

## Капецитабин для лечения рака желчных протоков

Ваш лечащий врач мог назначить Вам препарат капецитабин для лечения рака желчных путей. В этом разделе Вы сможете найти важную информацию об этом препарате и некоторых аспектах, связанных с его приемом.

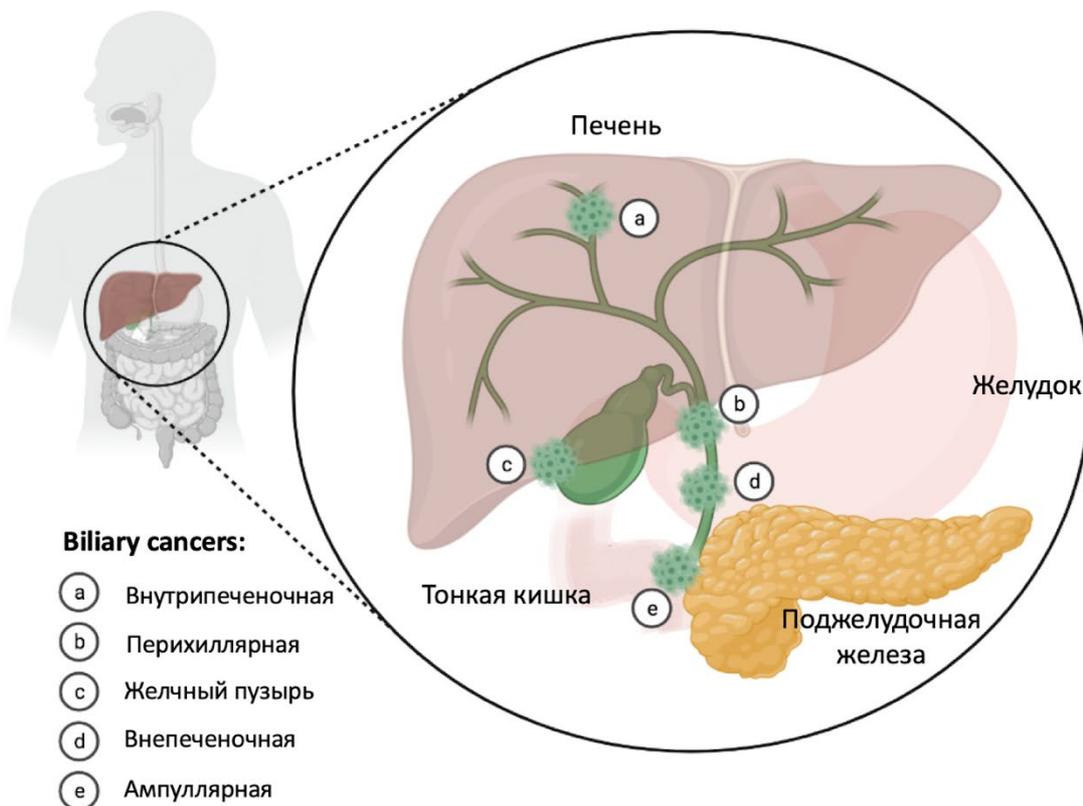
### Рак желчных протоков

Злокачественные опухоли (рак) желчных протоков развиваются из клеток, которые называются холангиоцитами, и в норме покрывают внутреннюю поверхность желчных протоков (показаны зеленым на картинке внизу). Желчевыводящие пути - это маленькие трубочки, по которым из печени и желчного пузыря в тонкую кишку течет желчь, необходимая для переваривания пищи.

Рак желчных протоков включает в себя холангиокарциному, рак желчного пузыря и ампулярные опухоли

- Холангиокарцинома - также известна как рак желчных протоков. Этот вид опухоли состоит из трех типов, в зависимости от того, из какого отдела желчевыводящих путей она развивается:
  - o Внутривнутрипеченочная холангиокарцинома - опухоль развивается из желчных протоков, находящихся непосредственно в самой печени
  - o Воротная (перихилярная) холангиокарцинома - опухоль развивается из желчных путей, располагающихся в непосредственной близости от печени (в воротах печени)
  - o Дистальная, или внепеченочная, холангиокарцинома - развивается из желчных путей, располагающихся дальше ворот печени
- Рак желчного пузыря - опухоль развивается из внутренней поверхности желчного пузыря
- Ампулярный рак - берет свое начало в месте, где желчевыводящие пути соединяются с кишечником

Вам была выдана эта брошюра, потому что у Вас был диагностирован рак желчных протоков. Ваш онколог может обсудить с Вами, какой тип рака желчного пузыря был диагностирован и насколько опухоль распространилась.



### Что такое капецитабин?

Капецитабин - это химиопрепарат, который уничтожает опухолевые клетки, нарушая процесс их деления. К сожалению, из-за того, что этот препарат также может влиять и на нормальные клетки, он может приводить к развитию некоторых побочных явлений.

### Как применяется препарат капецитабин?

Капецитабин принимается внутрь в виде таблеток. В начале каждого цикла в больнице Вам будут выданы таблетки. На протяжении 2-х недель подряд Вы принимаете этот препарат в домашних условиях. Обычно, прием препарата осуществляется два раза в день, утром и вечером.

Идеальный интервал между приемом каждой дозы составляет 12 часов, но, если Вам это более удобно, то время между приемами может составлять 10 или 11 часов, но оно не должно быть меньше 8 часов.

Таблетки нужно принимать с достаточным количеством воды в течении 30 минут после еды (можно принять таблетки после небольшого перекуса). В идеале эти таблетки необходимо проглотить не пережевывая и не разламывая их, но если у Вас есть проблемы с глотанием, то Вы можете растворить таблетки в воде. Если Вы пропустили дозу препарата, то продолжайте дальнейший прием препарата в

соответствии с Вашим обычным расписанием. Не надо принимать в следующий раз две дозы препарата вместо одной или принимать дополнительные дозы препарата.

Ваш лечащий врач определит точную дозу препарата капецитабин, принимая во внимание большое количество факторов, таких как Ваш рост, вес, возраст, общее состояние и сопутствующие заболевания. Вам скажут точное количество таблеток, которое нужно принимать.

### Режим приема препарата капецитабин

Лечение препаратом капецитабин проводится в виде циклов. Стандартный режим приема препарата капецитабин состоит из 3-х недельного цикла, во время которого химиопрепарат принимается на протяжении первых 14 дней (с 1-го по 14-й день), а на третьей неделе проводится перерыв от лечения. В начале каждого цикла Вас осматривает онколог. Перед каждым циклом необходимо сдать анализы крови, чтобы Ваш лечащий врач смог оценить, возможно ли проведение очередного цикла химиотерапии. Очень важно сообщить врачу любые новые симптомы или проблемы, которые возникли с момента Вашей прошлой встречи, чтобы режим приема или доза препарата могли, при необходимости, быть скорректированы с учетом Вашей конкретной ситуации.

В 1-й день 1-й недели каждого цикла, Вам нужно будет обратиться в онкологическое отделение, чтобы Врач провел осмотр, оценил анализы и выдал Вам таблетки.

Вам не нужно оставаться в больнице, чтобы проводить химиотерапию этим препаратом.

#### Цикл капецитабина: 2 недели лечения, 1 неделя перерыва



### Длительность лечения препаратом капецитабин

Ваш онколог обсудит с Вами планируемую длительность лечения. Обычно каждый цикл лечения составляет 3 недели. Если Вы хорошо переносите лечение, Вам будет проведено не менее 8 циклов химиотерапии препаратом капецитабин (примерно 6 месяцев лечения).

## **Какие побочные эффекты могут возникнуть при лечении капецитабином?**

Существует ряд побочных эффектов, возникающих на фоне терапии этим препаратом, но это не означает, что лечение обязательно должно сопровождаться побочными эффектами. Отсутствие побочных эффектов не значит, что лечение не работает. Не выявлено взаимосвязи между тяжестью побочных эффектов и эффективностью лечения.

При лечении у Вас могут возникнуть какие-то из побочных эффектов, но маловероятно, что возникнут все указанные ниже нежелательные явления. Большинство побочных эффектов предсказуемы в плане времени их начала, длительности и тяжести. Практически всегда побочные эффекты обратимы и должны полностью исчезнуть после завершения лечения.

Как и многие другие химиопрепараты, капецитабин уничтожает опухолевые клетки благодаря своей возможности останавливать деление и пролиферацию клеток. К сожалению, химиопрепараты не распознают разницу между опухолевыми клетками и нормальными клетками. Поэтому химиопрепараты также повреждают нормальные клетки, которые быстро делятся, например клетки крови, клетки ротовой полости, желудка, кишечника, а также клетки других органов. Именно повреждение нормальных клеток приводит к развитию побочных эффектов. После завершения лечения нормальные клетки вновь вырастут и восстановятся.

Существует большое количество препаратов, которые можно принимать во время химиотерапии, чтобы снизить риск развития и выраженность побочных эффектов, которые могут у Вас развиваться.

## **Некоторые самые частые побочные эффекты**

**Гематологическая токсичность:** побочные эффекты, влияющие на Ваши клетки крови:

- ***Низкий уровень лейкоцитов и риск инфекции***

Химиотерапия часто приводит к снижению числа лейкоцитов, которые помогают Вам бороться с инфекциями. Если уровень лейкоцитов становится слишком низким (это состояние называется лейкопенией, а при снижении уровня нейтрофилов - нейтропенией) у Вас есть риск развития инфекции. В этот момент, важно быть аккуратным и избегать ситуаций, повышающих риск развития инфекции, таких как нахождение в людных местах или рядом с простуженными людьми.

С учетом того, что уровень лейкоцитов наиболее вероятно будет самым низким с 10 по 14 день каждого цикла химиотерапии, очень важно в это время принимать наиболее активные меры для снижению риска инфекции.

Ваш лечащий врач оценит уровень лейкоцитов перед началом каждого цикла лечения. Обычно уровень лейкоцитов возвращается к нормальным значениям к началу следующего цикла. Может возникнуть ситуация, когда в начале цикла уровень лейкоцитов слишком низкий, чтобы можно было начать следующий цикл лечения, в таком случае Ваш лечащий врач немного перенесет начало цикла, чтобы дать уровню лейкоцитов вернуться к нормальным значениям.

Очень важно, чтобы Вы знали симптомы и признаки развития инфекции. Вам необходимо связаться с Вашим лечащим врачом или с отделением (номер телефона .....), если у Вас возникло одно из следующих состояний:

- Температура тела поднялась выше 38 С градусов, несмотря на прием парацетамола
- У вас внезапно появились ознобы
- У Вас появилась боль в горле, кашель, диарея или у Вас усилилось мочеиспускание

- ***Низкий уровень эритроцитов и гемоглобина***

Химиотерапия может приводить к снижению числа красных клеток крови (эритроцитов). Наиболее важной функцией эритроцитов является перенос кислорода в разные части Вашего тела. Если число эритроцитов становится слишком низким (это состояние называется анемией), у Вас может возникнуть ощущение усталости, а также может возникнуть одышка. Если анемия достаточно тяжелая для ее лечения может потребоваться переливание крови.

- ***Низкий уровень тромбоцитов и риск кровотечений и кровоподтеков***

Химиопрепараты могут приводить к снижению уровня тромбоцитов. Тромбоциты нужны для свертывания крови, чтобы останавливать кровотечения. Если число тромбоцитов слишком низкое (это состояние называется тромбоцитопенией) Вам нельзя продолжать химиотерапию и Ваш лечащий врач немного перенесет продолжение лечения до тех пор пока уровень тромбоцитов не восстановится. Если у Вас возникло кровотечение, например носовые кровотечения, кровоточащие десна, появление небольших красных или фиолетовых пятен на коже, то Вам необходимо связаться с Вашим врачом.

**Диарея:** Вам необходимо связаться с лечащим врачом, если за последние 24 часа у Вас было 4 и более эпизода жидкого стула. Ваш лечащий врач назначит лекарства от диареи (Лоперамид). Вам нужно принимать по одной таблетке препарата лоперамид после каждого эпизода жидкого стула. Помните, что необходимо пить

достаточно жидкости, чтобы восполнить потерю жидкости со стулом. Если у Вас возникла диарея, нужно придерживаться диеты с низким содержанием клетчатки, избегать сырых фруктов, фруктового сока, зерен и овощей. Также может помочь отказ от приема алкоголя, напитков с кофеином, молочных продуктов и продуктов с высоким содержанием жиров.

**Ладонно-подошвенный синдром:** ваши ладони и стопы могут стать красными, сухими и отекающими, как при солнечном ожоге. Кожа ладоней и стоп может начать шелушиться и отслаиваться, как правило это не очень сильно выражено и начинается не ранее, чем через 2 недели после начала лечения. Ваш лечащий врач обсудит с Вами появление таких симптомов и то, насколько они влияют на вашу ежедневную жизнь. Ладонно-подошвенный синдром может привести к необходимости снижения дозы препарата, а иногда, если эти симптомы очень выражены, может потребоваться остановить лечение. Крайне важно использовать профилактические меры для того, чтобы снизить риск развития ладонно-подошвенного синдрома. Советы по защите ваших рук и ног можно найти в разделе “Советы во время лечения” ниже.

**Появление язвочек во рту:** обязательно чистить зубы щеткой после каждого приема пищи для предотвращения роста бактерий. Для профилактики возникновения и лечения язвочек во рту необходимо пользоваться зубной щеткой с мягкой щетинкой, а также полоскать рот три раза в день раствором воды с половиной или целой ложкой пищевой соды (или обычного ополаскивателя для рта). Лучше избегать приема кислых продуктов, таких как апельсины, лимоны и грейпфрут. Обязательно сообщите Вашему лечащему врачу о появлении язвочек во рту, чтобы он мог помочь с лечением и дальнейшим предотвращением этого состояния.

**Повышение уровня ферментов печени:** в случае повышения уровня трансаминаз (ферменты, вырабатываемые печенью) Вы обычно не заметите никакой разницы в уровне Вашей физической активности или количества энергии. Ваш онколог оценивает уровень ферментов печени по данным биохимического анализа крови и решает, нужно ли изменить дозу препарата.

**Усталость:** это очень частый побочный эффект, который может усилиться во время лечения.

**Плохой аппетит:** не переживайте, если Вы один-два дня плохо едите.

**Образование тромбов:** незамедлительно свяжитесь с Вашим лечащим врачом или с отделением, если развилась отечность, покраснение и боли в ногах (особенно, если эти изменения односторонние), а также, если у Вас внезапно появилась одышка.

## **Некоторые более редкие побочные эффекты**

**Гриппо-подобные симптомы:** во время или сразу после проведения химиотерапии у Вас могут возникнуть следующие симптомы:

- Вам может быть слишком жарко или Вы можете мерзнуть, а также может быть озноб
- Повышение температуры тела
- Головные боли
- Мышечные боли
- Усталость

**Тошнота:** тошнота может сопровождаться рвотой, но обычно эти симптомы хорошо контролируются приемом противорвотных препаратов. Очень важно принимать противорвотные препараты даже если Вас не тошнит, потому что значительно легче предотвращать появление тошноты и рвоты, чем лечить ее. Свяжитесь с Вашим лечащим врачом, если Вы ощущаете тошноту чаще 1 раза в день.

**Боли в животе:** у Вас могут возникнуть ноющие или схваткообразные боли, а также ощущение вздутия живота. Такие жалобы часто связаны с проведением химиотерапии. Вам необходимо связаться с лечащим врачом, если появились острые боли, которые не уменьшаются со временем.

**Запоры:** в этой ситуации может помочь употребление в пищу еды с высоким содержанием клетчатки (овощи, фрукты, цельнозерновой хлеб), а также стоит пить не менее 2-х литров воды в день. Вам может потребоваться прием слабительных средств, если запор длится больше 2/3-х дней.

**Головная боль:** если возникает головная боль, Вы можете принять болеутоляющие, например, парацетамол.

**Задержка жидкости:** Ваш вес может увеличиться, а на лице или щиколотках и ногах могут появиться отеки. Можно держать ноги на подушке, чтобы немного уменьшить отечность. Выраженность отеков уменьшается после завершения лечения.

**Проблемы со сном:** Вы можете принимать препараты, которые помогают хорошо спать, если это требуется.

**Сонливость:** химиотерапия может вызывать сонливость и чувство усталости. Если Вы чувствуете себя сонливым, не управляйте машиной и другими транспортными средствами.

**Выпадение волос:** Ваши волосы могут стать тоньше, но маловероятно, что они выпадут.

## **Препараты для контроля побочных эффектов**

Обязательно сообщите Вашему лечащему врачу о возникновении любых побочных эффектов, существуют препараты, которые позволяют их контролировать.

### **Должен ли я продолжать прием других моих препаратов?**

Да, Вы должны продолжить прием всех ваших препаратов. Пожалуйста сообщите Вашему онкологу обо всех препаратах, которые Вы принимаете, чтобы он смог дать рекомендации об их дальнейшем приеме.

### **Могу ли я вакцинироваться от гриппа?**

Да, рекомендуется проводить вакцинацию от гриппа перед началом химиотерапии. Если Вам уже проводится химиотерапия, спросите у Вашего онколога, когда будет лучше всего провести вакцинацию.

### **Советы во время лечения**

- Пейте достаточно жидкости (хотя бы 2 литра в день), чтобы защитить Ваши почки
- Хорошо питайтесь. Более частый прием пищи маленькими порциями позволяет снизить тошноту. Лучше избегать жирной и жареной пищи. Если требуется, Вы можете принимать противорвотные препараты.
- Используйте электрическую бритву, а также мягкую зубную щетку, чтобы уменьшить риск возникновения порезов и кровоточивости десен.
- Избегайте солнечных лучей. Используйте солнцезащитный крем (SPF 15 и более) и носите закрытую одежду.
- У вас может возникнуть головокружение и сонливость. Избегайте управления транспортным средством или участие в делах, требующих повышенного внимания пока Вы не поймете, как Вы реагируете на прием этого препарата.
- Достаточно отдыхайте
- Меры для предотвращения ладонно-подошвенного синдрома:
  - Уменьшите давление и трение Ваших рук и ног об одежду или обувь, а также избегайте контакта с горячими и теплыми предметами
  - Избегайте длительного контакта с горячей водой, например во время мытья посуды, длительного нахождения в ванной или под душем
  - Избегайте длительных прогулок и прыжков, чтобы снизить шелушение кожи стоп и образование мозолей
  - Не нужно сильно втирать лосьоны, но поддерживайте кожу ладоней и стоп увлажненными
- Используйте увлажняющие крема и обезболивающие препараты, чтобы уменьшить симптомы и боль. Обсудите с Вашим онкологом, какие средства подходят лучше всего.
- Храните дома препараты, которые могут Вам понадобиться

- Сообщите Вашему онкологу обо всех препаратах, которые Вы принимаете. Иногда побочные эффекты могут быть обусловлены Вашими привычными препаратами, а не химиотерапией.
- Если у Вас развились тяжелые побочные эффекты или они не улучшаются в течении 24 часов, обратитесь к Вашему лечащему врачу или в больницу.
- Обращайте внимание на симптомы, которые могут говорить об образовании тромбов: боль, краснота и отечность руки или ноги, одышка или боль в груди. Если у Вас возник какой-то из этих симптомов, обратитесь к Вашему врачу.
- Не вакцинируйтесь во время лечения без согласования с Вашим онкологом.
- Если Вы женщина репродуктивного возраста:
  - Перед началом лечения сообщите Вашему врачу, если Вы беременны или можете забеременеть
  - Избегайте беременности во время химиотерапии
  - Не кормите грудью во время химиотерапии

### **Когда обращаться в больницу?**

Если у Вас развились тяжелые симптомы или симптомы не улучшаются в течение 24 часов, Вам необходимо связаться с Вашим онкологом или с больницей.

### **Номер больницы:**

.....

### **Где я могу найти дополнительную информацию?**

Если Вы хотите получить больше информации, Вы можете посетить сайт **ESMO**, на котором опубликовано *Руководство для пациентов по раку желчных путей*, а также прочитать руководство для пациентов от **AMMF The Cholangiocarcinoma Charity**. Вы можете найти эти руководства по ссылкам, расположенным ниже:

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/biliary-tract-cancer>

<https://ammf.org.uk/patient-guide/>