

Zapraszamy na

# II Międzynarodową Konferencję Edukacyjną

## „Perspektywy rozwoju w onkologii” przy współpracy z ASCO®



Polskie  
Towarzystwo  
do Badań  
nad  
Rakiem Piersi



**22-23. X. 2010 r.**

Warszawa

Tematy sesji:

**nowotwory układu pokarmowego**

**nowotwory gruczołu piersiowego**

**nowotwory układu moczowo-płciowego**

**rak płuca**

Komitet Naukowy:

Prof. K. Bujko, Polska, Doc. R. Dziadziuszko, Polska, Dr D. Heigener, Niemcy, Prof. W.T. Olszewski, Polska, Dr W.P. Olszewski, Polska, Doc. T. Pieńkowski, Polska, Prof. K. Roszkowski, Polska, Doc. W. Rzyman, Polska, Dr M. De Santis, Austria, Dr I. Skoneczna, Polska, Prof. A. Szawłowski, Polska, Dr L. Wessels, Belgia, Prof. M. Wojtukiewicz, Polska, Prof. M. Krzakowski, Polska, Prof. J. Jassem, Polska, Prof. C. Szczylik, Polska, Dr J. Łyczek, Polska

Rejestracja na **[www.onkologia2010.pl](http://www.onkologia2010.pl)**

**medipage**

Biuro Organizacji Zjazdu:  
MediPage Sp. z o.o.  
tel., faks (22) 64-64-150

Koordynator Zjazdu:  
Agnieszka Wróblewska  
e-mail: [agnieszka.wroblewska@medipage.pl](mailto:agnieszka.wroblewska@medipage.pl)

SILNY START DŁUGIE DZIAŁANIE

**Aloxi**<sup>®</sup>  
Palonosetron (w postaci chlorowodoru)

ANTAGONISTA RECEPTORA 5-HT<sub>3</sub> II GENERACJI

JEDNA DAWKA

**NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO** Aloxi 250 mikrogramów roztwór do wstrzykiwań. **SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY SUBSTANCJI CZYNNYCH** Jeden mililitr roztworu zawiera 50 mikrogramów palonosetronu (w postaci chlorowodoru). Każda fiołka 5 ml roztworu zawiera 250 mikrogramów palonosetronu (w postaci chlorowodoru). **POSTAĆ FARMACEUTYCZNA** Roztwór do wstrzykiwań. Przezroczysty, bezbarwny roztwór. **WSKAZANIA DO STOSOWANIA** Stosowanie preparatu Aloxi jest zalecane: w zapobieganiu ostrym nudnościom i wymiotom na skutek chemioterapii przeciwnowotworowej o silnym działaniu wymiotnym oraz w zapobieganiu nudnościom i wymiotom związanym z chemioterapią przeciwnowotworową o umiarkowanym działaniu wymiotnym. **DAWKOWANIE I SPOSÓB PODAWANIA** Do podawania dożylnego. Dorośli: Palonosetron w dawce 250 mikrogramów podawanej w pojedynczym wstrzyknięciu dożylnym (tzw. bolusie) na 30 minut przed rozpoczęciem chemioterapii. Aloxi powinien być wstrzykiwany przez 30 sekund. Skuteczność preparatu Aloxi w zapobieganiu nudnościom i wymiotom indukowanym przez chemioterapię o silnym działaniu wymiotnym można zwiększyć dodając kortykosteroid przed rozpoczęciem chemioterapii. Preparat Aloxi należy stosować wyłącznie przed podaniem chemioterapii. Pacjenci w podeszłym wieku Dostosowanie dawki u osób w starszym wieku nie jest konieczne. Dzieci i młodzież: Z uwagi na brak wystarczających danych, nie zaleca się stosowania preparatu Aloxi u dzieci poniżej 18 roku życia. Pacjenci z zaburzeniami czynności czynności wątroby Nie ma konieczności dostosowania dawki u osób z zaburzeniami czynności wątroby. Pacjenci z zaburzeniami czynności nerek Nie ma konieczności dostosowania dawki u osób z zaburzeniami czynności nerek. Brak informacji dotyczących pacjentów hemodializowanych w końcowym stadium niewydolności nerek. **PRZECIWSKAZANIA** Nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą. **SPECJALNE OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA** Ponieważ palonosetron może wydłużać czas pasażu jelitowego, po podaniu leku należy monitorować stan pacjentów, u których w przeszłości występowały zaparcia lub objawy podostrej niedrożności jelit. Opisano dwa przypadki hospitalizacji z powodu zaparc wywołanych zażęciem mas kałowych, związane z stosowaniem palonosetronu w dawce 750 mikrogramów. W odniesieniu do wszystkich analizowanych dawek nie stwierdzono istotnej klinicznej indukcji wydłużenia odstępu QTc. Przeprowadzono dokładne badanie QT/QTc u zdrowych ochotników w celu uzyskania ostatecznych danych, dowodzących wpływu palonosetronu na QT/QTc. Tym niemniej, podobnie jak w przypadku innych antagonistów 5-HT<sub>3</sub>, należy zachować ostrożność, stosując leczenie skojarzone palonosetronem i produktami leczniczymi powodującymi wydłużenie odstępu QT u pacjentów z wydłużeniem odstępu QT lub z grupy zwiększonego ryzyka wystąpienia tego zaburzenia. Nie należy stosować preparatu Aloxi w celu zapobiegania lub leczenia nudności oraz wymiotów w dniach poprzedzających chemioterapię, jeżeli nie wiąże się to z podaniem innej chemioterapii. Interakcje z innymi lekami i inne rodzaje interakcji: Palonosetron podlega głównie metabolizmowi przez CYP2D6, z niewielkim udziałem izoenzymów CYP3A4 i CYP1A2. Na podstawie wyników badań in vitro stwierdzono, że palonosetron w stężeniach istotnych klinicznie nie hamuje aktywności izoenzymu cytochromu P-450. Niezgodności farmaceutyczne: Produkt leczniczego nie wolno mieszać z innymi lekami. **DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE** W badaniach klinicznych z udziałem 633 pacjentów otrzymujących leczenie w dawce 250 mikrogramów, najczęściej obserwowanymi działaniami niepożądanymi, które uznano za być może związane ze stosowaniem preparatu Aloxi, były bóle głowy (9%) i zaparcia (5%). Uznano, że następujące zdarzenia niepożądane obserwowane w badaniach klinicznych były być może lub prawdopodobnie związane ze stosowaniem preparatu Aloxi. Zdarzenia klasyfikowano jako występujące często (pomiędzy 1% i 10%) lub niezbyt często (pomiędzy 0,1% i 1%). W badaniach wykonywanych po wprowadzeniu produktu do obrotu opisywano bardzo rzadkie (<1/10 000) przypadki reakcji nadwrażliwości i odczynów w miejscu wstrzyknięcia (uczucie pieczenia, twardy naciek, dyskomfort oraz ból). Wpływ palonosetronu na ciśnienie tętnicze, częstość akcji serca, parametry EKG w tym QTc, był porównywalny w badaniach klinicznych CINV do ondansetronu i dolasetronu. W badaniach nieklinicznych palonosetron wykazuje zdolność blokowania kanałów jonowych zaangażowanych w de- i repolaryzację komorową oraz wydłużenie trwania potencjału czynnościowego. Wpływ palonosetronu na wydłużenie odstępu QT oceniany był u dorosłych kobiet i mężczyzn w randomizowanym badaniu prowadzonym metodą podwójnie ślepej próby, kontrolowanym placebo oraz kontrolowanym pozytywnie (moxifloksacyna). Celem badania była ocena wpływu na parametry EKG po jednorazowym podaniu dożylnym palonosetronu w dawkach 0,25; 0,75 lub 2,25 mg, u 221 zdrowych osobników. Badanie wykazało brak wpływu na wydłużenie odstępu QT/QTc, jak również innych odstępow EKG, dla dawek do 2,25 mg. Brak zmian o znaczeniu klinicznym w częstości akcji serca, przewodnictwie przedsionkowo-komorowym i repolaryzacji serca.

Układ narządów	Częste zdarzenia niepożądane (od >1/100 do <1/10)	Niezbyt częste zdarzenia niepożądane (od >1/1000 do <1/100)
Zaburzenia metabolizmu i odżywiania		Hiperkaliemia, zaburzenia metaboliczne, hipokalcemia, hipokaliemia, jadłowstręt, hiperqlikemia, zmniejszenie łaknienia
Zaburzenia psychiczne		Lęk, euforia
Zaburzenia układu nerwowego	Bóle głowy Zawroty głowy	Nadmierna senność, bezsenność, parestezje, nadmierna potrzeba snu, obwodowa neuropatia czuciowa
Zaburzenia oka		Podrażnienie oka, niedowidzenie
Zaburzenia ucha i błędnika		Choroba lokomocyjna, szumy uszne
Zaburzenia serca		Tachykardia, bradykardia, skurcze dodatkowe, niedokrwienie mięśnia sercowego, tachykardia zatokowa, zatokowe zaburzenia rytmu, skurcze dodatkowe nadkomorowe
Zaburzenia naczyń		Niedociśnienie lub nadciśnienie tętnicze, przebarwienia żylne, poszerzenie światła żył
Zaburzenia oddechowe, klatki piersiowej i śródpiersia		Czkawka
Zaburzenia żołądkowo-jelitowe	Zaparcia Biegunka	Dyspepsja, ból brzucha, ból nadbrzusza, uczucie suchości w jamie ustnej, wzdęcia z oddawaniem wiatrów
Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych		Hiperbilirubinemia
Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej		Alergiczne zapalenie skóry, swędzące wysypki
Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe, tkanki łącznej i kości		Ból stawów
Zaburzenia nerek i dróg moczowych		Zatrzymanie moczu, cukromocz
Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania		Astenia, gorączka, uczucie zmęczenia, uczucie gorąca, stany grypopodobne
Badania		Zwiększenie aktywności aminotransferaz, hipokaliemia, wydłużenie odstępu QT w EKG

**PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** Helsinn Birex Pharmaceuticals Ltd. Damastown Mulhuddart Dublin 15 Irlandia. **PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO:** Medagro International Sp. z o.o., ul. Podleśna 83, 05-552 Wólka Kosowska, tel. (022) 7028200. Pełna informacja o leku w siedzibie przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego. **NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** EU/1/04/306/001. 22 marzec 2005 **KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI:** Lek wydawany z przepisu lekarza: Rp.

Podmiot odpowiedzialny:

**HELSINN**

Przedstawiciel podmiotu odpowiedzialnego:

**MEDAGRO**  
INTERNATIONAL

ALOXI201004



# Zatrzymaj to, czego nie widać

Dowodzona ochrona w przypadku hiperurykemii

**FASTURTEC**<sup>®</sup>  
(rasburicase)

**Fasturtec**<sup>®</sup>, 1,5 mg/ml, proszek i rozpuszczalnik do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji. Po przygotowaniu koncentratu preparatu Fasturtec<sup>®</sup> 1 ml zawiera 1,5 mg rasburykazy. 1 mg odpowiada 18,2 EAU\* [\* jedna jednostka aktywności enzymu (EAU) odpowiada aktywności enzymu, która przekształca 1 μmol kwasu moczowego do alantoiny w czasie jednej minuty w określonych warunkach działania: +30°C ±1°C TEA pH 8,9 bufor]. Proszek jest cały lub częściowo w postaci peletek koloru białego lub białawego. Rozpuszczalnik jest bezbarwnym i przezroczystym roztworem. **Wskazania do stosowania:** Leczenie i zapobieganie ostrej hiperurykemii, w celu zapobiegania ostrej niewydolności nerek, u pacjentów z nowotworem złośliwym układu krwiotwórczego z dużą całkowitą masą nowotworu i ryzykiem szybkiego rozpadu lub zmniejszenia masy nowotworu po rozpoczęciu chemioterapii. **Dawkowanie i sposób podawania:** Fasturtec<sup>®</sup> należy podawać pod kontrolą lekarza wyszkolonego w zakresie chemioterapii nowotworów złośliwych układu krwiotwórczego. Fasturtec<sup>®</sup> stosowany jest tylko bezpośrednio przed i na początku chemioterapii, ponieważ nie ma wystarczających danych pozwalających na zalecenie wielokrotnych kursów leczenia. Zalecana dawka preparatu Fasturtec<sup>®</sup> wynosi 0,20 mg/kg mc./dobę. Fasturtec<sup>®</sup> podawany jest raz na dobę w 30-minutowym wlewie dożylnym w 50 ml roztworu chlorku sodowego 9 mg/ml (0,9%). Czas trwania leczenia preparatem Fasturtec<sup>®</sup> wynosi do 7 dni, dokładny czas leczenia należy określić na podstawie kontrolowanych stężeń kwasu moczowego w osoczu krwi i oceny klinicznej. Podawanie rasburykazy nie wymaga jakichkolwiek zmian w doborze czasu rozpoczęcia i schematu chemioterapii cytoredukcyjnej. Roztwór rasburykazy należy podawać w infuzji trwającej około 30 minut. Roztwór rasburykazy należy podawać przez inny dostęp do żyły niż założony do infuzji środków chemioterapeutycznych, aby zapobiec jakimkolwiek możliwym niezgodnościom leków. Jeżeli założenie oddzielnego dostępu żylnego jest niemożliwe, istniejący dostęp należy przepłukać roztworem soli między infuzją środków chemioterapeutycznych a infuzją rasburykazy. Ponieważ rasburykaza może powodować rozkład kwasu moczowego *in vitro*, należy zachować specjalne środki ostrożności podczas postępowania z próbkami krwi do oznaczenia stężenia kwasu moczowego w surowicy. **Dodatkowe informacje dotyczące stosowania w specjalnych populacjach pacjentów:** Pacjenci z zaburzeniami czynności nerek lub wątroby: nie ma konieczności dostosowania dawki. Dzieci: nie ma konieczności dostosowania dawki. Zalecana dawka wynosi 0,20 mg/kg na dobę. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Niedobór G6PD i inne komórkowe zaburzenia metaboliczne, które mogą powodować niedokrwistość hemolityczną. Nadtlenek wodoru jest produktem ubocznym przemiany kwasu moczowego do alantoiny. Rasburykaza jest przeciwwskazana u pacjentów z takimi zaburzeniami, ponieważ może spowodować powstanie u nich niedokrwistości hemolitycznej wywołanej przez nadtlenek wodoru. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Rasburykaza, podobnie jak inne białka, może powodować reakcje alergiczne u ludzi. Doświadczenia kliniczne z preparatem Fasturtec<sup>®</sup> wykazują, że pacjenci powinni być ściśle monitorowani w celu zaobserwowania początku działań niepożądanych typu alergicznego, zwłaszcza ciężkich reakcji nadwrażliwości, z anafilaksją włącznie. W takich przypadkach leczenie preparatem Fasturtec<sup>®</sup> należy niezwłocznie i na stałe przerwać oraz rozpocząć odpowiednie leczenie. Należy zachować ostrożność u pacjentów z alergiami atopowymi w wywiadzie. Obecnie nie zaleca się wielokrotnych kursów leczenia, ponieważ nie ma wystarczających danych dotyczących pacjentów, u których stosowano wielokrotnie rasburykazę. Przeciwciała przeciwko rasburykazie wykryto zarówno u leczonych pacjentów, jak i u zdrowych ochotników, którym podawano rasburykazę. Donoszono o występowaniu methemoglobinemii u pacjentów otrzymujących preparat Fasturtec<sup>®</sup>. U pacjentów, u których wystąpiła methemoglobinemia, leczenie preparatem Fasturtec<sup>®</sup> należy niezwłocznie i na stałe przerwać oraz rozpocząć odpowiednie postępowanie lecznicze. Donoszono o występowaniu hemolizy u pacjentów otrzymujących preparat Fasturtec<sup>®</sup>. W takim przypadku leczenie należy niezwłocznie i na stałe przerwać oraz rozpocząć odpowiednie postępowanie lecznicze. Podawanie preparatu Fasturtec<sup>®</sup> zmniejsza stężenie kwasu moczowego poniżej prawidłowego stężenia, przez co zmniejsza się ryzyko niewydolności nerek spowodowanej wytrącaniem się kryształków kwasu moczowego w kanałkach nerkowych, będącego skutkiem hiperurykemii. Rozpad nowotworu może także powodować hiperfosfatemie, hiperkalemie i hipokalcemie. Fasturtec<sup>®</sup> nie jest skuteczny bezpośrednio w leczeniu tych zaburzeń. Dlatego pacjentów należy ściśle monitorować. Preparat Fasturtec<sup>®</sup> nie był badany u pacjentów z hiperurykemią spowodowaną zaburzeniami mieloproliferacyjnymi. Nie ma dostępnych danych na temat zalecania następującego po sobie stosowania rasburykazy i allopurinolu. W celu zapewnienia dokładnego oznaczenia stężenia kwasu moczowego w surowicy podczas leczenia preparatem Fasturtec<sup>®</sup> należy ściśle przestrzegać zasad postępowania z próbkami krwi. **Działania niepożądane:** Preparat Fasturtec<sup>®</sup> stosowany jest w leczeniu wspomagającym, jednocześnie z chemioterapią cytoredukcyjną zaawansowanych złośliwych nowotworów; związek przyczynowy występowania działań niepożądanych jest trudny do oszacowania, ponieważ znacząca większość zdarzeń niepożądanych jest związana z chorobą podstawową i jej leczeniem. Większość znaczących, związanych z lekiem, działań niepożądanych stanowiły często występujące reakcje alergiczne, głównie wysypki i pokrzywka. Przypadki niedociśnienia tętniczego (<1%), skurczu oskrzeli (<1%), zapalenia błony śluzowej nosa (<0,1%) i ciężkich reakcji nadwrażliwości (<1%), w tym anafilaksji (<0,1%), były także przypisywane preparatowi Fasturtec<sup>®</sup>. Zaobserwowane w badaniach klinicznych zaburzenia hematologiczne, takie jak hemoliza, niedokrwistość hemolityczna i methemoglobinemia, są niezbyt często spowodowane przez Fasturtec<sup>®</sup>. Podczas enzymatycznego rozkładu kwasu moczowego do alantoiny przez rasburykazę powstaje nadtlenek wodoru, co może być przyczyną niedokrwistości hemolitycznej lub methemoglobinemii, które były obserwowane w niektórych populacjach z grupy ryzyka, takich jak pacjenci z niedoborem G6PD. Ponadto działania niepożądane 3. lub 4. stopnia, prawdopodobnie związane z podaniem preparatu Fasturtec<sup>®</sup> i zgłaszane w badaniach klinicznych: często (≥1/100 do <1/10): bóle głowy, gorączka; niezbyt często (≥1/1000 do <1/100): biegunka, wymioty, nudności. Rpz – produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza do zastrzeżonego stosowania. Przed przepisaniem należy zapoznać się z pełną informacją o leku. Podmiot odpowiedzialny: Sanofi-Aventis, 174 avenue de France, F-75013 Paris, Francja. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez Komisję Wspólnot Europejskich nr: EU/1/00/170/001-002. Informacji w Polsce udziela: Sanofi-Aventis Sp. z o.o., ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa, tel. 22 280 00 00. PL.RAS.10.04.01

sanofi aventis

Zdrowie przede wszystkim



Letrozol zmniejsza  
ryzyko zgonu

o **17%**

w porównaniu  
z tamoksyfenem\*

**AROMEK™**

tabletki powlekane 2,5 mg (Letrozolum)

**Informacja o leku Aromek:**

**NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO I POSTAĆ FARMACEUTYCZNA:** AROMEK 2,5 mg, tabletki powlekane. **SKŁAD:** Substancja czynna: letrozol (Letrozolum). Każda tabletka zawiera 2,5 mg letrozolu. Substancje pomocnicze: celuloza mikrokrystaliczna, laktuloza jednowodna, skrobia jednowodna, skrobia kukurydziana, siarczki glikolanu sodu, magnezu stearniany, Opadry AMB WWhite (alkohol polivinylowy, tytan dwutlenek, lak, laurylna solejowa, guma ksantanowa). **WSKAZANIA DO STOSOWANIA:** Leczenie pierwszego rzutu zaawansowanego raka piersi posiadającego receptory dla hormonów u kobiet po menopauzie. Leczenie zaawansowanego nowotworu piersi u kobiet z naturalną lub sztucznie wywołaną menopauzą, które wcześniej leczone były lekami blokującymi receptory estrogenowe i u których nastąpił nawrót lub progresja choroby. Leczenie uzupełniające u pacjentek po menopauzie z hormonozależnym rakiem piersi we wczesnym stadium zaawansowania. Przedłużenie leczenia uzupełniającego u pacjentek z hormonozależnym rakiem piersi we wczesnym stadium zaawansowania, po zabiegu chirurgicznym i standardowym leczeniu uzupełniającym tamoksyfenem. Skuteczność leku nie została potwierdzona u kobiet z rakiem piersi nie posiadającym receptorów dla estrogenów. **DAWKOWANIE I SPOSÓB PODAWANIA:** Dorosli: Zalecana dawka preparatu to 2,5 mg raz na dobę. W przedłużonym leczeniu uzupełniającym, leczenie preparatem należy kontynuować przez 5 lat lub do momentu nawrotu choroby nowotworowej. U pacjentek z przerzutami, leczenie preparatem należy prowadzić do czasu pojawienia się dowodów świadczących o progresji procesu nowotworowego. Nie jest konieczna modyfikacja dawki u osób w podeszłym wieku. Dzieci: Nie dotyczy. Pacjenci z niewydolnością wątroby bądź nerek: Nie jest konieczne modyfikowanie dawkowania u pacjentów z niewydolnością nerek i kliresem kreatyniny większym od 30 ml/min. Nie ma wystarczających danych o konieczności modyfikacji dawki u pacjentów z ciężką niewydolnością nerek i kliresem kreatyniny niższym od 30 ml/min bądź pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby. **PRZECIWSKAZANIA:** Przeciwskazaniem do stosowania preparatu jest nadwrażliwość na substancję czynną lub dowolną substancję pomocniczą. Przeciwskazaniem jest również stan przed menopauzą, ciąży i laktacją. **SPECJALNE OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA:** Letrozol nie został przebadany na dostatecznej liczbie pacjentów z kliresem kreatyniny poniżej 30 ml/min. Lek był przebadany na niewielkiej liczbie pacjentów z chorobą nowotworową bez przerzutów i z różnym stopniem niewydolności wątroby; łagodną do umiarkowanej i ciężką niewydolnością wątroby. U badanych ochotników bez choroby nowotworowej ze stwierdzoną ciężką niewydolnością wątroby (C w skali Child-Pugh), śledzienia w osoczu oraz okres półtrwania były 2-3 krotnie większe w porównaniu do zdrowych ochotników. W związku z powyższym lek powinien być stosowany ostrożnie i ze szczególnym rozważeniem ryzyka/korzyści u pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby. **DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE:** Częstość występowania działań niepożądanych: bardzo często ≥1/10, często ≥1/100 do <1/10, niezbyt często ≥1/1 000 do <1/100, rzadko ≥1/10 000 do <1/1 000, bardzo rzadko <1/10 000. Letrozol był generalnie dobrze tolerowany we wszystkich badaniach klinicznych zarówno stosowany w terapii pierwszego rzutu i drugiego rzutu zaawansowanego raka piersi, jak również w przedłużonym leczeniu uzupełniającym u kobiet, które wcześniej otrzymały standardowe leczenie tamoksyfenem. U około jednej trzeciej pacjentów leczonych lekiem mogą wystąpić działania niepożądane. Najczęściej występującymi działaniami niepożądany były: uderzenia gorąca, nudności i łysienie. Wiele działań niepożądanych może być przypisywanych farmakologicznej konsekwencji pozbawienia estrogenów (uderzenia gorąca, wypadanie włosów i krwawienie z pochwy). Zaobserwowano następujące działania niepożądane: Bardzo często: uderzenia gorąca. Często: brak łaknienia, zwiększenie lakmienia, bóle głowy, zawroty głowy, nudności, wymioty, niestrawność, zaparcie, biegunka, łysienie, zwiększona potliwość, wysypka (w tym: wysypka rumieniowa i wysypka plamiste-grudkowa, przypominająca zmiany łuszczycowe, poparzątkowa) uczucie zmęczenia w tym ślania, złe samopoczucie, obrzęki obwodowe, zwiększenie masy ciała, bóle kostno-mięśniowe (w tym: bóle mięśni, kości i stawów). Niezbyt często: zakazania układu moczowego, ból nowotworowy, leukopenia, hipercholesterolemia, obrzęki ogólne, depresja, lek w tym nerwowość, drażliwość, senność, bezzębność, zaburzenia pamięci, nieprawidłowe odczuwanie bodźców w tym paręsełko, niedoczulica, zaburzenia smaku, zaćma, podrażnienie oka, kołatanie serca, tachykardia, zakrzepowe zapalenie żył w tym zakrzepowe zapalenie żył powierzchniowych i głębokich, nadciśnienie, duszność, ból brzucha, zapalenie żołądka, suchość w jamie ustnej, świąd, suchość skóry, pokrzywka, zwiększenie częstości oddawania moczu, krwawienia z dróg rodnych, oficie białe upływy, suchość pochwy, bóle piersi, gorączka, suchość śluzówek, pragnienie, zmniejszenie masy ciała, zwiększenie aktywności aminotransferaz. Rzadko; zator płuc, zakrzepica tętnic, udar niedokrwenny mózgu, udar naczyńnio-mózgowy. **PODMIOT ODPOWIEDZIALNY:** Celon Pharma Sp. z o.o., ul. Ogrodowa 2A, Kielcin, 05-092 Łomianki, tel.: (22) 7515933, e-mail: info@celonpharma.com. **POZWOLENIE MZ Nr 10607**

Produkt kategorii dostępności Rp – leki wydawane na receptę. Cena urzędowa detaliczna 373,00 PLN/30 tabł., maksymalna kwota dopłaty ponoszonej przez pacjenta przy zakupie produktu leczniczego z refundacją wynosi 0,00 PLN.

\* Regan et al., Adjusting for Selective Crossover in Analyses of Letrozole (Let) versus Tamoxifen (Tam) in the BIG 1-98 Trial, Abstract presented at SABCS 2008

Celon Pharma Sp. z o.o.,  
ul. Ogrodowa 2A, Kielcin, 05-092 Łomianki

CELON PHARMA

AR/R/1006/02 © Celon Pharma Wszelkie prawa zastrzeżone. Data sporządzenia: 22.06.2010



# LAMETTA®

Letrozolum tabl. powł. 2,5 mg

## SREBRNY STANDARD



## ✓ 5 lat doświadczeń w leczeniu chorych na raka piersi

**Skrócona informacja o leku LAMETTA®:** Nazwa Produktu Leczniczego: LAMETTA®, 2,5 mg, tabletki powlekane. **Skład jakościowy i ilościowy substancji czynnej:** Jedna tabletkę zawiera 2,5 mg letrozolu (Letrozolum). Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1.; Postać farmaceutyczna: Tabletki powlekane. **Wskazania do stosowania:** Leczenie uzupełniające u kobiet po menopauzie z wczesnym stadium zaawansowania raka piersi z receptorami dla hormonów. Przedłużenie leczenia uzupełniającego u pacjentek po menopauzie z hormonozależnym rakiem piersi we wczesnym stadium zaawansowania, po standardowym leczeniu uzupełniającym tamoksyfenem trwającym 5 lat; Leczenie pierwszego rzutu zaawansowanego raka piersi u kobiet po menopauzie; Leczenie zaawansowanego raka piersi u kobiet po menopauzie, występującej fizjologicznie lub wywołanej sztucznie, u których wystąpił nawrót lub progresja procesu nowotworowego, a które uprzednio były leczone lekami o działaniu przeciwestrogenowym. Nie stwierdzono skuteczności leku u pacjentek z rakiem piersi bez receptorów dla hormonów. **Dawkowanie i sposób podawania:** Dorosli oraz osoby w podeszłym wieku: Produkt LAMETTA podaje się doustnie w postaci tabletek w dawce 2,5 mg jeden raz na dobę. Nie jest konieczne modyfikowanie dawkowania u pacjentek w podeszłym wieku. W terapii uzupełniającej, leczenie produktem LAMETTA należy kontynuować przez 5 lat lub do momentu nawrotu choroby. W przedłużonym leczeniu uzupełniającym, doświadczenie kliniczne obejmuje okres 3 lat (średni czas trwania leczenia). U pacjentek z zaawansowanym rakiem piersi lub rakiem piersi z przerzutami, leczenie produktem LAMETTA należy prowadzić do czasu pojawienia się dowodów świadczących o progresji procesu nowotworowego. Dzieci: Brak danych na temat stosowania letrozolu u dzieci. Stosowanie leku u pacjentek z niewydolnością nerek i/lub wątroby: U pacjentek z zaburzoną czynnością nerek, u których klirens kreatyniny jest większy niż 30 ml/min nie jest konieczna zmiana dawkowania letrozolu, brak wystarczających danych dotyczących pacjentek z niewydolnością nerek, u których klirens kreatyniny jest mniejszy niż 30 ml/min oraz u pacjentek z ciężką niewydolnością wątroby (patrz punkt 4.4 i punkt 5.2). **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą. Produkt LAMETTA jest przeciwwskazany u kobiet przed menopauzą, w okresie ciąży i laktacji (patrz punkt 5.3). **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Nie przeprowadzono badań dotyczących bezpieczeństwa stosowania letrozolu u pacjentek z klirens kreatyniny poniżej 30 ml/min. Letrozol był badany tylko u ograniczonej liczby pacjentów bez przerzutów nowotworu, z łagodnym do średnio nasilonego oraz ciężkim zaburzeniem czynności wątroby. U mężczyzn ochników, bez choroby nowotworowej, z ciężką niewydolnością wątroby dużego stopnia (marskość wątroby, C wg skali Child-Pugh), dostępność leku i okres półtrwania w końcowej fazie eliminacji zwiększyły się 2 do 3-krotnie w porównaniu do zdrowych ochotników. Długość takich pacjentek, produkt LAMETTA powinien być stosowany po wnikliwym rozważeniu, czy ryzyko związane z leczeniem nie przewyższa oczekiwanych korzyści (patrz punkt 5.2). Letrozol silnie zmniejsza stężenie estrogenów. Pacjentki, u których stwierdzono w wywiadzie osteoporozę i/lub złamania, lub które są w grupie podwyższonego ryzyka osteoporozy, powinny mieć, przed rozpoczęciem leczenia uzupełniającego lub przedłużonego leczenia uzupełniającego, obowiązkowo wykonane densytometryczne badanie gęstości kości oraz powinny być monitorowane w kierunku rozwoju osteoporozy podczas leczenia letrozolem i po okresie leczenia. Leczenie lub zapobieganie osteoporozie powinno być wprowadzone jako uzasadnione i dokładnie monitorowane. **Działania niepożądane:** Letrozol był dobrze tolerowany we wszystkich badaniach dotyczących leczenia pierwszego i drugiego rzutu zaawansowanego raka piersi oraz jako leczenie uzupełniające raka piersi we wczesnym stadium. Około 1/3 pacjentek leczonych letrozolem z obecnością przerzutów lub w leczeniu neoadjuwantowym, około 70-75% pacjentek otrzymujących leczenie uzupełniające oraz około 40% pacjentek poddanych przedłużonemu leczeniu uzupełniającemu doświadczyło działań niepożądanych. Obserwacje działań niepożądanych są zazwyczaj łagodne i umiarkowane. Wiele działań niepożądanych może być objawem choroby podstawowej lub może być konsekwencją braku estrogenów (np.: uderzenia gorąca). W przypadku pacjentek z przerzutami nowotworu oraz u kobiet otrzymujących leczenie neoadjuwantowe, najczęściej występującymi w badaniach klinicznych działaniami niepożądanymi były: uderzenia gorąca (10,8%), nudności (6,9%) i uczucie zmęczenia (5%). Wiele działań niepożądanych może być objawem choroby podstawowej lub może być fizjologiczną konsekwencją niedoboru estrogenów (np.: uderzenia gorąca, łysienie i krwawienia z pochwy). W przedłużonym leczeniu uzupełniającym, niezależnie od związku przyczynowego, następujące działania niepożądane były zgłaszane częściej w grupie przyjmującej letrozol niż placebo - uderzenia gorąca (50,7% w porównaniu do 44,3%), bóle stawów/zapalenie stawów (28,5% w porównaniu do 23,2%) oraz bóle mięśniowe (10,2% w porównaniu do 7,0%). Większość tych działań niepożądanych była obserwowana w pierwszym roku leczenia. Przypadki osteoporozy i złamań kości były nieznaczająco częstsze w grupie pacjentek otrzymujących letrozol niż w grupie placebo (odpowiednio 7,5% w porównaniu do 6,3% i 6,7% w porównaniu do 5,9%), w leczeniu uzupełniającym, niezależnie od związku przyczynowego, występowały w czasie po randomizacji następujące działania niepożądane, odpowiednio w grupie letrozolu i tamoksyfenu: choroba zakrzepowo-zatorowa (1,5% w porównaniu do 3,2%, p<0,001), śluznica piersiowa (0,8% w porównaniu do 0,8%), zawal mięśnia sercowego (0,7% w porównaniu do 0,4%) i niewydolność serca (0,9% w porównaniu do 0,4%, p=0,006). Obserwowane w badaniach klinicznych działania niepożądane w wyniku stosowania letrozolu przedstawiono w tabeli 1. Działania niepożądane zostały sklasyfikowane zgodnie z częstością występowania, najczęściej występujące podano jako pierwsze. Stosowano następującą skalę: bardzo często (>1/10), często (>1/100, <1/10), niezbyt często (>1/1000, <1/100), rzadko (>1/10 000, <1/1000), bardzo rzadko (<1/10 000) w tym pojedyncze przypadki. Zakażenia i zarażenia pasożytnicze: Niezbyt często: Zakażenia układu moczowego; Nowotwory łagodne i nieokreślone (w tym torbiele i polipy); Niezbyt często: Ból nowotworowy (nie dotyczy leczenia adjuwantowego i przedłużenia leczenia uzupełniającego); Zaburzenia krwi i układu chłonnego: Niezbyt często: Leukopenia; Zaburzenia metabolizmu i odżywiania: Często: Brak łaknienia, zwiększenie łaknienia, hipercholesterolemia; Niezbyt często: Obrzęki ogólne; Zaburzenia psychiczne: Często: Depresja; Niezbyt często: Lęk, w tym nerwowy i drażliwość; Zaburzenia układu nerwowego: Często: Bóle głowy, zawroty głowy; Niezbyt często: Senność, bezsenność, zaburzenia pamięci, nieprawidłowe odczuwanie bodźców, w tym parestezje, niedoczułca, zaburzenia smaku, udar mózgowy; Zaburzenia oka: Niezbyt często: Zaćma, podrażnienie oka, niewyraźne widzenie; Zaburzenia serca: Niezbyt często: Kłótnie serca, tachykardia; Zaburzenia naczyniowe: Niezbyt często: Zakrzepowe zapalenie żył, w tym zakrzepowe zapalenie żył powierzchownych i głębokich, nadciśnienie, choroba niedokrwienna serca; Rzadko: Zator płuc, zakrzepica tętnic, udar niedokrwienny mózgu; Zaburzenia oddechowe, kłaki piersiowej i śródpiersia: Niezbyt często: Dusznosć; Zaburzenia żołądka i jelit: Często: Nudności, wymioty, niestrawność, zaparcie, biegunka; Niezbyt często: Ból brzucha, zapalenie jamy ustnej, suchość w jamie ustnej; Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: Niezbyt często: Zwiększenie aktywności enzymów wątrobowych; Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: Bardzo często: Zwiększona potliwość; Często: łysienie, wysypka (w tym wysypka rumieniowa i wysypka plamisto-grukowa przypominająca zmiany łuszczykowe, pęcherzykowy); Niezbyt często: Świąd, suchość skóry, pokrzywka; Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej: Bardzo często: Bóle stawów; Często: Bóle mięśni, kości, osteoporoza, złamania kości; Niezbyt często: Zapalenie stawów; Zaburzenia nerek i dróg moczowych: Niezbyt często: Zwiększenie częstości oddawania moczu; Zaburzenia układu rozrodczego i piersi: Niezbyt często: Krwawienia z dróg rodnych, objęte białe upławy, suchość pochwy, bóle piersi; Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: Bardzo często: Uderzenia gorąca, uczucie zmęczenia, w tym astenia; Często: Złe samopoczucie, obrzęki obwodowe; Niezbyt często: Gorączka, suchość śluzówek, pragnienie; Badania diagnostyczne: Często: Zwiększenie masy ciała; Niezbyt często: Zmniejszenie masy ciała. **Podmiot odpowiedzialny posiadający pozwolenie na dopuszczenie do obrotu:** Vipharm S.A., ul. Przewoźników 11, 03-691 Warszawa, tel.: (+4822) 679 51 35, fax: (+4822) 678 92 87, e-mail: vipharm@vipharm.com.pl; **Numer pozwolenia na obrót:** 10611 wydany przez Ministra Zdrowia. Produkt Leczniczy wydawany z przepisu lekarza. Przed zastosowaniem należy zapoznać się z Charakterystyką Produktu Leczniczego z dn. 30.08.2007r.; **Opakowanie/cena detaliczna/odpłatność dla pacjenta:** Opakowanie kartonowe zawierające 30 tabletek powlekanych pakowanych w 3 blistry po 10 sztuk/373,07 PLN/0,07 PLN - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2009 r. - Wykaz Leków Refundowanych.



Vipharm s.a.   
Z LEKARZAMI DLA PACJENTÓW



# 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 chlorowodoru doksorubicyny. **Postać farmaceutyczna:** proszek i składniki do sporządzenia koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji. Myocet jest dostępny jako zestaw trzech fiolek: chlorowodorek 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 cytotoksycznej pod kontrolą lekarza mającego doświadczenie w stosowaniu chemioterapii. 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 podskórnie, 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 wydalanie 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 rutynowe pomiary frakcji wyrzutowej lewej komory za pomocą wentrykulografii 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 odpowiednio 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, obrzęknięcie twarzy, ból głowy, ból pleców, dreszcze, uczucie ucisku w klatce piersiowej i gardle i/lub niedociśnienie. Preparatu Myocet nie należy stosować w czasie ciąży z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to jednoznacznie konieczne. **Działania niepożądane:** zakażenie i infekcja: gorączka, półpasiec, zakażenie w miejscu podania, posocznica; zaburzenia krwi i układu chłonnego: neutropenia, trombocytopenia, niedokrwistość, leukopenia, limfopenia, posocznica neutropeniczna, płamica; zaburzenia metaboliczne i odżywiania: anoreksja, odwodnienie, hipokaliemia, hiperglikemia; zaburzenia psychiczne: pobudzenie; zaburzenia układu nerwowego: nieprawidłowy chód, dystonia, bezsenność, senność; zaburzenia serca: arytmia, zastoinowa niewydolność serca, wysięk osierdziowy; zaburzenia naczyń: uderzenia gorąca, niedociśnienie; zaburzenia oddechowe, klatki piersiowej i śródpiersia: ból klatki piersiowej, duszność, krwawienie z nosa, krwiopłucie, zapalenie gardła, wysięk optuczowy, 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, żółtaczką; 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. z 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





Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego  
– realizator projektu „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”



Człowiek - Najlepsza Inwestycja

## Poszukiwani lekarze specjaliści!

Planujesz swój dalszy rozwój zawodowy i zastanawiasz się jaką wybrać specjalizację?

**Rozpocznij karierę lekarza specjalisty w jednej z deficytowych i poszukiwanych specjalności:**

• Medycynie pracy • Onkologii • Kardiologii

Weź udział w obowiązkowych kursach specjalizacyjnych dofinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Szczegóły na stronie

[www.cmkp.edu.pl](http://www.cmkp.edu.pl)

Skorzystaj z dofinansowania kosztów zakwaterowania, wyżywienia i dojazdu na kurs w kwocie do **300 zł za dzień** kursu.

Już ponad **3000** lekarzy skorzystało z dofinansowania



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

PATRONI MEDIALNI

Służba Zdrowia

medycyna praktyczna

[esculap.pl](http://esculap.pl)

termedia  
wydawnictwa  
medyczne

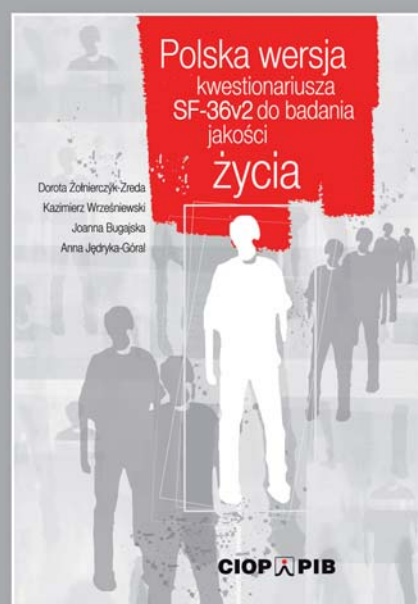
POLITYKA

### *Polska adaptacja amerykańskiej skali do badania jakości życia uwarunkowanej stanem zdrowia SF-36v2, Ware, Kosinski i Dewey*

Dorota Żołnierczyk-Zreda, Kazimierz Wrześniewski, Joanna Bugajska, Anna Jędryka-Góral

- w Centralnym Instytucie Ochrony Pracy – Państwowym Instytucie Badawczym (CIOP-PIB) opracowano polską adaptację amerykańskiej skali do badania jakości życia SF-36v2 Ware, Kosinski i Dewey
- w podręczniku do polskiej wersji tego testu zawarto założenia i wskazania dotyczące stosowania tej skali w badaniach epidemiologicznych oraz klinicznych, a także jej dokładną charakterystykę psychometryczną
- w publikacji znalazły się także normy dla populacji polskiej z uwzględnieniem wieku i płci
- do podręcznika dołączono płytę CD z programem umożliwiającym szybkie obliczanie i rekodowanie wyników surowych oraz ich interpretację

*Polska wersja skali do badania jakości życia SF-36v2 Ware, Kosinski i Dewey (CIOP-PIB, Warszawa) jest dostępna od lipca 2010 r.*



Podręcznik i płyta są do nabycia w kancelarii CIOP-PIB pod adresem:  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa, tel. kontaktowy: +48 22 623 36 93.