

Рекомендации ESMO по профилактике тошноты и рвоты, обусловленной проведением химиотерапии

Определение

Острая тошнота и рвота	Возникает в течение 24 часов после начала химиотерапии
Отсроченная тошнота и рвота	Возникает через 24 часа и далее после проведения химиотерапии
Предварительная тошнота и рвота	Возникает до начала химиотерапии

Необходимо исключить другие причины возникновения тошноты и рвоты

- Лучевая терапия, назначение радиосенсибилизаторов, инфекция, метаболические расстройства, электролитные нарушения, запор, кишечная непроходимость, кахексия, наличие метастазов в головной мозг, печень, кости, паранеоплазии, прием препаратов, вызывающих тошноту и рвоту (опиоиды, антибиотики, противогрибковые, амифостин).

Потенциальная эметогенность противоопухолевых препаратов

Высокая	Цисплатин ≥ 50 мг/м ² Мехлоретамин Стрептозотоцин Кармустин > 250 мг/м ² Циклофосфан > 1500 мг/м ² Дакарбазин
Умеренно высокая	Цисплатин < 50 мг/м ² Цитарабин > 1000 мг/м ² Карбоплатин Оксалиплатин Ифосфамид Кармустин ≤ 250 мг/м ² Циклофосфан ≤ 1500 мг/м ² Доксорубицин ≥ 60 мг/м ² Эпирубицин ≥ 90 мг/м ²
Умеренная	Топотекан Иринотекан Прокарбазин перорально Циклофосфан перорально Митоксантрон Гемцитабин Доцетаксел Паклитаксел Этопозид Тенипозид Метотрексат 50–250 мг/м ² Митомицин–С 5-фторурацил < 1000 мг/м ²
Низкая	Блеомицин Бусульфан в стандартных дозах Хлорамбуцил перорально Флюдарабин Гидреа (гидроксимочевина) Метотрексат ≤ 50 мг/м ² Винкристин/винбластин/винорельбин



Антиэметики

- Антагонисты рецепторов серотонина и кортикостероиды обычно назначают один раз в сутки. Однако для купирования отсроченной рвоты кортикостероиды назначают два раза в день. Антагонисты допамина назначаются 3-4 раза в день.
- Для проведения стандартной противорвотной терапии рекомендуется пероральное назначение препаратов [I,A].

Считается, что препараты, относящиеся к одному классу, обладают равной между собой эффективностью [I,A].

Противорвотные препараты	Доза для перорального приема (мг)
Антагонисты рецепторов серотонина (однократно ежедневно):	
Ондансетрон*	16–24
Гранисетрон**	2
Трописетрон	5
Доласетрон	100–200
Антагонисты допамина (3–4 раза в день)	
Метоклопрамид	20–30
Прохлорперазин	10–20
Домперидон***	20
Метопимазин****	15–30
Кортикостероиды (одноратно ежедневно)	
Дексаметазон*****	20
Преднизолон	100–150
Метилпреднизолон*****	100
Другие (1–4 раза в день)	
Лоразепам	1–2

* Для внутривенного введения ондансетрона используется доза 8 мг.

** Для внутривенного введения гранисетрона используется доза 1 мг.

*** Не для внутривенного введения.

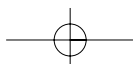
**** Не рекомендуется внутривенное введение.

***** Данная доза дексаметазона используется для профилактики тошноты, обусловленной введением цисплатина. Для предотвращения отсроченной рвоты кортикостероиды назначаются дважды в день.

***** Для внутривенного введения только.

Лечение

Противорвотные средства назначаются за 30-60 минут до начала химиотерапии. Если у больного в этот момент имеются тошнота или рвота, то антиэметики следует вводить внутривенно.





Острая тошнота и рвота

Эметогенная активность	Рекомендуемые противорвотные препараты
Высокая/умеренно–высокая	Антагонисты рецепторов серотонина + кортикостероиды [I,A/II,B]
Умеренная	Антагонисты рецепторов серотонина или кортикостероиды или антагонисты допамина или без проведения профилактики.*
Низкая	Без проведения противорвотной профилактики [V,D].

* Нет научно-обоснованных рекомендаций.

Препараты расположенные в таблице эметогенной активности от топотекана до паклитаксела скорее всего нуждаются в проведении профилактики тошноты и рвоты, в то время как препараты, расположенные от эпопозида до 5-фторурацила не нуждаются в проведении противорвотной терапии.

Отсроченная тошнота и рвота

Эметогенная активность	Рекомендуемые противорвотные препараты
Высокая/умеренно–высокая	Кортикостероиды (+ антагонисты рецепторов серотонина или антагонисты допамина) [II,A/III,B].
Умеренная/низкая	Без проведения противорвотной профилактики [V,D].

Особые ситуации	Рекомендации
Многодневная химиотерапия	В дни проведения химиотерапии профилактика острой тошноты и рвоты, профилактика отсроченной рвоты на следующий день после окончания химиотерапии.
Рефрактерная тошнота и рвота	Добавить антагонисты допамина к антагонистам рецепторов серотонина и кортикостероидам [V,D].
Предварительная тошнота и рвота	Назначить лоразепам /аутотренинг [V,D].
Высокодозная химиотерапия	Кортикостероиды, антагонисты рецепторов серотонина или антагонисты допамина внутривенно в полных дозах [III,C].

Литература

1. Antiemetic Subcommittee of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer: Results of the Perugia Consensus Conference. Ann Oncol 1999; 9: 811-9.
2. Gralla RJ, Osoba D, Kris MG et al. Recommendations for guidelines for the use of antiemetics: Evidence-based clinical practice guidelines. J Clin Oncol 1999, 17: 2971-94.

Координатор рекомендаций для группы
по подготовке рекомендаций ESMO:
Jorn Herrstedt, University Hospital Herlev, Herlev, Denmark.

Утверждено группой
по подготовке рекомендаций ESMO:
апрель 2002 г.

Перевод с английского
проф. С.А. Тюляндин

