

Химиотерапия в больнице РЖД-Медицина

Программа: Трижды негативный рак молочной железы

Что такое трижды негативный рак?

Трижды негативный (трипленегативный) рак молочной железы - это вид рака молочной железы, который при иммуногистохимическом исследовании имеет отрицательные рецепторы к эстрогенам (ER), прогестерону (PR) и her2neu 0 или 1+. Как правило индекс пролиферативной активности ki67 при трижды негативном раке молочной железы имеет высокое значение.

Существуют ли разновидности трижды негативного РМЖ?

Да, существует еще 7 подвидов трижды негативного рака молочной железы, причем один видов - андрогенрецепторный (AR люминальный) имеет относительно благоприятный прогноз. Обычно этот вид трижды негативного рака имеет низкое значение индекса пролиферативной активности Ki67.

Почему лечение трижды негативного рака начинают с химиотерапии?

В целом результаты лечения трижды негативного рака хуже по отношению к результатам лечения других видов (люминальный А и Б, HER-позитивный). К тому же возможности для лечения этого вида РМЖ существенно меньше, чем других видов. Впрочем, ситуация меняется и меняется в лучшую сторону в связи с появлением моноклональных антител (пембролизумаб, атезолизумаб, Тродельви).

Начинают лечение трижды негативного рака молочной железы с целью получить максимальный регресс опухоли. И если он будет получен, то после операции пациента можно будет оставить под наблюдением или назначить дополнительно лучевую терапию, если она требуется.

Если же эффект от химиотерапии недостаточен, то назначают дополнительную химиотерапию (капецитабин) после операции.

Почему так важно соблюдать режим введения?

Химиопрепараты воздействуют именно на делящиеся клетки. Эмпирически было доказано, что введение препаратов в определенном временном режиме, например, 1 раз в 3 недели приводит к оптимальному результату. С другой стороны на практике мы видим, что "растягивание" сроков проведения лечения приводит к ухудшению результата.

Что такое “уплотненная” схема лечения?

Стандартная схема АС или ЕС предполагает введение препаратов 1 раз в 3 недели. Однако при анализе результатов нескольких исследований ученые пришли к выводу, что “уплотнение” схемы, то есть введение препаратов 1 раз в 2 недели имеет преимущества в эффективности.

В тоже время “уплотненная” (dose-dense) схема обладает большей токсичностью - появлением большего количества побочных эффектов и требует большего внимания со стороны специалиста, ее проводящего.

Что необходимо для соблюдения режима?

Для соблюдения режима проведения химиотерапии требуется внимание врача. К сожалению, лечение по схеме “общаемся с онкологом 1 раз в 21 день” сопровождается существенно большим количеством побочных эффектов, переносами очередного курса лечения и в целом к снижению эффективности лечения.

Сопровождение пациента при химиотерапии помогает нивелировать эти “минусы”.

Что такое сопровождение “РЖД”?

Это комплекс лечебных мероприятий целью которого является уменьшение побочных эффектов химиотерапии, своевременное проведение очередного цикла лечения, своевременная оценка эффективности лечения.

Программа включает:

- установка порта для внутривенных инфузий (B.Braun, MyPort и др.);
- догоспитальное обследование (анализы крови, ЭКГ, эхокардиография, осмотр терапевта, при необходимости - компьютерная томография/МРТ);
- оценка рисков побочных эффектов, рекомендации консультаций других специалистов при необходимости (терапевт, гастроэнтеролог, кардиолог, сосудистый хирург, гинеколог, невролог и др.);
- совместная консультация (консилиум) доктора Е.С. Болотской и Д.А. Красножона;
- создание календарного плана лечения, оценка по RECIST 1.1 (оценка эффективности противоопухолевого лечения), расчет доз препаратов;
- составление программы сопроводительной терапии (премедикация, постмедикация, гепатопротекторная, гастропротекторная, кардиотропная терапия, гемостимулирующая).

- оценка побочных эффектов и их коррекция перед очередным циклом лечения, перед хирургическим вмешательством или перед окончания лечения
- оценка ответа опухоли на лечение с принятием решения о дальнейшей терапии
- формирование программы реабилитации и наблюдения

Наши преимущества:

- опытные и квалифицированные специалисты;
- оригинальные или импортные аналоги препаратов для химиотерапии;
- госпитализация в круглосуточный, многопрофильный стационар с экстренными службами;
- круглосуточная лаборатория;
- все виды инструментальных исследований в стационаре (КТ, МРТ, УЗИ, эндоскопическая диагностика, функциональная диагностика и др.);
- комфортные условия пребывания.

Стоимость лечения:

В среднем стоимость 1 цикла химиотерапии в рамках данной программы:

- по схеме АС или ЕС составляет около 60 тысяч рублей;
- по схеме паклитаксел/доцетаксел/карбоплатин - около 80 тысяч рублей.

Где проводится лечение?



Клиническая больница
«РЖД-Медицина»
г. Санкт-Петербург
проспект Мечникова, д. 27.

Отделение лечения опухолей
молочной железы и кожи (4-й
этаж хирургического корпуса)
Отделение противоопухолевой
терапии (1-й этаж
терапевтического корпуса).



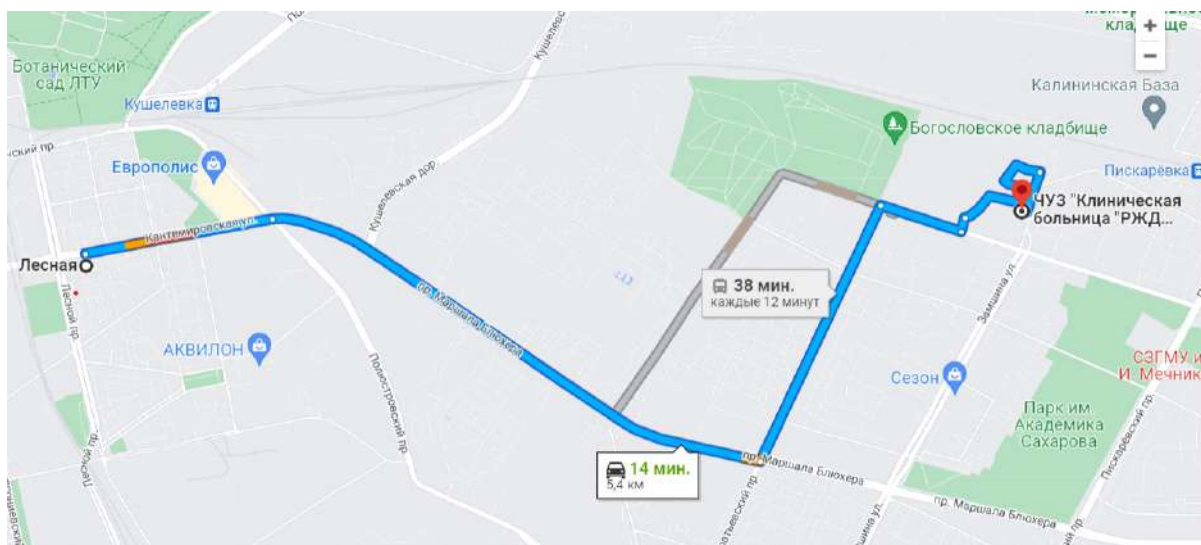


Как добраться до клинической больницы РЖД-Медицина?

Пр-т Мечникова 27, терапевтический корпус, 1 этаж, отделение противоопухолевой лекарственной терапии.

Проезд от станции метро «Лесная» до остановки «улица Замшина»

- троллейбус 18, 38
- автобус 105, 136, 183
- маршрутное такси К-149



Как проводится лечение?

После согласования плана и стоимости лечения пациент госпитализируется для установки порта для внутривенных инфузий, далее проводится совместная консультация онкологов, создание календарного плана. Во время госпитализации пациенту проводится внутривенное введение химиопрепаратов и далее он получает сопровождающую терапию в условиях стационара.

Предоставляются ли услуги “круглосуточной сиделки”?

Да, вы можете заказать такую услугу, если вам требуется постоянная помощь в передвижении, помощь при получении пищи и др. В большинстве случаев пациентам нашего профиля такая услуга не требуется.

Что брать с собой?

- паспорт, СНИЛС
- предметы личной гигиены
- мобильный телефон и зарядное устройство

- халат (или домашний спортивный костюм) и тапочки
- если Вы постоянно принимаете какие-либо препараты, необходимо взять их с собой (возможность приёма будет обсуждаться с лечащим врачом)
- постарайтесь не брать с собой ценных вещей.

Какие анализы требуются для госпитализации?

Обязательные обследования:

1. ПЦР-тест на CoVid-19 (не позднее 48 часов - 2 суток - до госпитализации);
2. Анализы на инфекции: HBsAg, anti-HCV, RW, HIV (не позднее 3 месяцев до госпитализации);
3. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (не позднее 5 дней до госпитализации);
4. Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, общий билирубин, прямой билирубин, непрямой билирубин, креатинин, мочевины, общий белок, калий, натрий, кальций, ЛДГ, ЩФ (не позднее 5 дней до госпитализации);
5. Общий анализ мочи (не позднее 5 дней до госпитализации);
6. Коагулограмма (не позднее 5 дней до госпитализации);
7. ЭКГ (не позднее 10 дней до госпитализации);
8. ЭХОКГ (не позднее 3 месяцев до госпитализации).

Дополнительно (по назначению врача):

- Маммография;
- УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока;
- КТ органов грудной клетки органов и органов брюшной полости с контрастированием (или КТ ОГК и УЗИ органов брюшной полости);
- КТ/МРТ органов малого таза с контрастированием;
- Остеосцинтиграфия;
- Заключение терапевта;
- Заключение эндокринолога;
- Заключение кардиолога.

Можно ли получить налоговый вычет?

Да. Вы можете заказать документы в отделе “Платных услуг” при очередной госпитализации и впоследствии использовать их при подаче налоговой декларации.

Приложение “РЖД-Медицина”

Обязательно загрузите приложение "РЖД-Медицина - врач онлайн", чтобы вся медицинская документация, касающаяся Вашего лечения, всегда была “под рукой”.

<https://clck.ru/eRvwJ> - для iPhone

<https://clck.ru/eRww2> - для Android

В приложении Вы сможете видеть результаты анализов и заключения врачей.



РЖД-Медицина - врач онлайн 4+

Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница “РЖД-Медицина” города Санкт-Петербург»

Разработано для iPad

★★★★★ 3,2 • Оценок: 18

Бесплатно

Контакты



Дмитрий Андреевич Красножон - онколог, кандидат медицинских наук. Стаж работы по лечению РМЖ - 20 лет, более 10 тысяч случаев комбинированного лечения.
тел. +7 921 945-33-18

Екатерина Сергеевна Болотская - онколог. Стаж работы по лечению солидных опухолей - 8 лет, более 25 тысяч циклов проведенной химиотерапии. С 2017 года работает в международных клинических исследованиях (I-IV фазы).
тел. +7 961 453-47-99

Пушкина Дарья Анатольевна - администратор
+7 981 710-40-41