЕТСЯ – КАКОЕ ЭТО ИМЕЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ?

Исследования показывают, что пациенты, которые пропускают более 10% приема лекарств, с меньшей вероятностью отвечают на лечение и достигают постоянного контроля над заболеванием.^{8,9} Очень важно, чтобы Вы обсуждали со своим врачом любые побочные эффекты, а не уменьшение или прекращение Вашего лечения. Ваш врач может объяснить, насколько важно, чтобы Вы не только принимали лекарства каждый день, но и принимали полную дозу, которая была Вам назначена.



ЧТО МОЖЕТ СДЕЛАТЬ ПАЦИЕНТ, ЧТОБЫ СПРАВИТЬСЯ С ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ?

Есть несколько вещей, которые Вы можете сделать, чтобы справиться с Вашими побочными эффектами:

- Ведите дневник побочных эффектов, которые Вы испытываете, отмечая, когда они возникают, как часто и насколько они серьезны. Размышляйте о каких-либо изменениях в Вашей повседневной жизни или в режиме лечения, которые совпадали с началом конкретных побочных эффектов¹⁰
- Сообщайте своему врачу о любых неприятных или нежелательных эффектах, которые Вы испытываете, даже если Вы не уверены, связаны ли они с лекарством. В то же время, продолжайте принимать свое лекарство в соответствии с предписанием
- Сообщайте своему врачу о других лекарствах, которые Вы принимаете для лечения заболеваний, отличных от ХМЛ. Иногда лекарства взаимодействуют друг с другом, влияя на то, как они работают
- Помните, что большинство симптомов и побочных эффектов со временем смягчатся. Если этого не произойдет, Ваш врач может назначить поддерживающее лечение, чтобы справиться с ними^{3,8}
- Быть активным и потреблять много воды может помочь уменьшить симптомы усталости³



ЧТО ПАЦИЕНТ С ХМЛ, ОПРЕДЕЛЕННО НЕ ДОЛЖЕН ДЕЛАТЬ?

Да - Вы определенно не должны прекращать принимать свое лекарство или уменьшать дозу, не обсудив это со своим врачом. Ваш врач может посоветовать другие лекарства, которые могут улучшить или помочь справиться с побочными эффектами, связанными с Вашим лекарством. Если это не сработает, Вы и Ваш врач можете рассмотреть возможность перехода на другой тип ТКИ.^{8,11} Очень важно, чтобы Вы не страдали. Пожалуйста, не думайте, что, поскольку у Вас лейкоз, Вам придется мириться с побочными эффектами. Вы и Ваш врач можете справиться с ними вместе.



СЛОВАРЬ

ХРОНИЧЕСКАЯ ФАЗА

В хронической фазе ХМЛ состояние наиболее стабильно и все еще продолжает медленно развиваться. Большинство пациентов находятся в хронической фазе при постановке диагноза, и лечение на этом этапе легче всего.¹²

ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ

Любой эффект от приема лекарства, который является дополнением к предполагаемому эффекту.

ИНГИБИТОР ТИРОЗИНКИНАЗЫ (ТКИ)

Ингибиторы тирозинкиназы, или ТКИ-ы, это вид лекарства, используемого для лечения ХМЛ. Они работают, блокируя действие гена BCR-ABL в лейкозных клетках.

ССЫЛКИ

1. Irvine E, Williams C. Treatment-, patient-, and disease-related factors and the emergence of adverse events with tyrosine kinase inhibitors for the treatment of chronic myeloid leukemia. *Pharmacotherapy*. 2013; 33(8), 868-81. 2. Bloodwise <https://bloodwise.org.uk/info-support/chronic-myeloid-leukaemia/treatment> Accessed November 2017. 3. Cancer Care https://www.cancercare.org/publications/176-coping_with_side_effects_of_chronic_myelogenous_leukemia_cml Accessed November 2017. 4. Steegmann JL, Baccarani M, Breccia M, et al. European LeukemiaNet recommendations for the management and avoidance of adverse events of treatment in chronic myeloid leukaemia. *Leukemia* 2016; 30, 1648-1671. 5. De Angelo DJ. Managing chronic myeloid leukemia patients intolerant to tyrosine kinase inhibitor therapy. *Blood Cancer Journal*. 2012; 2, e95. 6. Rea D. Management of adverse events associated with tyrosine kinase inhibitors in chronic myeloid leukemia. *Ann Hematol*. 2015; 94(Suppl 2), S149-58. 7. Pinilla-Ibarz J, Cortes J, Mauro MJ. Intolerance to tyrosine kinase inhibitors in chronic myeloid leukemia. Definitions and clinical implications. *Cancer* 2011; 117, 688-97. 8. Jabbour EJ, Kantarjian H, Eliasson L, et al. Patient adherence to tyrosine kinase inhibitor therapy in chronic myeloid leukemia. *Am J Hematol*. 2012; 87, 687-691. 9. Marin D, Bazeous, et al. Adherence Is the Critical Factor for Achieving Molecular Responses in Patients With Chronic Myeloid Leukemia Who Achieve Complete Cytogenetic Responses on Imatinib. *Journal of Clinical Oncology*. 2010; 28: 2381-2388. 10. National CML Society <http://www.nationalcmlsociety.org/side-effects> Accessed November 2017. 11. Baccarani M, Deininger MW, Rosti G, et al. European LeukemiaNet recommendations for the management of chronic myeloid leukemia: 2013 *Blood*. 2013; 122(6), 872-84. 12. Hehlmann R, Hochhaus A, Baccarani M; European LeukemiaNet. Chronic myeloid leukaemia. *Lancet*. 2007; 370 (9584), 342-350.