

Немелкоклеточный рак легкого (НМРЛ)

На данный момент в клинике "ВитаМед" введется набор на БЕСПЛАТНОЕ лечение немелкоклеточного рака легкого

"Многоцентровое рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование III фазы, проводимое с целью оценки эффективности и безопасности анаморелина гидрохлорида, применяемого для восполнения дефицита массы тела и лечения анорексии, развившихся на фоне распространенного немелкоклеточного рака легкого у взрослых пациентов"

Протокол № ANAM-17-20

Спонсор: «Хелсинн Хелскеа СА», Швейцария

Статус: открыт набор

- Лечение проводят доктора с многолетним опытом работы в федеральном учреждении, большинство имеют ученую степень.
- Все лечение и обследования в рамках протокола проводятся БЕСПЛАТНО.
- Подробно, что такое участие в клинических исследованиях -лечение по международному протоколу можно прочитать [здесь](#).
- Если у Вас поставили диагноз злокачественные опухоли яичников приглашаем Вас принять участие в программе.
- Для подачи заявке об участия позвоните по телефону 8-499-550-28-01 или medclinic-vita@yandex.ru

Основные критерии отбора:

1. Гистологически или цитологически подтвержденный диагноз распространенного немелкоклеточного рака легкого III или IV стадии. При III стадии опухоль должна быть неоперабельна.
2. Пациенты, проходящие или не проходящие системную противоопухолевую терапию, на момент проведения отбора. К системной терапии относится терапия первой, второй и третьей линии (химиотерапия/лучевая терапия, иммунотерапия или таргетная терапия).
3. Число баллов по шкале ECOG 0, 1 или 2 на этапе отбора.
4. АСТ (СГОТ) и АЛТ (СГПТ) $\leq 3 \times \text{ВГН}$ или, при наличии метастаз в печень, $\leq 5 \times \text{ВГН}$.
5. Нормальная функция почек, определяемая как уровень креатинина $\leq 2 \times \text{ВГН}$ или клиренс креатинина > 30 мг/мин.

Критерии исключения:

1. Любая другая форма рака, кроме немелкоклеточного (например, мелкоклеточный рак или нейроэндокринная опухоль).
2. Применение любых андрогенных препаратов, включая: тестостерон и его аналоги/производные, оксандролон; мегестрола ацетат; кортикостероиды; оланзапин, миртазапин, дронабинол.
3. Плевральный выпот, по поводу которого показано проведение торакоцентеза, перикардальный выпот, по поводу которого показано проведение пункции, отеки или наличие признаков или симптомов асцита.
4. Сердечно-сосудистое заболевание тяжелой степени или заболевание, течение которого не поддается контролю.
5. Применение препаратов, обладающих способностью продлевать интервалы PR и QRS, например, антиаритмические препараты I класса (блокаторы быстрых натриевых каналов); 10. Тяжелое заболевание ЖКТ, включая эзофагит, гастрит, нарушения всасывания в кишечнике.
6. Гастрэктомия в анамнезе.
7. Сахарный диабет, течение которого не поддается контролю, или неконтролируемый сахарный диабет.
8. Применение сильных ингибиторов CYP3A4 в течение 14 дней до рандомизации.