



Bayer HealthCare  
Bayer Schering Pharma

# Атаковать опухоль Спасти пациента

УВЕЛИЧИВАЕТ  
ОБЩУЮ  
ВЫЖИВАЕМОСТЬ



**Компания Байер Шеринг Фарма  
получила приз «Платиновая Унция»  
в номинации «За инновационные разработки,  
представленные на российский рынок».**



**ЗАО «АО Шеринг» — полномочный представитель компании Bayer Schering Pharma в России**  
Москва, ул. 3-я Рыбинская, д. 18, стр. 2. ... (495) 231 12 00

Отдел оптовых продаж ..... (495) 231 12 10  
Северо-Западный филиал ..... (812) 331 36 00  
Поволжский филиал ..... (843) 267 61 27  
Южный филиал ..... (863) 295 05 14  
Уральский филиал ..... (343) 355 31 76  
Сибирский филиал ..... (383) 222 18 97  
Дальневосточный филиал ..... (4212) 41 42 29

[www.bayerscheringpharma.ru](http://www.bayerscheringpharma.ru)

**Нексавар®**  
(сорафениб) таблетки

СБАЛАНСИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ

## Информация о препарате НЕКСАВАР (NEKAVAR)

Регистрационный номер: № ЛС-000093. Торговое название: Нексавар. Международное непатентованное название: сорафениб (sorafenib). Лекарственная форма: таблетки покрытые пленочной оболочкой. Состав: 1 таблетка содержит действующее вещество: сорафениб позитат - 234 мг (эквивалентно 200 мг сорафениба основан) вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, натрия гидрокарбонат, гипрометеллоза (5 ст), натрия стеарат, натрия полисульфат, гипрометеллоза (5 ст) состав оболочки: гипрометеллоза, макрогол 3350, диоксид титана, оксид железа красный. Описание: Круглые, двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой красного цвета, с одной стороны таблетки выдавлен логотип компании, с другой стороны - цифра 200. Фармакологическая группа: противоопухолевый препарат, ингибитор протеинкиназы. Код АТХ: L01XE05. Показания: Метастатический почечно-клеточный рак, печеночно-клеточный рак. Противопоказания: Повышенная чувствительность к сорафенибу или к любому другому компоненту препарата. Беременность и период кормления грудью. Детский возраст (эффективность и безопасность применения не установлены). С осторожностью при кожных заболеваниях, при артериальной гипертензии, при повышенной кровоточивости или кровотечениях в анамнезе, при нестабильной стенокардии, перенесенном инфаркте миокарда, при терапии мигрени. Способ применения и дозы: Рекомендованная суточная доза сорафениба составляет 800 мг (4 таблетки по 200 мг). Суточная доза назначается в два приема (2 таблетки 2 раза в сутки), либо в промежутках между приемами пищи, либо вместе с пищей, содержащей умеренное количество жира. Таблетки запивают стаканом воды. Лечение продолжают до тех пор, пока сохраняется клиническая эффективность препарата или до появления его непереносимого токсического действия. Развитие возможных нежелательных лекарственных реакций может

потребовать временного прекращения или уменьшения дозы сорафениба. При необходимости доза сорафениба может быть снижена до 400-200 мг один раз в сутки. Побочное действие: Перечисленные ниже нежелательные явления, отмеченные при применении Нексавара, распределены по частоте возникновения в соответствии со следующей градацией: очень часто (>1/10), часто (>1/100 до <1/10), нечасто (>1/1000 до <1/100). Со стороны системы кровообращения: очень часто - лейкопения, лимфопения; часто - анемия, нейтропения, тромбоцитопения; нечасто - нарушение свертываемости крови. Со стороны сердечно-сосудистой системы: очень часто - кровотечения (включая кровотечения из ротовой полости, желудочно-кишечные, ректальные, дыхательного тракта, носовые, ногтевого ложа, петимы), примыв крови к лицу; часто - повышение артериального давления; нечасто - гипертонический криз, ишемия миокарда или инфаркт миокарда. Со стороны дыхательной системы: часто - одышка; нечасто - риноррея. Со стороны кожи и кожных придатков: очень часто - кожная сыпь, аллергия, ладонно-подошвенная эритема, эритема, прыщи (угри); часто - эксфолиативный дерматит, зуд, сухость кожи, шелушение кожи; нечасто - фотодерматит, эритема, мультиформная эритема. Со стороны системы пищеварения: очень часто - диарея, тошнота; часто - мунозит, стоматит, сухость слизистой ротовой полости, глоссит, диспепсия, дисфагия, рвота, дисперсия, запор; нечасто - гастроинтестинальный рефлюкс, гастрит, панкреатит, повышение уровня билирубина (включая желтуху). Со стороны нервной системы: часто - дисгевзия, парестезия, депрессия; нечасто - тремор (взрыв в ушах). Со стороны костно-мышечной системы: часто - артрит, миалгия. Со стороны репродуктивной функции: часто - эректильная дисфункция; нечасто - гинекомастия. Лабораторные реакции: нечасто - кожные реакции и уртикарии. Нарушения лабораторных показателей: очень часто - гипосфатемия, увеличение уровня липазы и амлазы; часто - транзиторное повышение уровня трансаминаз (АСТ, АЛТ); нечасто - децидир-

ция, гипонатриемия, транзиторное повышение уровня щелочной фосфатазы, повышение международного нормализованного отношения (МНО), гипотиреозидоз. Прочие: очень часто - зевота, повышенная утомляемость; часто - гриппоподобный синдром, повышение температуры тела, снижение массы тела; нечасто - присоединение вторичных инфекций. Особые указания: Лечение сорафенибом следует проводить под наблюдением специалиста имеющего опыт применения противоопухолевых препаратов. Во время терапии сорафенибом необходимо периодически контролировать показатели периферической крови (включая лейкоцитарную формулу и тромбоциты). Наиболее частыми нежелательными реакциями при приеме сорафениба были кожные реакции в области конечностей (ладонно-подошвенная эритема/зуд) и сыпь. В большинстве случаев они были I и II степени тяжести и проявлялись, главным образом, в течение первых шести недель лечения сорафенибом. Для лечения кожных токсических реакций можно использовать местные препараты с симптоматическим действием. При необходимости временно прекращают лечение или изменяют дозы сорафениба или, в тяжелых или повторяющихся случаях кожных реакций, терапию сорафенибом отменяют. У больных, получавших лечение сорафенибом, было зарегистрировано повышение частоты артериальной гипертензии. Артериальная гипертензия обычно носила легкий или умеренный характер, наблюдалась в начале лечения и поддавалась лечению стандартными антигипертензивными препаратами. Во время лечения сорафенибом следует регулярно контролировать артериальное давление и при необходимости корректировать его повышение антигипертензивной терапией. В случаях развития тяжелой или стойкой артериальной гипертензии или при появлении гипертонического криза, несмотря на проведение адекватной антигипертензивной терапии, следует рассмотреть вопрос о прекращении лечения сорафенибом. Сорафениб может привести к увеличению риска кровотечений. Тяжелые кровотечения возникают редко. При появлении любого кровоте-

чения, требующего медицинского вмешательства, рекомендуется рассмотреть вопрос о прекращении лечения сорафенибом. При совместном назначении варфарина и сорафениба у некоторых пациентов отмечались редкие эпизоды кровоточивости или повышение Международного Нормализованного Отношения (МНО). При совместном назначении варфарина и сорафениба необходимо регулярное определение протромбинового времени, МНО, клинических признаков кровоточивости. В случае проведения хирургических вмешательств рекомендуется временное прекращение терапии сорафенибом с позиций предосторожности. Клинические наблюдения, касающиеся возобновления приема сорафениба после хирургических вмешательств, очень немногочисленны. Поэтому решение о возобновлении терапии сорафенибом после хирургических вмешательств должно основываться на клинической оценке адекватности заживления раны. При возникновении ишемии или инфаркта миокарда следует временно или постоянно прекратить терапию сорафенибом. С осторожностью назначают сорафениб вместе с препаратами, которые метаболизируются/выводятся преимущественно с участием UGT1A1 (например, иринотекан). Во время и как минимум в течение 3-х месяцев после терапии сорафенибом необходимо использовать надежные методы контрацепции. Форма выпуска: Таблетки покрытые пленочной оболочкой по 200 мг. По 28 таблеток в блистере из ПТНА. По 4 блистера вместе с инструкцией по применению в картонной пачке. Условия хранения: При температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. Срок годности: 2,5 года. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке. Условия отпуска из аптек: По рецепту. Названия и адрес изготовителя: Байер Уелксар АГ, D-51368 Лейпциг, Германия

А

ISSN 0236-3054

# ВРАЧ

ежемесячный научно-практический и публицистический журнал

Издается с мая 1990 года

июнь 2009



- Стволовые клетки: проблемы контроля, безопасности, разработки и применения
- Репродуктивная функция мужчин в XXI веке
- Клинический разбор  
Гломерулонефрит, ассоциированный с инфекционным эндокардитом и антинейтрофильными цитоплазматическими антителами
- Фторхинолоны с антианаэробной активностью при полимикробных инфекциях
- Современные аспекты диагностики острого пиелонефрита

№ 6

**ИЗДАТЕЛЬСКИЙ  
ДОМ  
«РУССКИЙ ВРАЧ»**



[www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru)

А



## Дорогие друзья, уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в специализированных выставках и параллельных научно-практических мероприятиях, организуемых отделом выставок «ММА-ЭКСПО».

### 28 – 29 мая 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

#### «Спорные вопросы тактики ведения беременных женщин»

**Организаторы:** Кафедра акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета.

**Место проведения:** Москва, ул. Еланского, д. 2, Клиника акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева.

### 28 – 30 сентября 2009 г.

#### НАЦИОНАЛЬНЫЕ ДНИ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ РОССИИ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

#### «Цели и пути развития лабораторной медицины России в свете «Плана 2020 года»

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

#### «Интерлабдиагностика – 2009»

**Организаторы:** Научное общество специалистов клинической лабораторной диагностики, Лаборатория проблем клинико-лабораторной диагностики Научно-исследовательского центра ММА им. И.М. Сеченова.

**Место проведения:** Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

### 28 – 29 сентября 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

#### «Гормональная терапия и альтернативные методы лечения в акушерстве и гинекологии»

**Организаторы:** Кафедра акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета.

**Место проведения:** Москва, ул. Еланского, д. 2, Клиника акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева.

### 12 – 13 ноября 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

#### «Вегетативные расстройства в клинике нервных и внутренних болезней»

**Организаторы:** Отдел патологии вегетативной нервной системы Научно-исследовательского центра ММА им. И.М. Сеченова.

**Место проведения:** Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

### 24 – 26 ноября 2009 г.

IV КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

#### «Российский медицинский форум»

**Организаторы:** НИИ молекулярной медицины ММА им. И.М. Сеченова.

**Место проведения:** Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

### 25 – 26 ноября 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

#### «Совершенствование педиатрической практики. От простого к сложному»

**Организаторы:** Кафедра детских болезней ММА им. И.М. Сеченова.

### 10 декабря 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

#### «Василенковские чтения. Актуальные проблемы гастроэнтерологии»

**Организаторы:** Сектор консервативной колопроктологии Научно-исследовательского центра ММА им. И.М. Сеченова.

**Место проведения:** Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

# УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Сообщаем, что подписку можно оформить с любого месяца  
в любом почтовом отделении

По каталогу «РОСПЕЧАТЬ» — индекс 71425

По каталогу «ПОЧТА РОССИИ» — индекс 73289

По каталогу «ПРЕССА РОССИИ» — индекс 44461

## СКИДКА

Раз в полгода у **Вас** есть возможность  
при оформлении полугодовой подписки на комплекты,  
состоящие из журналов  
**«ВРАЧ» и «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»**  
(подписной индекс — 81746),  
получить скидку 12%;  
на комплекты **«ВРАЧ», «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»**  
и **«ФАРМАЦИЯ»**  
(подписной индекс — 81747)  
получить скидку 15%

Если Вы по каким-либо причинам  
не оформили подписку  
через подписные агентства,  
обращайтесь непосредственно  
в **ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ «РУССКИЙ ВРАЧ»**  
в отдел подписки к **Самойлову Геннадию Борисовичу**  
тел./факс: **(499) 248-51-26,**  
электронная почта: **[samoylov@mmascience.ru](mailto:samoylov@mmascience.ru)**

С электронной версией журнала Вы можете ознакомиться  
на сайте электронной научной библиотеки по адресу:  
**[http://www.elibrary.ru/title\\_about.asp?id=8602&code=02363054](http://www.elibrary.ru/title_about.asp?id=8602&code=02363054)**

## ЧЕРЕЗ АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ АГЕНТСТВА

с любого месяца

**«Интер-Почта»:**  
**(495) 500-00-60;**

**«Вся Пресса»:**  
**(495) 787-34-47;**

**«Артос-ГАЛ»:**  
**(495) 603-27-30;**

**«Информнаука»:**  
**(495) 787-38-73**

**«Деловая Пресса»:**  
**(495) 223-67-01**

**«Коммерсант-курьер»:**  
**Казань (843) 291-09-99**  
**[www.komcur.ru](http://www.komcur.ru)**

**«Урал-Пресс-XXI»:**  
**(495) 789-86-36**

**«Орикон-М»:**  
**(495) 937-49-59**

**ООО «Пресса-Подписка»**  
**(г. Калининград)**  
**(4012) 46-02-73**

**Журнал «ВРАЧ»**, следуя лучшим традициям отечественной медицины, и в 2009 г. сохраняет живую связь между наукой, медицинским образованием и практическим здравоохранением, продолжает знакомить читателей с новыми подходами к диагностике, профилактике и лечению наиболее распространенных заболеваний, с современными инновационными препаратами, расширяющими возможности врача-практика.

По-прежнему выходят как тематические номера, поскольку такой подход позволяет наиболее полно и разносторонне осветить проблему, так и номера, адресованные клиницистам любого профиля.

Для врачей, живущих на периферии, где часто не хватает медицинской литературы, «Врач» служит одним из немногих источников современной профессиональной информации.

Сохраняются наши постоянные рубрики **«Актуальная тема»**, **«Проблема»**, **«Лекция»**, **«Из практики»**, **«Фармакология»** и др.; продолжается публикация получивших большое признание у читателей **«Клинических разборов»**, которые проводятся в ведущих клиниках и информируют о передовых методиках и технологиях.

**Не забудьте подписаться на журнал:  
распространение — только по подписке!**