

# Leczenie pierwszej linii raka piersi z przerzutami\*

**Myocet®** |   
(doksorubicyna liposomalna)

- ✓ wysoka, średnia dawka skumulowana<sup>2</sup>
- ✓ znaczące zmniejszenie kardiotoxyczności<sup>1</sup>
- ✓ znacząco mniej przypadków neutropenii (4. stopnia)<sup>1</sup>
- ✓ brak ciężkiego zespołu PPE (3. stopnia)<sup>1</sup>

## Pacjent na właściwym torze

\*Myocet® w skojarzeniu z cyklofosfamidem jest wskazany jako lek pierwszej linii w leczeniu przerzutowego raka piersi.<sup>(1)</sup>

**Informacja o leku: Myocet 50 mg**, proszek i składniki do sporządzenia koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji. **Skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych:** kompleks doksorubicyny z cytrynianem w liposomach odpowiadający 50 mg chlorowodorku doksorubicyny. **Postać farmaceutyczna:** proszek i składniki do sporządzenia koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji. Myocet jest dostępny jako zestaw trzech fiolek: chlorowoderek doksorubicyny, liposomy i bufor. **Wskazania do stosowania:** w skojarzeniu z cyklofosfamidem wskazany jako lek pierwszego rzutu w leczeniu kobiet z rakiem piersi z przerzutami. **Dawkowanie i sposób podawania:** Myocet może być stosowany wyłącznie w ośrodkach wyspecjalizowanych w podawaniu chemioterapii cytotoxycznej pod kontrolą lekarza mającego doświadczenie w stosowaniu chemoterapii. Jeśli Myocet jest stosowany w leczeniu skojarzonym z cyklofosfamidem, zalecana początkowa dawka wynosi 60-75 mg/m<sup>2</sup> pc. co trzy tygodnie w infuzji dożylną przez 1 godzinę. Nie wolno go podawać domięśniowo lub podskórnym, ani w bezpośrednim wstrzyknięciu dożylnym (bolus). Nie ustalono bezpieczeństwa stosowania i skuteczności preparatu Myocet u dzieci (poniżej 18 lat). W związku z tym, że doksorubicyna jest metabolizowana głównie w wątrobie i wydalana z żółcią, przed rozpoczęciem i podczas leczenia preparatem Myocet, należy ocenić czynność wątroby i wydzielanie żółci i w razie potrzeby odpowiednio zmniejszyć dawkę. Należy starać się unikać podawania preparatu Myocet pacjentom ze stężeniem bilirubiny > 50 µmol/l. **Przeciwwskazania:** nadwrażliwość na substancję czynną, dyspersję liposomów, rozpuszczalnik lub na którykolwiek ze składników preparatu. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Leczenie preparatem Myocet powoduje mielosupresję. Nie należy go podawać pacjentom z bezwzględnie liczbą granulocytów obojętnochłonnych (ANC) poniżej 1500 komórek/µl lub liczbą płytek poniżej 100 000/µl przed kolejnym cyklem. Podczas leczenia należy monitorować parametry hematologiczne (w tym liczbę krwinek białych i płytek krwi oraz stężenie hemoglobiny). W razie toksyczności hematologicznej oraz innego rodzaju toksyczności może być konieczne zmniejszenie dawki lub wydłużenie odstępów pomiędzy podawaniem leku. Doksorubicyna i inne antracykliny mogą działać kardiotoxycznie. Ryzyko toksyczności wzrasta wraz ze zwiększeniem dawki skumulowanej tych leków i jest większe u pacjentów z kardiomiopatią w wywiadzie, napromienianiem śródpiersia lub istniejącą wcześniej chorobą serca. Nie ma doświadczeń związanych z podawaniem preparatu Myocet u pacjentek z chorobą sercowonaczyniową w wywiadzie. Dlatego też należy zachować ostrożność w przypadku pacjentek z zaburzeniami czynności serca, a podczas ustalania całkowitej dawki preparatu Myocet należy także brać pod uwagę wcześniejsze lub równoczesne leczenie innymi lekami o działaniu kardiotoxycznym, w tym antracyklinami i antrachinonami. Przed rozpoczęciem i w trakcie leczenia preparatem Myocet zaleca się rutynowo pomiary frakcji wyrzutowej lewej komory za pomocą wentrykulo- grafii izotopowej lub za pomocą echokardiografii. U wszystkich pacjentów należy rutynowo monitorować EKG. Zastoinowa niewydolność serca związana z kardiomiopatią może pojawić się nagle i może również wystąpić po zakończeniu leczenia. Preparat Myocet należy traktować jak środek drażniący i stosować odpowiednie środki ostrożności zapobiegające wynaczeniu. W przypadku wynaczenia należy natychmiast przerwać infuzję. Odnotowywano ostre reakcje związane z szybkimi infuzjami liposomów. Obejmują one uderzenie krwi do głowy, duszność, gorączkę, obrzmienie twarzy, ból głowy, ból pleców, dreszcze, uczucie ucisku w klatce piersiowej i gardle (lub) niedociśnienie. Preparatu Myocet nie należy stosować w czasie ciąży z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to jednoznacznie konieczne. **Działania niepożądane:** zakażenia i infestacja; gorączka, półpasiec, zakażenie w miejscu podania, posocznica; zaburzenia krwi i układu chłonnego: neutropenia, trombocytopenia, niedokrwistość, leukopenia, limfopenia, posocznica neutropeniczna, płamica; zaburzenia metabolizmu i odżywiania: anoreksja, odwodnienie, hipokalemia, hiperglikemia; zaburzenia psychiczne: pobudzenie; zaburzenia układu nerwowego: nieprawidłowy chód, dysfonia, bezsenność, senność; zaburzenia serca: arytmia, zastoinowa niewydolność serca, wysięk osierdziowy; zaburzenia naczyń: uderzenia gorąca, niedociśnienie; zaburzenia oddechowe, klatki piersiowej i śródpiersia: ból klatki piersiowej, duszności, krwawienie z nosa, krwiopłucie, zapalenie gardła, wysięk opłucnowy, zapalenie płuc; zaburzenia żołądkowo-jelitowe: nudności, wymioty, biegunka, zaparcie, wrzód żołądka, zapalenie przełyku, zapalenie błony śluzowej jamy ustnej; zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: zwiększenie aktywności aminotransferaz, zwiększenie aktywności fosfatazy alkalicznej, zwiększone stężenie bilirubiny w osoczu, żółtaczka; zaburzenia mięśniowo-szkieletowe, tkanki łącznej i kości: ból pleców, osłabienie mięśni, ból mięśni; zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: wyłysienie, zapalenie mieszków włosowych, zaburzenie płytek paznokciowych, świąd, wysypka, suchość skóry; zaburzenia nerek i dróg moczowych: krwotoczne zapalenie pęcherza moczowego, skąpomocz; zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: zawroty głowy, ból głowy, reakcja w miejscu wstrzyknięcia, bóle, dreszcze, zmniejszenie masy ciała, zmęczenie, złe samopoczucie, astenia. **Podmiot odpowiedzialny:** Cephalon Europe; 5 Rue Charles Martigny; 94700 Maisons Alfort, Francja. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu:** EU/1/00/141/001. **Dodatkowe informacje dostępne na życzenie:** Cephalon Sp. o.o., ul. Nowogrodzka 68, 02-014 Warszawa; tel. +48 (22) 50 40 890, fax: +48 (22) 50 40 891.

1. Batist G, Ramakrishnan G, Sekhar Rao i wsp. Reduced cardiotoxicity and preserved antitumor efficacy of liposome encapsulated doxorubicin and cyclophosphamide compared with conventional doxorubicin and cyclophosphamide in a randomized, multicenter trial of metastatic breast cancer. J Clin Oncol 2001; 19:1444-54.

2. ChPL dla preparatu Myocet 2007.

Wykorzystaj w pełni skuteczność antracyklin

**Cephalon®**  
Oncology | 

# AQUASTOP®

RADIOTERAPIA

## Poprawia stan skóry i komfort życia pacjentów



### Ukoi skórę poddaną naświetlaniu

podrażniona skóra podczas radioterapii  
pękanie naskórka  
zaczerwienienie  
świąd



Krem łagodzący **AQUASTOP® RADIOTERAPIA** przeznaczony jest do pielęgnacji skóry w trakcie trwania radioterapii i po jej zakończeniu. Krem skutecznie łagodzi podrażnienia skóry takie jak: suchość, zaczerwienienie, świąd, złuszczenie i pękanie naskórka, powstałe na skutek napromieniowania. Bardzo dobrze się wchłania, natłuszcza i uelastycznia skórę.

#### Skład kremu **AQUASTOP® RADIOTERAPIA**

- nienasycone kwasy tłuszczowe (NNKT), odbudowują płaszcz lipidowy naskórka i normalizują jego fizjologiczne właściwości ochronne;
- alantoina, wygładza i przyspiesza odbudowę naskórka.

Sposób użycia: miejscowo na skórę.

Uwaga: Nie stosować przy nadwrażliwości na pochodne lanoliny.

Krem nie zawiera w swoim składzie wody.

**Produkt dostępny  
w aptekach  
i w sklepie internetowym  
na stronie [www.ziololek.pl](http://www.ziololek.pl)**





## KOMITET NAUKOWY

Dr n. med. Krzysztof Bardadin  
Prof. dr hab. med. Wiesława Biczysko  
Prof. dr hab. med. Jan Bręborowicz  
Prof. dr hab. med. Maria Chosia  
Prof. dr hab. med. Lech Chyczewski  
Prof. dr hab. med. Marian Danilewicz  
Prof. dr hab. med. Wenancjusz Domagała  
– przewodniczący  
Prof. dr hab. med. Janusz Dzieciół  
Dr n. med. Wiesława Grajkowska  
Dr n. med. Ewa Iżycka-Świeszewska  
Prof. dr hab. med. Michał Jeleń  
Prof. dr hab. med. Józef Kobos  
Prof. dr hab. med. Radziśław Kordek  
Lek. Tomasz Krawczyk  
Lek. Halina Łebek-Bielecka  
Prof. dr hab. med. Przemysław Majewski  
Prof. dr hab. med. Andrzej Marszałek  
Prof. dr hab. med. Anna Nasierowska-Guttmejer  
– prezes PTP  
Dr hab. n. med. Dariusz Lange  
Prof. dr hab. med. Jan Lubiński  
Dr hab. n. med. Krzysztof Okoń  
Prof. dr hab. med. Włodzimierz Olszewski  
Prof. dr hab. wet. Tadeusz Rotkiewicz  
Dr hab. n. med. Janusz Ryś  
Dr n. med. Jadwiga Sierocińska-Sawa  
Prof. dr hab. wet. Józef Szarek  
Prof. dr hab. med. Janusz Szymaś  
Prof. dr hab. med. Elżbieta Urańska  
Prof. dr hab. med. Jan Żeromski

## KOMITET ORGANIZACYJNY

Przewodnicząca:

Prof. dr hab. med. Elżbieta Urańska

Wiceprzewodniczący:

Prof. dr hab. med. Maria Chosia

Prof. dr hab. med. Wenancjusz Domagała

Prof. dr hab. med. Jan Lubiński

Prof. dr hab. med. Włodzimierz Olszewski

Sekretarz: dr n. med. Andrzej Kram

Skarbnik: dr n. med. Jerzy Grabarek

Członkowie:

Dr n. med. Tomasz Huzarski

Dr n. med. Katarzyna Karpińska-Kaczmarczyk

Dr n. med. Aleksandra Tołoczko-Grabarek

Dr n. med. Marek Masiuk

## PATRONAT HONOROWY

Marszałek Województwa Zachodniopomorskiego

Jego Magnificencja Rektor

Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Szczecinie

# XVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Patologów

Temat Zjazdu:  
Czynniki prognostyczne  
i predycyjne w patomorfologii  
4–7 września 2011  
Międzyzdroje

[www.zjazdptp.pl](http://www.zjazdptp.pl)



Szanowni Państwo,

Z przyjemnością zapraszamy do udziału w XVIII Zjeździe Polskiego Towarzystwa Patologów, który odbędzie się w dniach 4–7 września 2011 roku w Międzyzdrojach. Tematem Zjazdu jest niezwykle aktualny problem czynników prognostycznych i predycyjnych w patomorfologii.

Będzie tu miejsce na przedstawienie własnych osiągnięć badawczych jak i przedyskutowanie problemów nurtujących środowisko patomorfologów.

Zapraszamy Państwa na wyspę Wolin. Wyrażamy nadzieję, że uroda tego pięknego zakątka Polski będzie bodźcem do intensywnych dyskusji naukowych a jednocześnie pozwoli na chwilę wytchnienia.

Prof. dr hab. med. *Elżbieta Urańska*  
Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego Zjazdu

Prof. dr hab. med. *Wenancjusz Domagała*  
Przewodniczący Komitetu Naukowego Zjazdu

Zakład Patomorfologii  
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Szczecinie

71-252 Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1  
tel./fax: 91 487 00 32

email: [biuro@zjazdptp.pl](mailto:biuro@zjazdptp.pl)

## PROGRAM RAMOWY XVIII ZJAZDU PTP

### 4 września 2011 (niedziela)

- po południu rejestracja uczestników w hotelu AURORA
- wieczorem ceremonia otwarcia Zjazdu w sali teatralnej Międzynarodowego Domu Kultury

### 5 września 2011 (poniedziałek)

- obrady w sali konferencyjnej hotelu AURORA
- sesje plakatowe oraz sesje satelitarne w Międzynarodowym Domu Kultury (w pobliżu hotelu AURORA)
- wystawa firm
- wieczorem koncert

### 6 września 2011 (wtorek)

- obrady w sali konferencyjnej hotelu AURORA
- wystawa firm
- wieczorem bankiet

### 7 września 2011 (środa)

- do godzin południowych obrady w sali konferencyjnej hotelu AURORA
- zakończenie Zjazdu

## MIJESCE OBRAD

Hotel AURORA\*\*\*\*

ul. Bohaterów Warszawy 17, Międzyzdroje

Międzynarodowy Dom Kultury

ul. Bohaterów Warszawy 20, Międzyzdroje

## TEMATYKA ZJAZDU

Czynniki prognostyczne i predycyjne w patomorfologii

## ZGŁASZANIE STRESZCZEŃ

Streszczenia proszę zgłaszać do dnia 15 maja 2011 wyłączony drogą elektroniczną za pośrednictwem strony internetowej Zjazdu:

[www.zjazdptp.pl](http://www.zjazdptp.pl)

## INFORMACJE I REJESTRACJA ONLINE

Szczegółowe informacje, formularz rejestracyjny online razem z ofertą zakwaterowania zostaną umieszczone w internecie na początku 2011 r.

## WAŻNE DATY

do 15 kwietnia 2011

zgłaszanie uczestnictwa, wybór hotelu, dokonanie opłat

od 16 kwietnia 2011

wyższa opłata rejestracyjna

do 15 maja 2011

zgłaszanie streszczeń

30 czerwca 2011

potwierdzenie przyjęcia pracy do prezentacji

4 września 2011

rozpoczęcie Zjazdu

## OPLATA REJESTRACYJNA

	do 15.04.2011	od 16.04.2011
Uczestnik	460 zł	600 zł
Uczestnik w trakcie specjalizacji	360 zł	500 zł
Opłata jednodniowa		150 zł
Osoba towarzysząca		200 zł

## IMPREZA TOWARZYSZĄCA

Bankiet 180 zł

Opłata rejestracyjna nie obejmuje kosztów noclegów.