

26  
ИЮЛЯ  
2021



ФОНД ПОДДЕРЖКИ ПРОТИВОРАКОВЫХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ

# Онкологическая служба России 2022: новые порядки, правила и перспективы

## ПРЕДМЕТ ДИСКУССИИ:

- Оказание онкологической помощи взрослым в соответствии с новым порядком, утв. Приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н.
- Работа врача-онколога в соответствии с профессиональным стандартом, утв. Приказом Минтруда России от 02.06.2021 № 360н.

# КРУГЛЫЙ СТОЛ

ПО ВОПРОСАМ ОРГАНИЗАЦИИ  
ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ

ОНЛАЙН-ТРАНСЛЯЦИЯ [www.protiv-raka.ru](http://www.protiv-raka.ru) 10:00–12:00 по московскому времени

## Партнеры



## Модераторы



**Камолов Баходур Шарифович, к.м.н.,**  
президент Фонда «Вместе против рака»



**Габай Полина Георгиевна, адвокат,**  
вице-президент Фонда «Вместе против рака»,  
учредитель юридической компании  
Факультет медицинского права

## Участники круглого стола

№ СПИКЕР

- |    |  |   |
|----|--|---|
| 1  |  | <b>Петров Александр Петрович, депутат Государственной Думы, член Комитета Государственной Думы по охране здоровья, руководитель Подкомитета по вопросам обращения лекарственных средств, развития фармацевтической и медицинской промышленности Комитета ГД по охране здоровья</b>  |
| 2  |  | <b>Представитель Минздрава России</b><br>Участие согласовывается  |
| 3  |  | <b>Стилиди Иван Сократович, академик РАН, профессор, д.м.н., директор НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России, главный внештатный онколог Минздрава России</b>   |
| 4  |  | <b>Каприн Андрей Дмитриевич, академик РАН, профессор, д.м.н., генеральный директор ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, директор МНИОИ им. П. А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, главный внештатный онколог Минздрава России, президент Ассоциации онкологов России</b><br>Участие согласовывается                                     |
| 5  |  | <b>Неров Владимир Владимирович, академик РАН, профессор, д.м.н., директор НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца, заведующий кафедрой глазных болезней ФПДО МГМСУ, заслуженный врач РФ, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава России, президент Общероссийской общественной организации «Ассоциация врачей-офтальмологов»</b><br>Участие согласовывается |
| 6  |  | <b>Потекаев Николай Николаевич, профессор, д.м.н., директор ГБУЗ города Москвы «Московский научно-практический Центр дерматовенерологии и косметологии ДЗМ», главный внештатный специалист дерматовенеролог и косметолог Минздрава России, заслуженный врач РФ, президент Национально альянса дерматовенерологов и косметологов</b>                                   |
| 7  |  | <b>Петровский Александр Валерьевич, к.м.н., заместитель директора НМИЦ Онкологии им. Н.Н. Блохина по образовательной деятельности, заведующий отделением комбинированного лечения опухолей молочной железы</b>  |
| 8  |  | <b>Перлин Дмитрий Владиславович, профессор, д.м.н., директор ГБУЗ «Волгоградский областной уронефрологический центр»</b>  |
| 9  |  | <b>Ашрафян Лев Андреевич, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, заместитель директора НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова, директор института онкогинекологии и маммологии, заслуженный врач РФ, президент Российского общества специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы</b>               |
| 10 |  | <b>Мельниченко Галина Афанасьевна, академик РАН, профессор, д.м.н., директор Института клинической эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, председатель Московской ассоциации эндокринологов, вице-президент Российской ассоциации эндокринологов</b>   |
| 11 |  | <b>Бельцевич Дмитрий Германович, д.м.н., главный научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, член Российской ассоциации эндокринных хирургов</b>   |
| 12 |  | <b>Мудунов Али Мурадovich, д.м.н., профессор, зав. отделением ОГШ в Клиническом госпитале «Лапино», ГК Мать и Дитя, президент Российского общества специалистов по опухолям головы и шеи</b>  |
| 13 |  | <b>Живов Алексей Викторович, к.м.н., приглашенный профессор кафедры урологии Александрийского университета, главный врач Ильинской больницы</b>   |
| 14 |  | <b>Геворкян Тигран Гагикович, заместитель директора по реализации федеральных проектов НИМЦ онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России</b>   |



## КАБОМЕТИКС® – тройной удар\* по распространенному ПКР<sup>1</sup>

- ✓ ранее не леченный ПКР промежуточного и плохого прогноза<sup>2</sup>
- ✓ распространенный ПКР после предшествующей анти-VEGF терапии



### Краткая информация из инструкции по применению лекарственного препарата Кабометикс®

**Регистрационный номер:** ЛП-005558. **Торговое наименование:** Кабометикс®. **МНН:** кабозантиниб. Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. **Показания к применению:** Лечение распространенного ПКР у взрослых пациентов с промежуточным или плохим прогнозом, не получавших ранее терапию, или у взрослых пациентов после предшествующей терапии антиангиогенными препаратами (VEGF-таргетная терапия). **Противопоказания:** Гиперчувствительность к действующему веществу или к любому из компонентов препарата, почечная и печеночная недостаточность тяжелой степени тяжести, беременность и период грудного вскармливания, детский возраст до 18 лет. **С осторожностью:** При воспалительных заболеваниях кишечника; инфильтрации опухоли в ЖКТ; осложнении от предшествующей хирургической операции; артериальной тромбоэмболии в анамнезе (или у пациентов из группы риска возникновения такого состояния); венозной тромбоэмболии (включая легочную эмболию) в анамнезе (или у пациентов из группы риска возникновения такого состояния); артериальной гипертензии; при приеме препаратов, являющихся мощными ингибиторами CYP3A4; при приеме препаратов, являющихся субстратами P-гликопротеина, при одновременном применении ингибиторов MDR2; у пациентов с удлинением интервала QT в анамнезе; у пациентов, принимающих антиаритмические препараты; у пациентов с имеющимся заболеванием сердца, брадикардией или нарушениями водно-электролитного баланса; у пациентов с почечной недостаточностью легкой или средней степени тяжести; непереносимости галактозы, дефиците лактазы или глюкозо-галактозной мальабсорбции. Не следует назначать пациентам, которые находятся в группе риска или имеют тяжелое кровоотечение в анамнезе. **Способ применения и дозы:** Рекомендуемая доза препарата Кабометикс® составляет 60 мг один раз в день, внутрь. Воздержаться от приема пищи как минимум за 2 часа до приема и 1 час после приема препарата Кабометикс®. Лечение следует продолжать до тех пор, пока сохраняется клиническая польза от терапии или до развития неприемлемой токсичности. При необходимости коррекции дозы рекомендуется уменьшить дозу сначала до 40 мг ежедневно, а затем до 20 мг в день. **Побочное действие:** Наиболее распространенными серьезными побочными реакциями в популяции с распространенным ПКР ( $\geq 1\%$  частоты возникновения) являются диарея,

повышение артериального давления, дегидратация, гипонатриемия, тошнота, снижение аппетита, эмболия, слабость, гипоматгнемия, ладонно-подошвенный синдром. Очень часто ( $\geq 1/10$ ) встречающиеся НЯ: анемия, гипотериоз, снижение аппетита, гипоматгнемия, гипокальциемия, дисгевзия, головная боль, головокружение, повышение артериального давления, кровоотечение, дисфония, диспноэ, кашель, диарея, тошнота, рвота, стоматит, запор, боль в животе, диспепсия, боль верхней части живота, ладонно-подошвенный синдром, сыпь, боль в конечностях, слабость, воспаление слизистой, астения, периферический отек, снижение массы тела, повышение активности АЛТ и АСТ в плазме крови. Часто (от  $\geq 1/100$  до  $< 1/10$ ) встречающиеся НЯ: абсцесс, тромбоцитопения, нейтропения, дегидратация, гипоальбуминемия, гипофосфатемия, гипонатриемия, гипокальциемия, гиперкальциемия, гипербилирубинемия, гипергликемия, гипогликемия, гипонатриемия, периферическая сенсорная нейропатия, шум в ушах, венозный тромбоз, артериальный тромбоз, легочная эмболия, перфорация ЖКТ, свищ, гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь, геморрой, боль в ротовой полости, сухость во рту, печеночная энцефалопатия, зуд, алопеция, сухость кожи, акнеформный дерматит, изменение цвета волос, мышечный спазм, боль в суставах, протениурия, повышение активности ЦЩФ в крови, повышение активности гаммаглутамилтрансферазы, повышение концентрации креатинина в крови, повышение активности амилазы, повышение концентрации липазы, повышение концентрации холестерина в крови, снижение количества лейкоцитов. **Форма выпуска:** Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 20 мг, 40 мг, 60 мг. **Условия отпуска:** Отпускают по рецепту. Полная информация содержится в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Кабометикс®. Информация по лекарственному препарату представлена специалистам здравоохранения в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 и пунктом 2 Статьи 74 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», чтобы предоставить пациентам информацию об эквивалентных лекарственных препаратах. Имеются противопоказания. Перед применением прочитайте инструкцию или проконсультируйтесь со специалистом.

\* Кабозантиниб блокирует 3 основные мишени, ассоциированные с прогрессией опухоли<sup>1,2</sup>: VEGFR (рецептор фактора роста эндотелия сосудов), MET (рецептор фактора роста гепатоцитов) и AXL (рецептор специфического белка блокировки рака 6, или GAS6).  
<sup>2</sup> Прогноз по IMDC (Международный консорциум по лечению метастатического рака почки)  
<sup>1</sup> В исследовании CABOSUN был отмечен тренд к увеличению ОВ на фоне терапии кабозантинибом по сравнению с сунитиниб, статистическая достоверное различие не достигнуто<sup>3</sup>  
ПКР – почечноклеточный рак; ВБП – выживаемость без прогрессирования; ОВ – общая выживаемость; ЧОО – частота объективных ответов.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Кабометикс®, ЛП-005558 от 30.05.19  
2. Escudier B, Loughheed JC, Albiges L. Cabozantinib for the treatment of renal cell carcinoma. Expert Opin Pharmacother. 2016; 17(18): 2499-2504  
3. Choueiri TK, Hessel C, Halabi S, et al. Cabozantinib versus sunitinib as initial therapy for metastatic renal cell carcinoma of intermediate or poor risk (Alliance A031203 CABOSUN randomised trial): Progression-free survival by independent review and overall survival update. Eur J Cancer. 2018; 94: 115-25 + supplementary  
4. Choueiri TK, Escudier B, Powles T, et al. Cabozantinib versus everolimus in advanced renal cell carcinoma (METEOR): final results from a randomised, open-label, phase 3 trial. The Lancet Oncology. 2016; 17(7): 917-27 + supplementary



Ксофиго® показан для лечения взрослых пациентов с кастрационно-резистентным раком предстательной железы (КРРПЖ) с наличием костных и отсутствием висцеральных метастазов



## Ксофиго® продемонстрировал значимое увеличение показателей общей выживаемости и времени до наступления первых костных осложнений, а также благоприятный профиль безопасности<sup>1-4</sup>

### Ксофиго® – первый и единственный одобренный альфа-эмиттер

Двойной механизм действия Ксофиго® способствует подавлению метастазов рака предстательной железы и снижению активности клеток опухоли в костной ткани.<sup>1-4</sup>



Ксофиго® показан для лечения пациентов с кастрационно-резистентным раком предстательной железы с наличием костных и отсутствием висцеральных метастазов.

**Ксофиго®. Международное непатентованное или группировочное наименование:** радия хлорид [223Ra].  
**Лекарственная форма:** раствор для внутривенного введения. 1 мл раствора для внутривенного введения содержит радия хлорид [223Ra], в пересчете на радий-223 (в референтную дату) 1100 КБк (0,58 нг).  
**Показания к применению:** кастрационно-резистентный рак предстательной железы с костными метастазами и отсутствием висцеральных метастазов.  
**Противопоказания:** гиперчувствительность к действующему веществу или любому вспомогательному компоненту препарата; детский возраст до 18 лет (информация об эффективности и безопасности применения препарата Ксофиго® у детей отсутствует).  
**С осторожностью:** у пациентов со снижением функции костного мозга; с раком предстательной железы на стадии прогрессирующей диффузной инфильтрации костей; риском возникновения компрессии спинного мозга или состоявшейся компрессией спинного мозга; переломами костей; болезнью

Крона и язвенным колитом; нарушением функции печени; нарушением функции почек тяжелой степени тяжести (КК <30 мл/мин).  
**Побочное действие.** Наиболее частыми нежелательными реакциями были диарея, тошнота, рвота и тромбоцитопения. Также часто встречались: нейтропения, панцитопения, лейкопения и реакции в месте введения.  
**Регистрационный номер:** ЛП-004060. Актуальная версия инструкции от 24.01.2020.  
**Наименование и адрес юридического лица, на имя которого выдано регистрационное удостоверение:** Байер АГ, Германия.  
**Производство готовой лекарственной формы:** Институт Энергетических Технологий, Норвегия.  
**Выпускающий контроль качества:** Байер АС, Норвегия. Отпуск только для специализированных лечебно-диагностических учреждений. Не подлежит реализации через аптечную сеть. *Подробная информация (включая информацию о способе применения и дозе) содержится в инструкции по применению.*

**Литература:** 1. Parker C, Nilsson S, Heinrich D et al. Alpha emitter radium-223 and survival in metastatic prostate cancer. N Engl J Med. 2013;69(3):213-223. 2. Инструкция по медицинскому применению препарата Ксофиго®. 3. Nilsson S, Cislo P, Sartor O et al. Patient-reported quality-of-life analysis of radium-223 dichloride from the phase III ALSYMPCA study. Ann Oncol. 2016;27(5):868-874. 4. Saad F, Carles J, Gillissen S et al. Radium-223 and concomitant therapies in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer: an international, early access, open-label, single-arm phase 3b trial. Lancet Oncol. 2016 Sep;17(9):1306-1316.

Реклама



АО «БАЙЕР» 107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2.  
Тел.: +7 (495) 231 1200, www.pharma.bayer.ru

PP-XOF-RU-0048-1

Регистрационный номер: ЛП-004060. Актуальная версия инструкции от 24.01.2020.



# AMGEN®

ООО «Амджен» Россия, 123112, Москва  
Пресненская наб., д. 8, стр. 1, 7-й этаж  
тел.: +7 (495) 745-0478/79  
факс: +7 (499) 995-1965  
[www.amgen.com](http://www.amgen.com) [www.amgen.ru](http://www.amgen.ru)

**Амджен** – биотехнологическая компания, занимающаяся разработкой, производством и распространением инновационных лекарственных препаратов, созданных методами генной инженерии. Компания **Амджен**, основанная в 1980 году, является лидером биотехнологической индустрии и одной из первых раскрыла потенциал нового поколения эффективных и безопасных лекарств и принципиально новых подходов к лечению тяжелых заболеваний.

Препараты **Амджен** изменили повседневную медицинскую практику, помогая миллионам людей во всем мире бороться с тяжелыми онкологическими, гематологическими и нефрологическими заболеваниями, ревматоидным артритом и другими серьезными патологиями. Обширный портфель разрабатываемых на сегодняшний день препаратов (более 50 новых молекул, находящихся на разных стадиях разработки и исследований) подтверждает приверженность компании к использованию научных достижений для улучшения жизни людей.

Как и 35 лет назад, компания Амджен остается верна своей миссии: «Служить пациентам, страдающим тяжелыми заболеваниями, путем разработки инновационных лекарств для удовлетворения медицинской потребности».

Офис **Амджен** в России открыт в 2006 году.

В настоящее время в России зарегистрированы и представлены на рынке 13 препаратов: филграстим и пэгфилграстим (профилактика и лечение фебрильной нейтропении), дарбэпоэтин альфа (анемия в онкологии и нефрологии), цинакальцет (первичный и вторичный гиперпаратиреоз), панитумумаб (метастатический колоректальный рак), ромиплостим (идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура), деносумаб (остеопороз), деносумаб (профилактика костных осложнений при метастазах опухолей в кость, гигантоклеточная опухоль кости), карфилзомиб (множественная миелома), эволокумаб (гиперлипидемия и дислипидемия), этелкальцетид (вторичный гиперпаратиреоз) и блинатумомаб (острый лимфобластный лейкоз), апремиласт (псориатический артрит, псориаз).

Более подробную информацию о новейших научно-исследовательских разработках и лекарственных препаратах компании «Амджен» можно найти на сайтах: [www.amgen.com](http://www.amgen.com) и [www.amgen.ru](http://www.amgen.ru)





**ФОРТЕКА®**  
пролголимаб

## Возможность победить



Первый\* PD-1 ингибитор класса IgG1 с модифицированным Fc-фрагментом<sup>1</sup>

Позволяет\*\* достичь **ЧОО у 49%,  
24-месячной ВБП 42%  
и 24-месячной ОВ 64%**

в 1 линии терапии пациентов с метастатической меланомой кожи<sup>2,3</sup>

Высокие показатели эффективности в минимальной дозировке 1 мг/кг 1 раз в 2 недели<sup>4</sup>

ВБП — выживаемость без прогрессирования;  
ОВ — общая выживаемость; ЧОО — частота объективного ответа.

\* зарегистрированный; \*\* при применении в режиме дозирования 1 мг/кг каждые 2 недели

1. S.A. Tyulyandin et al. / Journal of modern oncology. 2017;19 (3): 5-12.
2. Строяковский Д.Л., «Эффективность препарата пролголимаб – что нам известно?». VI Петербургский международный онкологический форум «Белые ночи», 25-28 июня 2020.
3. Tjulandin S, Demidov L et al. Novel PD-1 inhibitor prolgolimab: expanding non-resectable/metastatic melanoma therapy choice. European Journal of Cancer. Vol. 149, P222-232, MAY 01, 2021.
4. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата ФОРТЕКА®. Регистрационное удостоверение ЛП-06173 от 16.04.20.

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ.  
ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

RU.FOR.00008.10.03.2021

Реклама

**FORTECA** — **FOR T-Effectors Cells** (англ.) — для Т-эффекторных клеток;

**Forte** (лат.) — шанс

**BIOCAD**





**ВОЗМОЖНОСТЬ  
МЕЧТАТЬ**

**ЛИНПАРЗА**  
в терапии  
распространенного  
рака яичников

**ВОЗМОЖНОСТЬ  
ПЕРЕОСМЫСЛИТЬ**

**ЛИНПАРЗА**  
в терапии  
метастатического  
HER2-негативного  
рака молочной  
железы

**ВОЗМОЖНОСТЬ  
ПРОТИВОСТОЯТЬ**

**ЛИНПАРЗА**  
в терапии  
метастатической  
аденокарциномы  
поджелудочной  
железы

**ВОЗМОЖНОСТЬ  
БОРЬБЫСЯ**

**ЛИНПАРЗА**  
в терапии метастатического  
кастрационно-  
резистентного рака  
предстательной  
железы

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Линпарза® (таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100мг/150мг). Торговое название препарата: Линпарза®. Международное непатентованное название: олапариб; Регистрационный номер: ЛП-005941 от 26.11.2019; Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой; Показания к применению: *Рак яичников.* Препарат Линпарза® показан для поддерживающей монотерапии впервые выявленного распространенного эпителиального рака яичников, рака молочной трубы или первичного перитонеального рака высокой степени злокачественности с мутацией в генах BRCA у взрослых пациенток, отвечающих (полный или частичный ответ) на платиносодержащую монотерапию. Препарат Линпарза® в комбинации с бевацизумабом показан для поддерживающей терапии впервые выявленного распространенного эпителиального рака яичников, рака молочной трубы или первичного перитонеального рака высокой степени злокачественности у взрослых пациенток, отвечающих (полный или частичный ответ) на платиносодержащую монотерапию первой линии в комбинации с бевацизумабом. *Рак молочной железы.* Препарат Линпарза® показан для монотерапии метастатического HER2-негативного рака молочной железы у взрослых пациенток с рецидивными мутациями в генах BRCA, ранее получавших неадекватную или адекватную монотерапию либо повторно по поводу метастатического заболевания. *Аденокарцинома поджелудочной железы.* Препарат Линпарза® показан для поддерживающей монотерапии метастатической аденокарциномы поджелудочной железы с рецидивными мутациями в генах BRCA у взрослых пациентов, у которых выявлено дальнейшее прогрессирование заболевания на платиносодержащей монотерапии первой линии. *Рак предстательной железы.* Препарат Линпарза® показан для монотерапии метастатического кастрационно-резистентного рака предстательной железы с рецидивными или соматическими мутациями в генах, участвующих в репарации ДНК путем гомологичной рекомбинации, у пациентов с прогрессированием заболевания после терапии новыми гормональными препаратами. Проведение лечения. Периодичность чувствительность к олапарибу или любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата; Беременность и период грудного вскармливания (во время терапии и в течение 1 месяца после окончания приема препарата); Нарушение функции почек тяжелой степени. Нарушение функции печени тяжелой степени (класс С по шкале Чайлд-Пью); Дети и подростки в возрасте до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены). С осторожностью: ослеплость и прием пищи. Механизм действия. Целевые молекулы в центре молекулы CYP3A4, нарушение функции почечной системы тяжести. Способ применения и дозы: Препарат Линпарза® доступен в виде таблеток дозировкой 100 мг и 150 мг. Рекомендуются дозы препарата Линпарза® составляют 300 мг (две таблетки по 150 мг) 2 раза в сутки, что соответствует суточной дозе 600 мг. Таблетки дозировкой 100 мг предназначены для приема в случае необходимости снижения дозы. Информацию о коррекции дозы при дозировке у взрослых пациентов см. в третьем разделе инструкции. Побочные действия. Монотерапия олапарибом либо в комбинации с бевацизумабом показала следующие результаты: частота побочных эффектов (по классификации «Общие термины онкологических критериев нежелательных явлений» (CTCAE)), как правило, не требующих прекращения терапии. Наблюдались нежелательные реакции 3 и выше степени CTCAE представлены ниже. Определены частоты побочных реакций: очень часто (≥1/10), часто (≥1/10, <1/10), нечасто (≥1/100, <1/100), редко (≥1/1000, <1/1000), очень редко (<1/10000). Со стороны крови и лимфатической системы: анемия – очень часто, нейтропения – часто, лейкопения – часто, тромбоцитопения – часто, лимфопения – нечасто; Со стороны нервной системы: боль, головная боль, головокружение – нечасто; Со стороны дыхательной системы: средостенная и грудная клетка: кашель – нечасто, одышка – часто; Со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, рвота, диарея – часто; боль в верхней части живота, спазмы – нечасто. Общие нарушения: утомляемость (включая астению) – часто. Результаты лабораторных и инструментальных исследований: Повышение концентрации креатинина в сыворотке крови – нечасто. Профиль безопасности препарата Линпарза® в комбинации с бевацизумабом описан в профиле безопасности каждого из препаратов. Перед назначением препарата ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению. Дальнейшая информация предоставляется по требованию. Если вы хотите сообщить о нежелательной реакции или о побочных эффектах препарата «СтранаЗенека», пожалуйста, сообщите эту информацию в медицинский отдел компании. Вы можете написать нам по электронной почте [SaFe@Russia@astrazeneca.com](mailto:SaFe@Russia@astrazeneca.com), заполнить веб-форму <https://reporting.astrazeneca.com> или позвонить по телефону +7 (495) 799-56-99, доб. 29800

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Линпарза, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг и 150 мг (ЛП-005941) от 26.11.2019 с изменениями от 10.08.2020 с учетом изменения 1.2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Линпарза® (олапариб, 50 мг) с учетом изменения 2. Регистрационное удостоверение ЛП-003716 от 11.07.2016 с изменениями от 18.03.2019. S. Banerjee S, et al. Presented at ESMO Virtual Congress 2020. 19-21 September. Abstract#17MO

Материал предназначен для специалистов здравоохранения LYN\_RU-88-10. Дата одобрения: 28.11.2020. Дата истечения: 28.11.2022