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

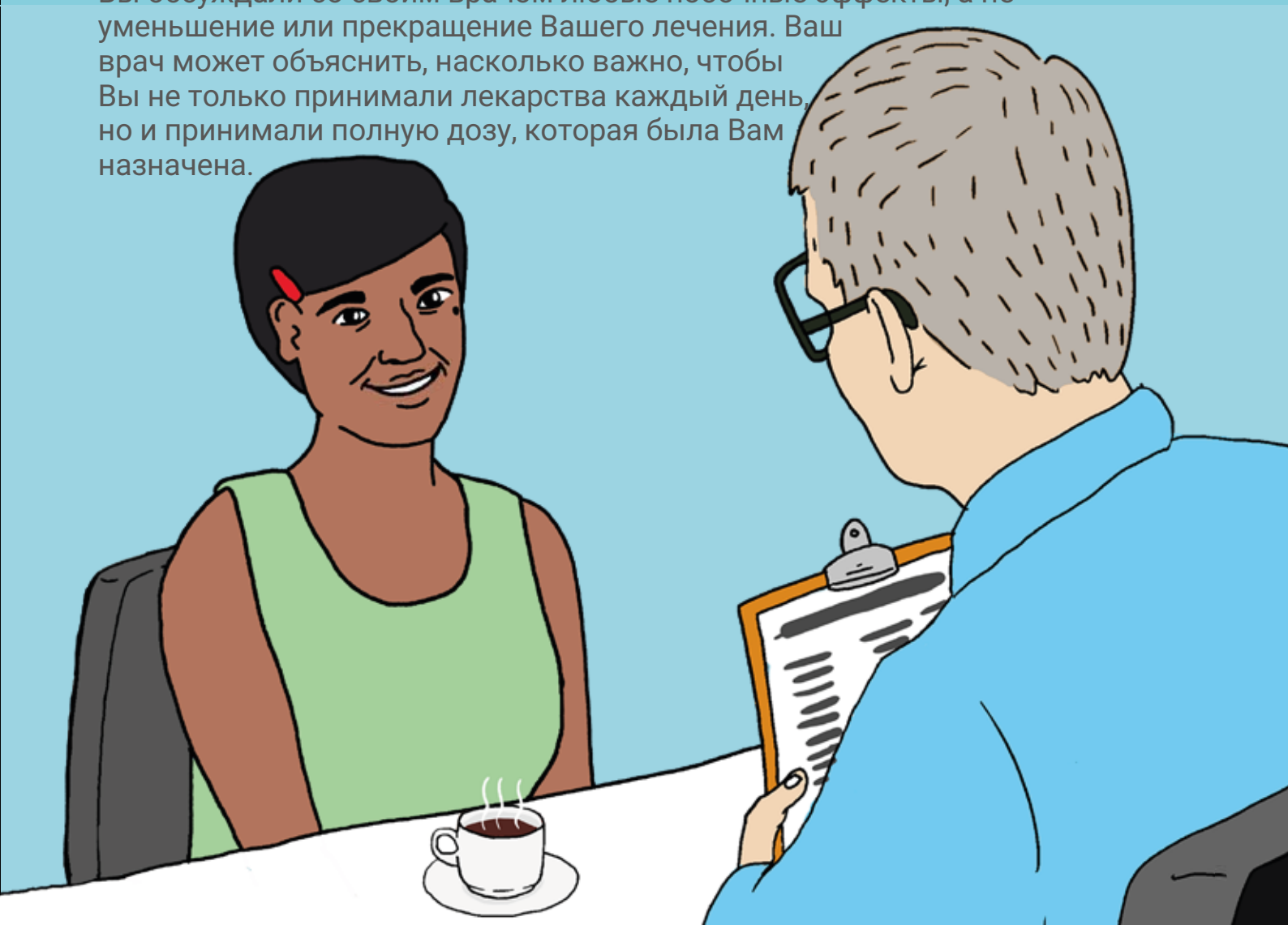
Некоторые побочные эффекты могут быть незаметны для Вас, и могут быть обнаружены только другими способами, например, с помощью анализа крови. Эти побочные эффекты могут включать в себя, например, проблемы с печенью или снижение функции почек.[4] Важно, чтобы Ваш врач узнал о них, потому что обычно с 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 эффектов[10]

- 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 усталости[3]

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 Вамим 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.

© Novartis 2018

Oktoober 2018 B11809885544

SIA Novartis Baltics Eesti filiaal, Pärnu mnt 141, 11314, Tallinn, tel. 6 630 810.