



Вы увидите разницу



терапия первой линии для пациентов с мКРР* с диким типом RAS, демонстрирующая беспрецедентное преимущество по общей выживаемости в исследованиях III фазы при левосторонней локализации опухоли

Международное непатентованное название цетуксимаб
Лекарственная форма Раствор для инфузий 5 мг/мл
Состав 1 мл раствора содержит активное вещество – цетуксимаб 5 мг
Показания к применению: метастазирующий колоректальный рак, склеродермический рапматоз, стимуляция иммунитета (ЕСРВ) и

Плоскоклеточный рак головы и шеи. У пациентов с местнораспространенным плоскоклеточным раком органов головы и шеи цетуксимаб применяется в комбинации с лучевой терапией. Рекомендуется начинать терапию цетуксимабом за 1 неделю до начала лучевой терапии и продолжать до завершения лучевой терапии. У

Лекарственные взаимодействия. При применении цетуксимаба в комбинации с химиотерапией на основе препаратов платины возможно повышение частоты выраженной лейкопении или нейтропении. При применении цетуксимаба в комбинации с фторпиримидинами отмечалось повышение частоты ишемии миокарда, в том числе инфаркта миокарда и застойной сердечной недостаточности, а также

мидинов. Пациенты, получающие цетуксимаб в комбинации с химиотерапией на основе препаратов платины, составляют группу повышенного риска выраженного нейтропении. Пациенты, у которых отмечается развитие признаков и симптомов свидетельствующих в пользу кератита, должны быть в экстренном порядке направлены к офтальмологу. При применении препарата у пожилых пациентов корректировка дозы не требуется.

A close-up photograph of a computer monitor's bezel. On the left side, there is a vertical panel with a grid of ventilation holes. A small, glowing red LED indicator light is visible near the top center of this panel. The rest of the bezel is dark and textured.

References: 1. Holch JW et al. Eur J Can 2017;70:87-98. 2. Arnold D et al. Ann Oncol 2017;epub 12 Apr 2017
3. Tejpar S et al. JAMA Oncol 2016;epub 10 Oct 2016. 4. Venook AP et al. Oral presentation at ESMO 2016.
5. Qin S et al. ASCO GI 2017 (Abstract No. 683). 6. Heinemann V et al. Lancet Oncol 2014;15:1065-1075.

7. Venook AP et al. JAMA 2017;317:2392-2401. 8. Erbitux® SmPC, June/2014

RUS-CIS/ERB/1018/0062

1999-2000
2000-2001
2001-2002
2002-2003
2003-2004
2004-2005
2005-2006
2006-2007
2007-2008
2008-2009
2009-2010
2010-2011
2011-2012
2012-2013
2013-2014
2014-2015
2015-2016
2016-2017
2017-2018
2018-2019
2019-2020
2020-2021
2021-2022
2022-2023
2023-2024

merck

Вы увидите разницу

ДАЧНО-ГОРЯЧИЙ ГОЛОВЫЙ ЦЕНЫ

исследования EXTREME, является международно рекомендованной терапией I линии для пациентов с Р/М ПРГШ* и может быть мощной поддержкой, чтобы дать отпор болезни

в качестве монотерапии в случае неэффективности предшествующей химиотерапии на основе иринотекана и оксалиплатина, а также при не-переносимости иринотекана. Плоскоклеточный рак органов головы и шеи в комбинации с лучевой терапией при местнораспространенном процессе, в комбинации с химиотерапией на основе препаратов платины – при рецидивирующй и/или метастазирующей опухоли.

Способ применения и дозы. Эрбитукс[®] вводится внутривенно с максимальной скоростью инфузии не более 10 мг/мин. Перед первой инфузией препарата пациенты должны получить премедикацию антигистаминными средствами и кортико-стероидными препаратами не менее, чем за 1 час до введения цетуксимаба. Премедикация рекомендуется также при всех последующих инфузиях.

При всех показаниях Эрбитукс[®] вводится 1 раз в неделю. Начальная доза препарата составляет 400 мг цетуксимаба на 1 м² площади поверхности тела. Все последующие еженедельные дозы составляют 250 мг цетуксимаба на 1 м². Начальная доза вводится медленно, и скорость инфузии не должна превышать 5 мг/мин. Длительность первой инфузии препарата – не менее 120 минут. В последующем продолжительность еженедельных введений – до 60 минут. Скорость инфузии не должна превышать 10 мг/мин.

Колоректальный рак. У пациентов с метастазирующим колоректальным раком

до прогрессирования заболевания. Не допускается введение химиопрепарата ранее, чем через 1 час после завершения инфузии цетуксимаба.

Побочные действия. Очень часто ($>1/10$): кожные реакции, представленные как акнеподобная сыпь, пруриз, сухость кожи, шелушение, гипертрихоз, паронихия, гипомагниемия; повышение активности печеночных ферментов; умеренные или средние инфузионные реакции; мукозит, может привести к эпистаксису. Часто ($от >1/100$ до $<1/10$): головная боль, тошнота, рвота, диарея, конъюнктивиты, тяжелые инфузионные реакции, в редких случаях с летальным исходом, анорексия, которая может привести к уменьшению веса, утомляемость, дегидратация, в связи с вторичной диареей или мукозитом, гипокальциемия. Редко ($от >1/1000$ до $<1/100$): блефариты, кератиты, легочнаяэмболия, интерстициальное заболевание легких, тромбоз глубоких вен. Очень редко ($<1/10,000$): синдром Стивена-Джонсона/токсический эпидермальный некролиз. Частота неизвестна: асептический менингит, суперинфекция поражений кожи, которые могут привести к последующим осложнениям.

Противопоказания. Эрбитукс[®] противопоказан пациентам, у которых отмечались тяжелые реакции гиперчувствительности на цетуксимаб 3-4 степени (классификация Национального Института Рака США). Применение препарата Эрбитукс[®] в комбинации с оксалиплатин-содержащей химиотерапией у пациентов с метастазирующим раком.

другими лекарственными препаратами запрещается. При применении препарата в комбинации с капецитабином и оксалиплатином возможно повышение частоты выраженной диареи.

Особые указания. У пациентов на фоне лечения цетуксимабом могут возникать тяжелые инфузионные реакции, в том числе анафилактические реакции, в редких случаях с летальным исходом. Риск анафилактических реакций значительно увеличивается у пациентов с аллергическими реакциями в анамнезе на красное мясо или укус клещей, или с положительными результатами тестирования на антитела IgE, дающими перекрестную реакцию с цетуксимабом (α -1-3-галактоза). Среди пациентов японской национальности отмечены случаи развития интерстициальной болезни легких. Приблизительно 15% кожных реакций являются выраженными, в том числе отмечались единичные случаи некроза кожи. Большинство кожных реакций развивается в течение первых 3 недель терапии. Они обычно разрешаются без остаточных явлений после прекращения терапии при условии соблюдения рекомендаций по коррекции режима дозирования препарата. Часто отмечается прогрессирующее снижение концентрации магния в сыворотке крови, данное состояние обратимо после отмены цетуксимаба. Возможно развитие гипокалиемии, также возможно развитие гипокальциемии; при применении препарата в комбинации с химиотерапией на основе препаратов платины возможно повышение ча-

Форма выпуска и упаковка. По 20 мл и 100 мл препарата помещают во флаконы из бесцветного стекла, укупоренные пробками из бромбутиловой резины или хлорированного бутилкаучука, покрытые тефлоном. По 1 флакону вместе с инструкцией по медицинскому применению на государственном и русском языках вкладывают в картонную пачку.

Условия хранения. Хранить при температуре от 2°С до 8°С. Препарат не содержит антимикробных консервантов и бактериостатических средств, в связи, с чем при обращении с ним следует строго соблюдать правила асептики. С микробиологической точки зрения препарат должен вводиться немедленно после вскрытия упаковки. Хранить в недоступном для детей месте!

Срок хранения. 4 года. Не применять по истечении срока годности.

Условия отпуска из аптек. По рецепту

Производитель. Мерк КГАА, 64293 Дармштадт, Германия

Наименование, адрес и контактные данные организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств от потребителей и ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства: ТОО «Ацино Каз», Республика Казахстан, 050010, г. Алматы, ул. Бегалина, 136 А. Телефон: 8 (717-2) 91-61-51, факс: 8 (717-2) 91-61-51. E-mail: PV-KAZ@acino.swiss

merck