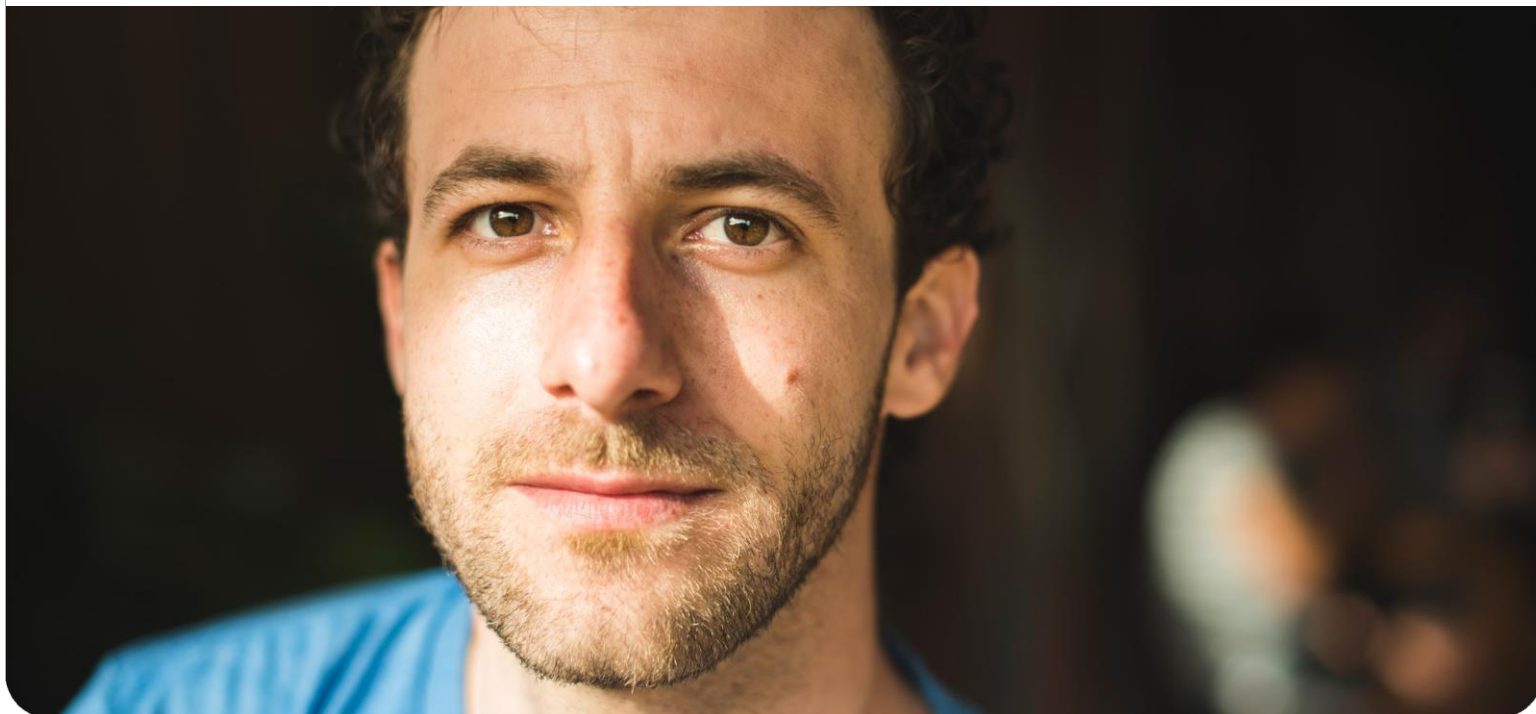


Тошнота и рвота

Представлено при поддержке:



Доступно онлайн на [NCCN.org/patients](https://www.nccn.org/patients)



Легко
заблудиться в
мире рака



**Пусть
Рекомендации
NCCN для
пациентов® станут
вашим
проводником**

- ✓ Пошаговые руководства по вариантам лечения рака, которые могут дать наилучшие результаты
- ✓ На основе рекомендаций по лечению, используемых поставщиками медицинских услуг во всем мире
- ✓ Разработаны, чтобы помочь вам обсудить лечение рака с вашими врачами



Рекомендации NCCN для пациентов® разработаны National Comprehensive Cancer Network® (NCCN®)



NCCN

- ✓ Альянс ведущих онкологических центров в Соединенных Штатах, посвященный уходу за пациентами, исследованиям и обучению

Онкологические центры,
входящие в состав NCCN:
[NCCN.org/cancercenters](https://www.nccn.org/cancercenters)



Клинические рекомендации NCCN по онкологии (NCCN Guidelines®)

- ✓ Разработаны экспертами онкологических центров NCCN с использованием последних исследований и многолетнего опыта
- ✓ Для поставщиков онкологических услуг по всему миру
- ✓ Рекомендации экспертов по скринингу, диагностике и лечению рака

Доступны бесплатно на
[NCCN.org/guidelines](https://www.nccn.org/guidelines)



Рекомендации NCCN для пациентов

- ✓ Предоставляют информацию из рекомендаций NCCN в удобном для изучения формате
- ✓ Для больных раком и тех, кто их поддерживает
- ✓ Объясняют варианты лечения рака, которые могут дать наилучшие результаты

Доступны бесплатно на
[NCCN.org/patientguidelines](https://www.nccn.org/patientguidelines)

Данные рекомендации NCCN для пациентов основаны на рекомендациях NCCN Guidelines® по противорвотным средствам, версия 2.2022 — 23 марта 2022 г.

© 2022 National Comprehensive Cancer Network, Inc. All rights reserved. Запрещается воспроизводить рекомендации NCCN для пациентов и приведенные здесь иллюстрации в какой бы то ни было форме и для любых целей без письменного разрешения NCCN. Никто, включая врачей или пациентов, не может использовать Рекомендации NCCN для пациентов в каких-либо коммерческих целях и не может заявлять, представлять или подразумевать, что Рекомендации NCCN для пациентов, которое каким-либо образом были изменены, получены, основаны, связаны с или вытекают из рекомендаций NCCN для пациентов. Рекомендации NCCN находятся в стадии разработки и могут пересматриваться по мере поступления новых важных данных. NCCN не дает никаких гарантий относительно своего содержания, использования или применения и отказывается от какой-либо ответственности за его применение или использование каким-либо образом.

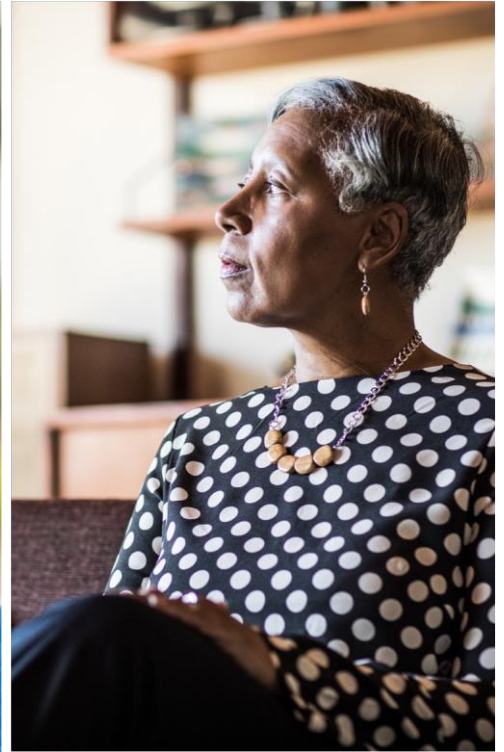
NCCN Foundation стремится поддержать миллионы пациентов и их семей, у которых диагностирован рак, финансируя и распространяя Рекомендации NCCN для пациентов. Фонд NCCN также стремится продвигать лечение рака, финансируя многообещающих врачей страны, работающих в центре инноваций в области исследований рака. Для получения более подробной информации и полной библиотеки ресурсов для пациентов и лиц, осуществляющих уход, посетите [NCCN.org/patients](https://www.nccn.org/patients).

National Comprehensive Cancer Network (NCCN) / NCCN Foundation
3025 Chemical Road, Suite 100
Plymouth Meeting, PA 19462
215.690.0300



Рекомендации NCCN для пациентов поддерживаются финансированием Фонда NCCN®

Чтобы сделать пожертвование или узнать больше, посетите
NCCNFoundation.org/donate или отправьте электронное письмо по
адресу PatientGuidelines@NCCN.org.



Содержание

- 6 Основы тошноты и рвоты
- 13 Причины тошноты и рвоты
- 20 Предотвращение тошноты и рвоты
- 29 Лечение тошноты и рвоты
- 37 Принятие решений о лечении
- 44 Слова, которые нужно знать
- 46 Авторы NCCN
- 47 Онкологические центры NCCN
- 48 Указатель

1

ОСНОВЫ ТОШНОТЫ И РВОТЫ

- 7 Что вызывает тошноту и рвоту?
- 7 Как предотвратить тошноту и рвоту?
- 8 Какое воздействие тошнота и рвота оказывают на ваш организм?
- 9 Когда необходимы противорвотные средства?
- 9 Могу ли я попросить противорвотные средства?
- 11 Ключевые моменты



Тошнота и рвота являются распространенными, но часто предотвратимыми побочными эффектами лечения рака. Другими словами, ваша жизнь не должна полностью останавливаться из-за того, что вы принимаете лекарства от рака. В этой главе объясняются основы тошноты и рвоты, а также то, что вы можете сделать с этими побочными эффектами.

Наличие рака и прохождение лечения от рака могут быть очень стрессовыми. Вы можете испытывать широкий спектр эмоций и дискомфорта. Ваша лечащая команда хочет помочь вам сосредоточиться на лечении. Но иногда побочные эффекты, вызванные лечением рака, могут затмить само лечение.

Тошнота и рвота — два побочных эффекта лечения рака, которых часто боятся пациенты.

- **Тошнота** — это ощущение, когда вы чувствуете, что вас сейчас вырвет. Вы чувствуете головокружение, тошноту или боль в животе. Тошнота часто возникает перед рвотой, но может возникнуть и без рвоты.
- **Рвота** — это сильное выбрасывание содержимого желудка. Обычно оно выходит изо рта, но может также выходить через нос. Частая рвота может повлиять на качество жизни, общее самочувствие и может привести к обезвоживанию.

Не каждый пациент имеет побочные эффекты от терапии рака. Но если у вас есть эти побочные эффекты, важно максимально уменьшить их, чтобы они не мешали вашему лечению.

Что вызывает тошноту и рвоту?

Тошнота и рвота — это рефлекс, которые возникают, когда организм хочет избавиться от вредных (токсичных) веществ в кишечнике и желудке. Тошнота и рвота могут возникать вместе или по отдельности.

Эта брошюра о тошноте и рвоте, которые возникают при лечении рака, например, химиотерапии и лучевой терапии. В этой брошюре также объясняется, что вам нужно знать о профилактике тошноты и рвоты.

Лекарства, используемые для профилактики и лечения тошноты и рвоты, прошли долгий путь за эти годы. Сегодня тошноту и рвоту можно контролировать и даже предотвращать. Если их невозможно предотвратить, есть другие способы помочь вам справиться.

Как предотвратить тошноту и рвоту?

Ваши врачи и лечащая команда разработают специально для вас план лечения, который поможет уменьшить или предотвратить эти побочные эффекты.

Профилактика — это ключ. Важно попытаться предотвратить эти побочные эффекты до того, как они проявятся. Их легче предотвратить, чем лечить — после того, как тошнота и рвота начинаются, их гораздо сложнее остановить.

Этот план также поможет вам справиться с ситуацией, если профилактика не сработает или будет предпринята слишком поздно.

- *Эмезис* — медицинский термин, обозначающий рвоту.
- *Antiemesis* (противорвотное средство) — это термин, обозначающий предотвращение тошноты и рвоты.
- *Противорвотные средства* — это лекарственные средства для предотвращения или облегчения тошноты и рвоты.

Первый шаг — это чтобы ваши врачи и лечащая команда узнали о вас все, что они могут. Сюда входят сведения о вас, а также история вашего заболевания тошнотой и рвотой.

Другие факторы, которые ваша лечащая группа будет учитывать при планировании предотвращения тошноты и рвоты, перечислены в [Руководстве 1](#).

К чему могут привести тошнота и рвота?

Тошнота и рвота могут быть серьезными и нанести вред вашему организму, особенно если они повторяются. Тошнота и рвота, которые не лечатся, могут со временем ухудшиться. Тошнота и рвота также могут прервать или задержать ваш график лечения.

Тошнота и рвота могут привести к:

- вы не захотите есть
- к потере жидкости (обезвоживанию)
- к снижению уровня электролитов — минералов, необходимых организму для функционирования

Руководство 1

Что следует учитывать при составлении плана противорвотных средств

Информация о лечении рака:

- Тип лечения, которое вы получите
- Сколько лечения вы получите (доза)
- Когда и как часто вы будете проходить лечение
- Проводится ли лечение таблетками, внутривенным введением или чем-то другим

Факторы риска:

- Возраст
- Пол
- Предыдущее лечение рака
- История употребления алкоголя
- Морская болезнь
- История утренней тошноты (во время беременности)
- Чувство тревоги
- Текущие лекарства

- вы не получите необходимые витамины из пищи или питья
- к потере энергии, необходимой для выполнения повседневных дел
- к снижению способности организма заживлять раны
- Возможно, вызвать разрыв пищевода (трубчатого органа между горлом и желудком)
- нарушение способности нормально функционировать разумом и телом
- отмена или откладывание необходимого лечения рака

Тошнота может возникнуть в течение нескольких часов после лечения (острая) или может возникнуть через день или больше (отсроченная). Когда тошнота отсроченная, она может быть более интенсивной и ее сложнее лечить. У вас может возникнуть обезвоживание, и вам потребуется жидкость, которую вводят через капельницу (внутривенно), вставленную в ваше тело.

Когда необходимы противорвотные средства?

Когда пациенты чувствуют себя плохо, они могут отменить или отложить лечение рака. Врачи не хотят, чтобы что-то остановило или задержало ваше лечение. Отсрочка лечения может продлить срок лечения рака или вызвать осложнения.

Цель состоит в том, чтобы в первую очередь не допустить, чтобы вы почувствовали себя плохо. Вы хотите опережать симптомы.

В зависимости от вашего лечения рака вам может потребоваться комбинация противорвотных препаратов. Эти препараты работают лучше всего, если принимать их по графику или как только вы начинаете чувствовать легкую тошноту.

Придерживайтесь графика и инструкций, которые вы получили вместе с противорвотными препаратами. Убедитесь, что вы используете эти лекарства в правильное время и в правильной дозировке. Не пропускайте запланированную дозу, даже если вы чувствуете себя хорошо. Если вы будете ждать, пока не почувствуете себя плохо, может быть слишком поздно, чтобы лекарство подействовало.

Могу ли я попросить противорвотные средства?

Если ваш врач или медперсонал еще не говорили с вами о препаратах от тошноты и противорвотных препаратах, вам обязательно следует спросить о них.

Многие эксперты считают, что лекарства против тошноты и рвоты используются не так часто, как следовало бы. Это проблема, которая касается как пациентов, так и медицинских работников. Некоторые пациенты не хотят беспокоить свою лечащую команду вопросами. Или они слышали, что лечение рака должно вызывать тошноту и рвоту, что эти побочные эффекты являются обычной частью лечения.

Целью является предотвращение тошноты и рвоты. Как только эти побочные эффекты начинаются, их может быть трудно остановить.

В то же время некоторые медицинские работники могут недооценивать частоту возникновения тошноты и рвоты или то, насколько разрушительными эти побочные эффекты могут быть для пациентов.

Если ваш врач или лечащая команда не знают, что вы чувствуете себя плохо, они могут не спросить вас об этом. Но они хотят помочь. Поэтому, если у вас возникнут какие-либо побочные эффекты от лечения рака, не пытайтесь «перетерпеть». Позвоните своей лечащей команде и сообщите им об этом немедленно, будь то день или ночь.

Также, если вам давали противорвотные препараты, но они не действуют, или вам не нравятся их побочные эффекты, сообщите об этом также вашей лечащей команде. Существует множество вариантов лечения тошноты и рвоты.

поделитесь с нами.

Примите участие в нашем опросе и помогите сделать Рекомендации NCCN для пациентов лучше для всех!

[NCCN.org/patients/comments](https://www.nccn.org/patients/comments)

Тошнота может развиться в течение нескольких часов после лечения рака (острая) или может развиться в течение одного или нескольких дней (отсроченная). Отсроченная тошнота является распространенным результатом лечения рака



Ключевые моменты

- Тошнота — это ощущение, что вас вот-вот вырвет.
- Рвота (*эметис*) — это принудительное извержение содержимого желудка.
- Antiemesis означает предотвращение или прекращение тошноты и рвоты. Antiemetic — это препарат, который предотвращает или уменьшает тошноту и рвоту.
- Цель — предотвратить тошноту и рвоту. Как только эти побочные эффекты начинаются, их гораздо сложнее остановить.
- Тошнота может возникнуть в течение нескольких часов после лечения (острая) или в течение нескольких дней после лечения (отсроченная).
- Тошнота и рвота могут нанести вред вашему организму, особенно если они случаются часто.
- Не пропускайте назначенную дозу противорвотного препарата, даже если вы чувствуете себя хорошо.
- Отсрочка лечения может продлить или вызвать осложнения в связи с раком.



Когда обращаться к вашей лечащей команде

Тошнота и рвота могут быть вызваны медицинскими состояниями, не связанными с вашим лечением рака. Важно позвонить лечащей команде, если:

- У вас продолжают тошнота и рвота из-за лечения рака, несмотря на прием противорвотных средств.
- Тошнота мешает вам есть.
- Рвота случается 4-5 раз в течение 24 часов.
- Вы чувствуете вздутие живота.
- У вас возникает боль или вздутие живота, а затем тошнота и рвота.
- Вас беспокоят побочные эффекты противорвотных препаратов.

Что происходит, когда вас рвет?

Рвота — это когда желудок принудительно опорожняется то, что находится внутри, и это выходит изо рта в виде рвоты. Это способ организма защитить себя от вредных веществ или микробов.

Но как именно это происходит? Вот упрощенное пошаговое описание.

Шаг 1

Вредное вещество (такое как микробы, алкоголь или химиотерапевтический препарат) попадает в организм. Или ощущение (боль, беспокойство или движение) влияет на организм.

Шаг 2

Специальные рецепторы в различных областях тела (желудок, мозг, ухо и т. д.) обнаруживают вредное вещество или ощущение.

Шаг 3

Эти рецепторы посылают сигналы опасности в область мозга, называемую хеморецепторной триггерной зоной.

Шаг 4

Триггерная зона хеморецепторов активирует другой механизм в мозге, называемый рвотным центром. (Некоторые сигналы об опасности обходят триггерную зону хеморецепторов и поступают напрямую в рвотный центр).

Шаг 5

Центр рвоты вступает в действие. Он посылает ряд приказов в несколько областей тела для выполнения определенных функций. Он передает сигналы:

- В кишечник и желудок, которые сокращаются и начинают выталкивать содержимое желудка вверх.
- В центр рвоты, который открывает клапан между желудком и пищеводом (трубчатый орган между горлом и желудком), чтобы рвота могла продолжить движение вверх.
- Диафрагме и внутренним стенкам живота, которые также сокращаются.
- В легкие, которые расширяются.

Эти действия перекрывают дыхательные пути (чтобы предотвратить попадание в них рвотных масс) и продвигают рвотные массы вверх по горлу и наружу через рот.

Разрывая цепь событий

В ходе этой последовательности событий происходит несколько ключевых взаимодействий. Именно тогда начинают действовать препараты от тошноты и рвоты. Эти препараты блокируют сигналы в разных точках связи между желудком и мозгом. Это прерывает или отключает часть последовательности. Исследователи до сих пор не разработали препарат, который остановит весь процесс рвоты сразу (но они работают над этим). Вот почему некоторым людям требуется 2 или более противорвотных препарата, чтобы получить облегчение.

2

Причины тошноты и рвоты

- 14 Другие причины тошноты и рвоты, связанные с раком
- 14 Лечение рака, вызывающее тошноту и рвоту
- 17 Риск тошноты и рвоты
- 19 Ключевые моменты



Тошнота и рвота могут быть вызваны многими факторами. В этой главе объясняется, какие методы лечения рака могут вызывать эти побочные эффекты. Тошнота и рвота могут возникнуть до, во время и после лечения рака.

Тошнота и рвота — два наиболее распространенных побочных эффекта лечения рака. (Другие побочные эффекты лечения рака включают запор, диарею, усталость, выпадение волос, зуд кожи, инфекции, проблемы с полостью рта и другие эффекты. Они не рассматриваются в этой брошюре).

Побочные эффекты могут быть вызваны самим раком, проблемами со здоровьем, вызванными раком, и лечением рака. Иногда бывает трудно отличить побочные эффекты лечения рака от симптомов самого рака.

Каждая терапия рака имеет риск возникновения побочных эффектов. Эти побочные эффекты могут возникнуть до, во время или после лечения

Иногда методы лечения рака комбинируются, что может увеличить риск побочных эффектов.

Другие причины тошноты и рвоты, связанные с раком

Помимо противораковой терапии, тошноту и рвоту у людей с раком могут вызывать и другие факторы. К ним относятся:

- Тревога
- Инфекция
- Проблемы с балансом
- Рак, который распространяется на мозг
- Недостаток минералов в организме (нарушение электролитного баланса)
- Побочные эффекты других лекарств (например, обезболивающих)
- У вас заблокирован кишечник или сильный запор
- Пища остается в желудке слишком долго
- Аномальное скопление жидкости в области живота

Лечение рака, вызывающее тошноту и рвоту

Многие методы лечения рака могут вызывать тошноту и рвоту:

- **Химиотерапия** использует препараты, которые разрушают быстро делящиеся клетки, включая раковые клетки и здоровые клетки. Химиотерапия является наиболее распространенной причиной тошноты и рвоты, связанных с лечением рака.
- **Лучевая терапия** использует высокоэнергетические частицы или лучи для уничтожения раковых клеток. Радиация вызывает тошноту и рвоту,

когда она воздействует на быстро делящиеся клетки в кишечнике.

- **Таргетная терапия** ищет и блокирует рост и перемещение раковых клеток в организме. Хотя таргетная терапия может вызывать тошноту и рвоту, она с большей вероятностью вызовет и другие побочные эффекты.
- **Иммунотерапия** усиливает иммунную систему организма для поиска и уничтожения раковых клеток. Иммунотерапия может вызывать различные побочные эффекты, некоторые из которых серьезные, но большинство из них легкие. Одним из побочных эффектов является колит, воспаление толстой кишки. Симптомы колита включают спазмы желудка, диарею, кровавый стул, тошноту и рвоту.

Побочные эффекты, которые вы, вероятно, испытаете, зависят от типа лечения рака, которое вы получаете. Например, химиотерапия может вызвать больше побочных эффектов, чем другие методы лечения рака, такие как таргетная терапия и иммунотерапия.

Количество (доза) химиотерапии или лучевой терапии также может оказывать влияние на ваш организм. Более высокие дозы часто вызывают более серьезные побочные эффекты. Ваш организм может реагировать на эти методы лечения так, как будто они вредны или ядовиты. Действительно, химиотерапия и лучевая терапия подобны ядам, которые атакуют и убивают раковые клетки внутри вашего организма.

Тошнота и рвота, связанные с химиотерапией, таргетной терапией и иммунотерапией, группируются вместе и называются тошнотой и рвотой, вызванными химиотерапией. Тошнота и рвота, связанные с лучевой терапией, называются тошнотой и рвотой, вызванными лучевой терапией.

Тошнота и рвота, вызванные химиотерапией

Химиотерапия — это системная (общая) лекарственная терапия, которая атакует быстро делящиеся раковые клетки. Она также может привести к повреждению нормальных клеток. Повреждение нормальных клеток вызывает побочные эффекты. Таргетная терапия и иммунотерапия также вызывают побочные эффекты.

Существует несколько различных типов тошноты и рвоты, вызванных химиотерапией. Эти типы включают острую, отсроченную, ожидаемую, прорывную и рефрактерную. Прочитайте о различных типах тошноты и рвоты, вызванных химиотерапией, в [Руководстве 2](#).



Примечание о тошноте

Хотя кажется, что тошнота и рвота — это две фазы одной и той же болезни, они могут быть отдельными состояниями. Тошнота часто возникает без рвоты во время лечения рака или беременности, например. Противорвотные средства могут предотвратить или значительно уменьшить рвоту, но они могут быть менее эффективны против тошноты.

Руководство 2

Типы тошноты и рвоты, вызванных химиотерапией

Острая тошнота и рвота возникают вскоре после противораковой терапии (в течение нескольких минут или часов).

- Острая тошнота и рвота обычно прекращаются в течение первых 24 часов после начала противораковой терапии.
- Интенсивность достигает пика через 5–6 часов, а затем начинает уменьшаться.
- Острота связана с типом и объемом проведенного лечения рака, средой, в которой оно проводится, специфическими для пациента факторами (факторами риска) и историей тошноты и рвоты у пациента.

Отсроченная тошнота и рвота возникают более чем через 24 часа после начала лечения.

- Отсроченная тошнота часто встречается чаще, тяжелее и более устойчива к лечению, чем острая тошнота.
- Отсроченная тошнота и рвота часто возникают при приеме химиотерапевтических препаратов, которые имеют высокий риск вызвать рвоту, таких как цисплатин, карбоплатин, циклофосфамид или доксорубицин.
- При приеме цисплатина рвота может длиться 6–7 дней. Рвота наиболее выражена примерно через 2–3 дня после приема цисплатина.

Упреждающая тошнота и рвота возникают в ожидании следующего лечения.

- Упреждающая тошнота и рвота возникают в результате эмоциональной или физической реакции на прошлый неудачный опыт лечения. (Упреждающая означает ожидание чего-то, что должно произойти.) Пациент с тревогой ожидает, что негативный опыт повторится.
- Упреждающая тошнота и рвота могут быть вызваны запахами, видами или звуками, связанными с лечением.
- Молодые люди, страдающие раком, чаще страдают этим типом.
- У молодых людей также может быть более высокий риск развития этого типа, поскольку они хуже контролируют рвоту.
- Тошнота встречается чаще, чем рвота при этом типе. Кажется, помогают противотревожные препараты.

Прорывная тошнота и рвота случаются, несмотря на профилактику с помощью противорвотных препаратов.

- При прорывной тошноте и рвоте используются дополнительные или другие противорвотные препараты.

Рефрактерная тошнота и рвота продолжают возникать после каждого курса лечения.

- Противорвотные средства не смогли контролировать тошноту или рвоту в предыдущих курсах лечения. Поэтому тошнота и рвота продолжают возвращаться с каждым последующим курсом.
- Лекарства от тошноты и рвоты просто не работают.

Тошнота и рвота, вызванные лучевой терапией

Лучевая терапия — это системная терапия, которая часто использует большой аппарат для передачи высокоэнергетических лучей (излучения) для уничтожения раковых клеток. Риск тошноты и рвоты повышается по мере того, как дозы радиации становятся больше и чаще, и достигают большего количества областей тела.

Лучевая терапия направлена на уничтожение быстро делящихся раковых клеток. Радиация также может повредить здоровые ткани, вызывая побочные эффекты. Радиация, которая лечит верхнюю часть живота или все тело, может достичь желудка и кишечника (длинный отдел пищеварительной системы, который поглощает питательные вещества из пищи). Поскольку пищеварительная система имеет много быстро делящихся клеток, она чувствительна к лучевой терапии. Поэтому, когда желудок и кишечник получают облучение, тошнота и рвота более вероятны.

Риск тошноты и рвоты

Каждая противораковая терапия имеет риск возникновения побочных эффектов. Эти побочные эффекты могут возникнуть до, во время или после лечения. Ваш врач или медицинский работник выберет противорвотное лечение на основе риска возникновения тошноты и рвоты при противораковой терапии. Риск возникновения этих побочных эффектов зависит от конкретного типа лечения и части тела, которая подвергается лечению.

Иногда методы лечения рака комбинируются, что может увеличить риск побочных эффектов. Если вы получаете более одного метода лечения рака, ваши врачи будут основывать ваш план противорвотных средств на методе лечения рака с самым высоким риском побочных эффектов. Ваша лечащая команда также будет учитывать другие факторы,

Руководство 3

Препараты для лечения рака с умеренным или высоким риском тошноты и рвоты

Пероральные препараты (таблетки, капсулы)

Общее название Торговая марка

авапритиниб	Ayvakit
азациитидин	Onureg
биниметиниб	Mektovi
босутиниб*	Bosulif
бусульфан *	Busulfex
кабозантиниб	Cabometyx
церитиниб	Zykadia
кризотиниб	Xalkori
циклофосфамид*	—
дабрафениб	Tafinlar
энасидениб	Idhifa
энкорафениб	Braftovi
эстрамустин	Emcyt
этопозид	—
федратиниб	Inrebic
иматиниб *	Gleevec
ленватиниб *	Lenvima
ломустин	Gleostine
мидостаурин	Rydapt
митотан	Lysodren
мобоцертиниб	Exkivity
нирапариб	Zejula
олапариб	Lynparza
прокарбазин	Matulane
рукапариб	Rubraca
селинексор	Xpovio
темозоломид*	Temodar

* более высокая доза

которые подвергают вас риску тошноты и рвоты, например, те, что указаны в [Руководстве 1](#) (стр. 8).

Риски, связанные с химиотерапевтическими препаратами

Химиотерапевтические препараты сгруппированы в 4 уровня в зависимости от риска возникновения тошноты и рвоты: высокий, умеренный, низкий и минимальный. Чем выше уровень риска, тем больше вероятность, что он вызовет тошноту и рвоту.

Когда пациенты *не получают* противорвотные препараты перед высокорисковой химиотерапией, у большинства из них возникает побочный эффект в виде рвоты. Но когда пациенты получают противорвотное

лечение перед высокорисковой химиотерапией, у гораздо меньшего числа из них развивается рвота.

Чтобы оценить уровень риска, ваша лечащая команда также рассмотрит форму терапии рака. Эти терапии включают препараты, вводимые в организм (капельницы и инъекции), и те, которые вы глотаете (таблетки и капсулы).

Препараты для лечения рака с умеренным и высоким риском (включая химиотерапию, иммунотерапию и таргетную терапию), которые принимаются внутрь, перечислены в [Руководстве 3](#).

Препараты для лечения рака с высоким риском (включая химиотерапию, иммунотерапию и таргетную терапию), которые вводятся внутривенно или инъекционно, перечислены в [Руководстве 4](#).

Руководство 4

Препараты от рака с высоким риском тошноты и рвоты

Внутривенные и инъекционные препараты

Общее название	Название бренда
карбоплатин	—
кармустин *	—
цисплатин	—
циклофосфамид*	—
дакарбазин	—
доксорубицин *	Adriamycin
эпирубицин *	Ellence
ифосфамид *	—
мехлорэтамин	—
мелфалан *	Evomela
сацитузумаб говитекан-hziy	Trodelvy
стрептозоцин	Zanosar

* более высокая доза

Руководство 5

Лучевая терапия и риск тошноты и рвоты

Уровень риска	Область лечения
Высокий	• Все тело
Средний	• Верхняя часть живота • Мозг и позвоночник
Низкий	• Голова и шея • Грудная клетка • Таз
Минимальный	• Руки и ноги • Молочные железы

Риски лучевой терапии

Лучевая терапия с большей вероятностью вызовет тошноту и рвоту, если ее назначают в больших или более частых дозах, а также когда обрабатывается большее количество участков тела.

Как и химиотерапия, лучевая терапия также имеет 4 уровня риска. Уровень риска зависит от областей тела, подвергающихся облучению. Самый высокий риск тошноты и рвоты — облучение всего тела. Самый низкий риск — облучение рук и ног. [См. Руководство 5.](#)

При совместном применении химиотерапии и лучевой терапии (химиолучевая терапия) тип, доза и график приема противорвотных препаратов определяются на основе риска побочных эффектов химиотерапии.

Ключевые моменты

- Тошнота и рвота — два наиболее распространенных побочных эффекта лечения рака.
- Иногда побочные эффекты лечения рака трудно отличить от симптомов самого рака.
- Более высокие дозы химиотерапии или лучевой терапии часто вызывают более серьезные побочные эффекты.
- Ваша лечащая команда выберет противорвотное лечение, исходя из риска возникновения тошноты и рвоты при терапии рака.
- Типы тошноты и рвоты, вызванных химиотерапией, включают острую, отсроченную, упреждающую, прорывную и рефрактерную.
- Чем выше уровень риска химиотерапевтического препарата, тем больше вероятность, что он вызовет тошноту и рвоту.
- Лучевая терапия с большей вероятностью может вызвать тошноту и рвоту, если она проводится в больших дозах или чаще, а также если облучается больше участков тела.

Избегайте обезвоживания. Пейте небольшое количество жидкости в течение дня.



3

Предотвращение ТОШНОТЫ И РВОТЫ

- 21 Препараты для предотвращения тошноты и рвоты
- 26 Комбинации противорвотных средств
- 27 Тошнота и рвота, вызванные облучением
- 28 Ключевые моменты



Вы и ваш врач можете составить план профилактики, который может включать различные противорвотные препараты. Продолжайте следовать плану профилактики до тех пор, пока существует риск тошноты и рвоты.

Препараты для предотвращения тошноты и рвоты

Лекарства являются основным средством лечения тошноты и рвоты. Большинство лекарств принимаются до начала лечения рака, хотя некоторые можно принимать и после. Обычно гораздо легче предотвратить тошноту и рвоту, чем лечить их после того, как они уже начались. Вот почему в этой брошюре особое внимание уделяется профилактике.

Препараты против тошноты и рвоты перечислены в [Руководстве 6](#).

Помимо лекарств, другие виды терапии, такие как медитация или дыхательные упражнения, могут помочь вам почувствовать себя лучше. То, когда и сколько вы едите, также может влиять на тошноту и рвоту. Мы обсудим эти немедикаментозные методы в Главе 4.

Врачам нужно подумать о многих вещах, когда они решают, как предотвратить тошноту и рвоту. Ваш врач и лечащая команда будут рассматривать всю картину — от начала лечения рака до последней дозы.

Планируя профилактику тошноты и рвоты, врач учитывает следующие моменты:

- Ваш тип лечения рака
- Ваш уровень риска возникновения тошноты и рвоты в результате лечения рака

- Какой препарат (или препараты) против тошноты или рвоты вам дать
- Побочные эффекты препарата(ов)
- Время, когда следует его дать (например, за 24 часа до начала лечения рака)
- Сколько вам нужно (доза)
- Использование вами в прошлом препаратов от тошноты и рвоты

Время приема лекарств

Целью является предотвращение тошноты и рвоты. Поэтому перед началом лечения рака назначаются препараты от тошноты и рвоты.

Но противорвотные препараты можно также назначать *после* начала противораковой терапии, если терапия, скорее всего, вызовет отсроченную тошноту и рвоту. После последней дозы химиотерапии вероятность того, что у вас начнется рвота, сохраняется не менее 3 дней при приеме высокорисковых химиотерапевтических препаратов и 2 дня при приеме среднерисковых химиотерапевтических препаратов. Вам следует продолжать принимать противорвотные препараты до тех пор, пока существует риск.

Для терапии рака с умеренным или высоким риском тошноты и рвоты ваш врач может назначить вам противорвотные препараты по запланированному графику. Для лекарств с низким риском ваш врач может назначить вам противорвотные препараты только при необходимости.

Лечение может быть более эффективным, если принимать его в определенное время дня. Это может быть утром или вечером, один раз в день или чаще, чем один раз в день.

Если у вас есть вопросы о том, в каких количествах и когда следует принимать какие-либо препараты от тошноты или противорвотные препараты, обратитесь за дополнительной информацией к врачу или фармацевту.

Руководство 6

Препараты против тошноты и рвоты

Тип препарата	Общее название	Название бренда	Доступные формы
Антагонисты серотонина (5-НТЗ)	доласетрон	Anzemet	таблетка
		Kytril	таблетка, инъекция
	гранисетрон	Sancuso	кожный пластырь
		Sustol	инъекция
	ондансетрон	Zofran	таблетка, жидкость, инъекция, растворимая таблетка
	палоносетрон	Aloxi	инъекция
Антагонисты нейрокина-1 (NK-1)	эмульсия апрепитанта	Cinvanti	В/в/ инфузия
	апрепитант	Emend	капсула, жидкость
	фосапрепитант	Emend	инъекция
	нетупитант/ палоносетрон	Akynzeo	капсула
	фоснетупитант/ палоносетрон	Akynzeo	инъекция
	ролапитант	Varubi	таблетка
Атипичные антипсихотики	оланзапин	Zyprexa	таблетка
		Zyprexa Zydis	растворимая таблетка
Кортикостероид	дексаметазон	Decadron	таблетка, инъекция
Бензодиазепин	лоразепам	Ativan	таблетка, жидкость, инъекция

(continued on next page)

Руководство 6

Препараты против тошноты и рвоты (продолжение)

Тип препарата	Общее название	Название бренда	Доступные формы
Антагонисты дофамина	прохлорперазин	Compazine	таблетка, инъекция, свеча
	прометазин	Phenergan	таблетка, жидкость, свеча
	метоклопрамид	Reglan	таблетка, жидкость, инъекция
	галоперидол	Haldol	таблетка, жидкость, инъекция
Лекарства от укачивания	скополамин	Transderm Scōp	кожный пластырь

Формы лекарств

Противорвотные препараты бывают разных форм. К ним относятся те, которые вы глотаете, например, таблетки, капсулы, пероральная жидкость, и те, которые растворяются во рту. Другие противорвотные препараты вводятся в организм инъекцией — в вену, мышцу или под кожу. Другие формы — это трансдермальные пластыри (наносятся на кожу) и ректальные свечи (вводятся в прямую кишку).

Виды препаратов

Существуют различные типы (классы) противорвотных средств и даже различные способы их применения. Ваш врач порекомендует вам то, что, как известно, работает для профилактики или лечения вашего типа тошноты и рвоты. Например, ученые обнаружили, что антагонисты 5-НТЗ являются наиболее эффективным типом

лекарств для профилактики тошноты и рвоты, вызванных радиацией. Если вы будете проходить лучевую терапию, ваш врач может порекомендовать антагонист 5-НТЗ с другими лекарствами или без них.

Различные классы препаратов от тошноты и рвоты включают:

Антагонисты серотонина (5-НТЗ)

Серотонин (также называемый 5-НТЗ) — это нейротрансмиттер, который активируется противораковой терапией для передачи рвотного импульса из кишечника в мозг. Антагонисты 5-НТЗ — это тип препарата, который блокирует попадание серотонина в мозг, что может предотвратить тошноту и рвоту. Антагонисты 5-НТЗ также иногда уменьшают диарею, неприятное последствие лучевой терапии.

Наиболее распространенными побочными эффектами антагонистов 5-HT₃ являются головная боль и запор. Поскольку антагонисты 5-HT₃ менее эффективны против отсроченной тошноты и рвоты, чем против острого типа, их часто сочетают с антагонистами нейрокина-1 (NK-1) и другими лекарствами.

Антагонисты нейрокина-1 (NK-1)

Антагонисты NK-1 предотвращают как острую, так и отсроченную тошноту и рвоту, блокируя нейротрансмиттер, называемый Substance P. Substance P имеет десятки функций как нейротрансмиттер, одна из которых — запуск рвотного рефлекса. Антагонисты NK-1 — это препараты, которые не позволяют Substance P прикрепляться к рецепторам NK-1 в мозге, что может остановить или уменьшить рвотный рефлекс. Распространенные побочные эффекты антагонистов NK-1 включают усталость (утомляемость), икоту и головную боль.

Атипичные антипсихотики

Оланзапин — это препарат, который исторически использовался для лечения психических расстройств. Но врачи обнаружили, что он также предотвращает и лечит острую, отсроченную и рефрактерную тошноту и рвоту у пациентов, получающих химиотерапию умеренного и высокого риска. Оланзапин отключает несколько нейротрансмиттеров, связанных с тошнотой и рвотой, вызванными противораковой терапией. Обычно его назначают в сочетании с 2 или 3 другими противорвотными препаратами до химиотерапии, но его можно назначать отдельно или с другими противорвотными препаратами после химиотерапии. Оланзапин иногда вызывает сонливость (седацию), усталость и головокружение. Его следует с осторожностью применять у пожилых пациентов и пациентов с деменцией. Поскольку это лекарство может вызывать седацию, оно может быть более эффективным, если принимать его перед сном. Проконсультируйтесь с лечащим

врачом, был ли вам назначен оланзапин в сочетании с прохлорперазином или метоклопрамидом.

Кортикостероиды

Кортикостероиды (стероиды) использовались в течение многих лет для предотвращения как острой, так и отсроченной тошноты и рвоты, вызванных терапией рака. Основным стероидом, используемым при тошноте и рвоте, является дексаметазон. Если ваша химиотерапия уже включает стероид, вам может не понадобиться дексаметазон в качестве противорвотного средства.

Стероиды могут вызывать множество побочных эффектов, таких как бессонница, расстройство желудка и повышение уровня сахара в крови. Поэтому доза, частота и продолжительность использования этого лекарства подбираются индивидуально для каждого пациента. Другие методы также могут уменьшить побочные эффекты стероидов. Например, прием дексаметазона утром может помочь уменьшить бессонницу. Кроме того, прием дексаметазона с едой может предотвратить расстройство желудка.

Антагонисты дофамина

Антагонисты дофаминовых рецепторов были первым классом препаратов, используемых при тошноте и рвоте, вызванных лечением рака. Эти препараты блокируют нейротрансмиттер дофамин от достижения хеморецепторной триггерной зоны в мозге.

Антагонисты дофамина могут вызывать многочисленные побочные эффекты, такие как седация, сухость во рту, запор, неконтролируемые мышечные движения или тремор, а также нечеткость зрения. Пожилые пациенты могут быть более подвержены этим побочным эффектам.



Принимайте лекарства вовремя

Важно принимать препараты от тошноты и рвоты в назначенное время и в назначенной дозе, даже если вы не чувствуете тошноты. Если вы будете ждать, пока не почувствуете себя плохо, может быть слишком поздно, чтобы лекарства принесли облегчение.



Почему мой врач прописал мне антипсихотический препарат?

Уже много лет оланзапин (Зипрекса) широко используется для профилактики тошноты и рвоты у людей, получающих лечение от рака. Но оланзапин еще дольше используется для лечения депрессии, биполярного расстройства и шизофрении. Ученые обнаружили, что оланзапин блокирует некоторые из тех же нейротрансмиттеров, которые участвуют как в рвоте, так и в психических расстройствах.

Лекарства от укачивания

Лекарство от укачивания можно добавлять к обычным противорвотным средствам, если у вас прорывная тошнота и рвота. Поскольку капсулы или таблетки может быть трудно удерживать во время прорывной рвоты, это лекарство выпускается в виде пластыря, который наклеивается на кожу за ухом. Пластырь высвобождает лекарство через кожу в организм. Один пластырь действует около 3 дней. Побочные эффекты включают головокружение и дезориентацию (спутанность сознания).

Лекарства от изжоги

Наряду с тошнотой и рвотой лечение рака может вызвать расстройство желудка и изжогу. Препараты, называемые антагонистами гистамина H₂ (блокаторами H₂) и ингибиторами протонной помпы, снижают кислотность желудка, вызывающую изжогу. К фирменным блокаторам H₂ относятся Pepcid и Zantac. К распространенным ингибиторам протонной помпы относятся Prevacid, Prilosec и Nexium.

Бензодиазепины

Бензодиазепины — это противотревожные препараты. Они уменьшают ожидаемую тошноту и рвоту, помогая пациентам, испытывающим тревогу, чувствовать себя спокойнее и расслабленнее. Бензодиазепины также иногда используются для уменьшения тревожности из-за прорывной тошноты и рвоты. Основным бензодиазепиновым препаратом от тошноты и рвоты является лоразепам.

Бензодиазепины используются в сочетании с другими противорвотными препаратами. Их наиболее распространенными побочными эффектами являются сонливость, головокружение и спутанность сознания. Бензодиазепины также могут вызывать опасное замедление дыхания у пациентов, принимающих обезболивающие препараты на основе опиоидов. Если вы регулярно принимаете лоразепам, поговорите со своей лечащей командой, прежде чем прекращать прием этого препарата, чтобы избежать нежелательных побочных эффектов.

Комбинации противорвотных средств

Людам, проходящим терапию рака в течение нескольких дней, понадобится план противорвотных средств, который предотвращает как острую, так и отсроченную тошноту и рвоту. Лечение противорвотными средствами обычно включает больше лекарств для острого периода (первый день терапии рака), чем для отсроченного периода (следующие 2 или 3 дня терапии рака). Но поскольку острая и отсроченная рвота могут накладываться друг на друга во время терапии рака, может быть сложно придумать план противорвотных средств, который был бы полностью эффективен для каждого дня.

Ваш план противорвотных средств также зависит от риска тошноты и рвоты от вашей терапии рака. Терапия рака с высоким риском тошноты и рвоты может потребовать комбинации до 3 или 4 противорвотных препаратов. Лечение рака с умеренным риском может включать 2 или 3 противорвотных препарата. Терапия рака с низким риском может включать только 1 противорвотный препарат. Терапия рака с минимальным риском может не требовать никаких противорвотных препаратов.

Помните, что терапия, которая работает для одного пациента, может не работать для другого. Поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде, если ваши препараты от тошноты и рвоты не помогают. Если первый препарат или комбинация препаратов не сработали, ваш врач может заменить один препарат другим или добавить лекарство из другого класса.

Тошнота и рвота, вызванные радиацией

Некоторые виды лучевой терапии — на верхнюю часть живота или все тело — могут вызывать побочные эффекты в виде тошноты и рвоты. Противорвотное лечение проводится каждый день лучевой терапии для предотвращения этих побочных эффектов. Рекомендуемое лечение — антагонист 5-НТЗ (гранисетрон или ондансетрон) со стероидом (дексаметазоном) или без него.

Когда облучение назначается вместе с химиотерапией (химиолучевая терапия), план противорвотного лечения основывается на химиотерапии, а не на облучении.



**Дайте нам
знать, что вы
думаете!**

Пожалуйста, уделите
немного времени и
пройдите онлайн-опрос о
рекомендациях NCCN для
пациентов

[NCCN.org/patients/response](https://www.nccn.org/patients/response)

Ключевые моменты

- Для предотвращения тошноты и рвоты большинство лекарств принимают перед лечением рака. Однако некоторые принимают во время или после лечения рака.
- Антагонисты 5-HT₃ блокируют поступление серотонина в мозг, что может предотвратить острую тошноту и рвоту.
- Антагонисты NK-1 предотвращают как острую, так и отсроченную тошноту и рвоту.
- Оланзапин применяется при острой, отсроченной и рефрактерной тошноте и рвоте у пациентов, получающих химиотерапию средней и высокой степени риска.
- Бензодиазепины уменьшают упреждающую тошноту и рвоту, помогая пациентам, испытывающим тревогу, чувствовать себя спокойнее и расслабленнее.
- Блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов и ингибиторы протонной помпы уменьшают изжогу, вызванную лечением рака.
- Терапия рака, которая длится несколько дней, требует плана противорвотных мер, который предотвращает как острую, так и отсроченную тошноту и рвоту.
- Лечение противорвотными средствами обычно включает больше лекарств для острого периода, чем для отсроченного периода.
- Терапия рака с умеренным или высоким риском тошноты и рвоты может потребовать комбинации из 2 или более противорвотных препаратов.
- Тошнота и рвота могут возникнуть при использовании облучения для лечения верхней части живота или всего тела.

Терапия, которая работает для одного пациента, может не работать для другого.

Сообщите своей лечащей команде, если ваши противорвотные средства не помогают.

Ваш врач может заменить один препарат другим или добавить лекарство из другого класса.

4

Лечение тошноты и рвоты

- 30 Лечение, если профилактика не помогает
- 31 Как справиться с тошнотой и рвотой
- 32 Дополнительные методы лечения
- 34 Принять поддержку
- 35 Ключевые моменты



Даже при профилактике тошнота и рвота иногда случаются. В этой главе объясняются различные варианты лекарств и множество немедикаментозных стратегий для управления и преодоления этих побочных эффектов.

Лечение, если профилактика не работает

Несмотря на использование противорвотных препаратов перед терапией рака, у некоторых людей все еще наблюдается тошнота и рвота во время или после терапии (так называемая прорывная рвота). План лечения меняется от предотвращения тошноты и рвоты к уменьшению этих побочных эффектов.

Ваш врач или медицинский персонал могут попросить вас попробовать один или несколько из этих вариантов лечения при сильной тошноте и рвоте:

Добавить еще одно лекарство

Первый вариант — добавить еще один препарат из другого класса. Идея заключается в том, чтобы выбрать препарат, который действует иначе, чем те противорвотные препараты, которые вы уже принимаете.

Принимать несколько лекарств

Вам может потребоваться прием нескольких противорвотных препаратов, каждый из которых действует по-своему. Эта стратегия направлена на блокирование рвотной реакции на разных этапах процесса. Ваш врач или фармацевт также могут порекомендовать вам принимать лекарства по другому графику или в разное время суток. (Не делайте этого самостоятельно, не посоветовавшись предварительно с врачом или фармацевтом).

Перейти на круглосуточный график

Вместо того чтобы принимать противорвотные препараты по мере необходимости, вам могут назначить круглосуточный прием лекарств.

Попробовать другой метод

Если вы не можете проглотить таблетку из-за рвоты, вы можете получить лекарство в другой форме. Например, некоторые таблетки также выпускаются в виде пленки, которая быстро растворяется под языком. Другие методы включают внутривенное введение, инъекцию, кожный пластырь или свечи (лекарство, помещаемое в задний проход). Если один метод вызывает у вас затруднения, спросите, можно ли попробовать другой.

Посмотрите, если это что-то еще

Прежде чем вы получите следующий курс противораковой терапии, ваш врач должен убедиться, что у вас нет других причин тошноты и рвоты. Будьте открыты с врачом по поводу любых побочных эффектов, которые у вас есть. Может быть другая причина, которая связана или даже не связана с вашим раком. Другими причинами могут быть недостаток минералов в вашем организме, проблемы с желудком или другое заболевание.

Даже что-то вроде изжоги можно спутать с тошнотой. В этом случае ваш врач может назначить вам антацидную терапию для снижения кислотности желудка. Ваша лечащая команда также может помочь вам найти другие способы справиться с этим.

Следите за побочными эффектами

Ваш врач может попросить вас следить за тем, как вы себя чувствуете между визитами. Обращайте особое внимание на то, когда вас тошнит, или когда у вас рвота. Вы можете записать эту информацию и поделиться ею с вашим врачом. Ваша лечащая команда должна точно знать, что вы испытываете, чтобы иметь возможность помочь.

Подумайте о способах отслеживания побочных эффектов. Вы можете записывать их в еженедельный дневник или создать свой собственный способ записи любых побочных эффектов, которые вы испытываете. Отслеживание побочных эффектов в журнале или приложении может выявить полезную закономерность.

Вам также нужно помнить о приеме противотошнотных и противорвотных препаратов в соответствии с предписаниями. Используйте календарь или приложение, чтобы напоминать себе, когда принимать лекарства. Это поможет вам придерживаться графика и, при необходимости, записывать пропущенные дозы. Ваши близкие также могут использовать их, чтобы помочь вам вовремя принимать лекарства.

Вы можете попробовать одно из этих приложений для смартфона, которое поможет вам отслеживать лекарства, приемы у врача и симптомы:

- [Cancer.Net Mobile](#) – Мобильное приложение от Американского общества клинической онкологии (ASCO), позволяющее пользователям отслеживать побочные эффекты. Вы также можете устанавливать напоминания о приеме лекарств и назначенных приемах.
- [chemoWave](#) – Приложение, разработанное для людей, проходящих лечение от рака. Оно отслеживает ваши симптомы, лекарства, настроение, активность и сон.
- [Symple Symptom Tracker](#) – Удобное приложение, позволяющее отслеживать все виды симптомов, а не только симптомы, связанные с лечением рака.

Сообщайте о проблемах и задавайте вопросы

Вашим врачам необходимо знать, действуют ли ваши противорвотные препараты. Если побочные эффекты сохраняются или ухудшаются со временем, как можно скорее позвоните своему врачу или лечащей команде.

Также хорошей идеей будет сообщить вашим близким, если у вас возникнут какие-либо побочные эффекты. Близкие могут помочь вам отслеживать, когда возникают побочные эффекты, и знают, что лучше всего помогает вам чувствовать себя лучше.

Еще одна вещь, которую вы можете сделать между визитами, — это составить список вопросов, которые у вас есть. Просмотрите эти вопросы с вашим врачом. Некоторые люди не хотят задавать вопросы, возможно, они считают, что их вопросы не важны, или боятся тратить время врача. Вам нужно знать, что ваша лечащая команда хочет помочь вам, ответив на любые ваши вопросы.

Другие люди из вашей команды также могут ответить на ваши вопросы. Не стесняйтесь поговорить со своим лечащим врачом, практикующей медсестрой, медицинским онкологом, радиационным онкологом, фармацевтом, физиотерапевтом, психологом или социальным работником.

Список полезных вопросов см. в Главе 5.

Как справиться с тошнотой и рвотой

Помимо лечения, справиться с тошнотой и рвотой вам могут помочь и другие стратегии.

Ешьте небольшими порциями

Вместо трех больших приемов пищи (завтрак, обед и ужин) попробуйте несколько небольших, частых приемов пищи в течение дня. Есть меньше, но чаще может быть проще и менее сытно, чем есть меньшее количество больших порций.

Пейте много жидкости

Тошнота может отвлечь вас от еды и питья, а рвота может привести к потере большого количества жидкости. Чтобы избежать обезвоживания, пейте жидкости небольшими порциями в течение дня. Помимо воды, электролитные добавки (Pedialyte) и спортивные напитки с низким содержанием сахара (Gatorade) могут заменить важные минералы. Имбирный эль или газированная кола могут помочь успокоить ваш желудок. Однако не пейте слишком много во время еды — это заставит вас быстрее почувствовать сытость.

Ешьте, чтобы избежать тошноты

Нормально хотеть пропустить прием пищи, когда вы чувствуете приближение тошноты. Удивительно, но пустой желудок может усилить тошноту. Если вы давно не ели, съешьте немного, даже если вы не голодны. Как отмечено выше, ешьте небольшими порциями часто в течение дня.

Ешьте холодную еду

Горячая еда имеет более сильный запах и вкус. Если запах или вкус вас раздражают, ешьте еду холодной или комнатной температуры.

Избегайте неприятных запахов

Обычные запахи, которые никогда вас не беспокоили, могут стать неожиданно неприятными. Сильные запахи — или даже слабые — могут вызывать тошноту. Запахи, которых вам, возможно, захочется избегать, включают:

- еды, пока она готовится
- ароматические свечи
- средства для волос
- духи
- сигареты

Вдыхайте приятные запахи

Хотя многие запахи могут вызывать тошноту, некоторые запахи, как известно, помогают. Для кратковременного облегчения попробуйте глубоко и долго вдыхать только что открытую спиртовую салфетку. Запах мяты или сосание мятных леденцов также может облегчить тошноту.

Подышите свежим воздухом

Глоток свежего воздуха может помочь. Вдохните глубоко и медленно выдохните.

Поговорите с диетологом

Попросите своего врача или лечащую команду связать вас с зарегистрированным диетологом или сертифицированным нутрициологом. Они могут порекомендовать способы получения достаточного питания, даже если вам не хочется есть.

Дополнительные методы лечения

Дополнительные методы лечения предлагают другие способы предотвращения или уменьшения тошноты и рвоты. Дополнительные методы лечения предназначены для использования вместе со стандартными методами лечения. Их не следует использовать вместо назначенной вам терапии. Поговорите со своим врачом перед использованием любого типа дополнительной терапии.

Некоторые виды дополнительной терапии, используемые при тошноте и рвоте:

- **Акупунктура и акупрессура** – Эти древние практики используют иглы (акупунктура) или давление (акупрессура) для уменьшения тошноты и боли. Браслеты от морской болезни и укачивания (Sea-Bands) являются популярной формой акупрессуры.

➤ **Поведенческая терапия** –

Психологическое лечение, помогающее изменить модели мышления или поведения.

➤ **Методы релаксации** – Действия, которые уменьшают беспокойство в уме, снижая стресс и напряжение в теле. Примеры

включают дыхательные упражнения, осознанную медитацию и мышечную релаксацию.

➤ **Гипнотерапия** – Терапия под руководством обученного специалиста, которая использует гипноз и силу внушения для облегчения симптомов или воздействия на поведение.

Что делать после рвоты

Эта брошюра в основном о предотвращении тошноты и рвоты. Но что, если вас вырвало? Что теперь делать?



Посидите и отдохните 15–20 минут. Дайте желудку успокоиться, прежде чем делать что-либо еще.



Прополощите рот. Если у вас неприятный или кислый привкус во рту, смешайте 1/4 чайной ложки пищевой соды с 1 стаканом теплой воды. Пищевая сода нейтрализует желудочную кислоту. Прополощите ею рот и выплюньте. Прополощите чистой водой.



Пейте медленно. Если вы дали желудку время успокоиться и вас больше не вырвало, пейте воду маленькими глотками или сосите несколько кусочков льда каждые несколько минут. Gatorade, Pedialyte и другие прозрачные жидкости тоже подойдут. Спустя время можно попробовать бульон или желе.



Сосите леденцы. Или лизните эскимо или леденец. Они способствуют выработке слюны, которая помогает пищеварению и успокаивает желудок.



Жуйте жвачку. Считается, что процесс жевания восстанавливает работу желудка и кишечника.



Попробуйте пресную пищу. Если вы хотите есть и можете удерживать воду в течение нескольких часов без рвоты, начните с небольших кусочков легкой, пресной пищи. Попробуйте крекеры, рис, тосты, яблочное пюре или бананы. Не торопитесь. Избегайте тяжелой, обильной еды, острой, жирной, маслянистой или кислой пищи.



Сядьте. После еды посидите в вертикальном положении в течение часа или дольше. Лежание может вызвать расстройство желудка.

Если после еды или питья у вас снова возникла рвота, начните сначала, дав желудку успокоиться.

- **Управляемые образы** – Метод релаксации, при котором человек визуализирует позитивные ментальные образы. Это может уменьшить беспокойство, связанное с тошнотой и рвотой.
- **Музыкальная терапия** – Терапия, проводимая квалифицированным медицинским работником с использованием музыки для релаксации и улучшения качества жизни.
- **Имбирь** – Этот корень использовался на протяжении столетий для успокоения расстройства желудка. Хотя необходимо провести больше исследований, некоторые люди считают, что имбирные капсулы, порошкообразный имбирь или еда и напитки с имбирным вкусом (например, имбирный эль) помогают облегчить тошноту.

Чтобы узнать больше о дополнительной терапии, обратитесь к своей лечащей команде. Если вам интересно, попросите направление к специалисту, который проводит дополнительную терапию. Некоторые онкологические центры и больницы предлагают программы дополнительной помощи или интегративной медицины для людей с раком

Вы также можете поговорить с социальным работником, психологом или другим специалистом в области психического здоровья, если у вас возникли какие-либо проблемы, или вам нужна консультация.

Дополнительная терапия при упреждающей тошноте и рвоте

Упреждающая тошнота и рвота возникают перед началом следующего лечения рака. Поэтому профилактика важна. Помимо противотошнотных препаратов, могут быть полезны и дополнительные методы лечения. Некоторые люди считают, что поведенческая терапия, гипнотерапия или управляемые образы могут снять стресс, который приводит к упреждающей тошноте и рвоте.

Принять поддержку

Самое важное, что вы можете сделать в это время — это хорошо заботиться о себе. Это может означать, что вам нужно стать здоровее, чтобы подготовиться к лечению или придерживаться своего плана лечения. Это также означает, что нужно обращаться к людям в вашей жизни, когда вам нужна помощь.

- Принимайте предложения от друзей или близких сходить за продуктами или выполнить поручения.
- Попросите друга или члена семьи приготовить еду, чтобы вам было легче избегать запахов готовки.
- Попросите своего лечащего врача помочь вам найти дополнительные ресурсы о тошноте и рвоте.
- Будьте честны и сообщите своему врачу и близким, если вы плохо себя чувствуете.

Поиск способов справиться может занять время. Поддержка семьи, друзей и лечащей команды может помочь вам сосредоточиться на самом важном человеке прямо сейчас — на вас.

Ключевые моменты

- Сообщите врачу, если противорвотное лекарство не помогает.
- Следите за тем, когда вас тошнит, и когда у вас рвота. Поделитесь этим с вашей лечащей командой.
- Не забывайте принимать противорвотные препараты по назначению. Используйте календарь, попросите близких или загрузите приложение, чтобы установить напоминание.
- Частые приемы пищи небольшими порциями могут ощущаться лучше, чем редкие и большие приемы пищи.
- Пустой желудок может усилить тошноту. Старайтесь есть небольшими порциями в течение дня, даже если вы не голодны.
- Поддерживайте водный баланс, употребляя небольшое количество жидкости в течение дня.
- Иногда наряду со стандартными методами лечения используются дополнительные методы лечения.
- Самое важное, что вы можете сделать в это время, — это заботиться о себе.
- Обязательно принимайте назначенные вам препараты от тошноты и рвоты.
- Во многих онкологических центрах и больницах имеются программы дополнительной терапии.

Пустой желудок может усилить тошноту. Старайтесь есть небольшими порциями в течение дня, даже если вы не очень голодны.





Сообщите обо всех принимаемых вами лекарствах и добавках

Сообщите своей лечащей команде и фармацевту, принимаете ли вы (или хотите принимать) дополнительные методы лечения, такие как пищевые добавки, витамины или травы. Некоторые из этих методов лечения могут помешать лечению рака или вызвать осложнения.

Например, прием безрецептурной добавки зверобоя во время лечения химиотерапевтическим препаратом гранисетрон может увеличить риск возникновения редкого, но серьезного заболевания, называемого серотониновым синдромом.

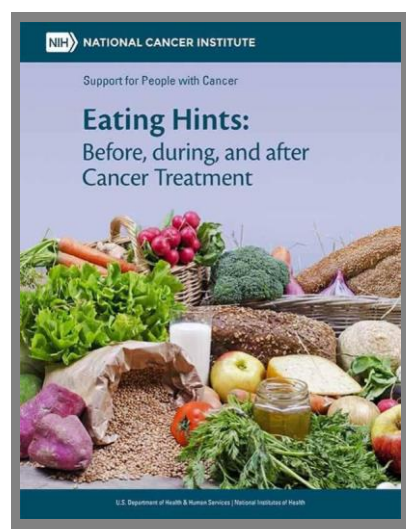
Составьте список всех принимаемых вами лекарств, включая травы, добавки и безрецептурные препараты. Делайте копии и предоставляйте этот список всякий раз, когда у вас будет встреча с новым врачом или специалистом.



Для получения дополнительной информации о питании

Ознакомьтесь с рекомендациями Национального института рака *Питание: до, во время и после лечения рака* на www.cancer.gov/publications/patient-education/eating-hints.

Здесь вы можете узнать больше о том, как питаться небольшими порциями, соблюдать диету, состоящую из большого количества жидкости, и избегать продуктов, вызывающих тошноту.



5

Принятие решений о лечении

38 Это ваш выбор

39 Вопросы, которые следует задать

42 Ресурсы



Важно чувствовать себя комфортно с выбранным вами лечением рака. Этот выбор начинается с открытого и честного разговора с вашей лечащей командой.

Это ваш выбор

В совместном принятии решений вы и ваши врачи делитесь информацией, обсуждаете варианты и согласовываете план лечения. Это начинается с открытого и честного разговора между вами и вашей командой.

Решения о лечении очень личные. То, что важно для вас, может быть неважно для кого-то другого.

Некоторые вещи, которые могут сыграть роль в принятии вами решений:

- Чего вы хотите, и чем это может отличаться от того, чего хотят другие
- Ваши религиозные и духовные убеждения
- Ваши чувства по поводу определенных методов лечения
- Ваши чувства по поводу боли или побочных эффектов
- Стоимость лечения, проезда в лечебные центры и время, проведенное вне учебы или работы
- Качество жизни и продолжительность жизни
- Насколько вы активны, и какие виды деятельности важны для вас

Подумайте, чего вы хотите от лечения. Открыто обсудите риски и преимущества конкретных видов лечения и процедур. Взвесьте варианты и поделитесь опасениями с вашей лечащей командой. Если вы узнаете свою команду и позволите им узнать вас, вы почувствуете поддержку при рассмотрении вариантов и принятии решений о лечении.



Нам нужны ваши отзывы!

Наша цель —
предоставить полезную и
понятную информацию о
раке .

Примите участие в нашем
опросе и расскажите нам,
что мы сделали
правильно, а что можно
было бы сделать лучше:

[NCCN.org/patients/feedback](https://www.nccn.org/patients/feedback)

Вопросы, которые следует задать

Возможные вопросы, которые следует задать вашей команде по лечению рака, перечислены на следующих страницах. Не стесняйтесь задавать некоторые из этих вопросов или придумывать свои собственные. Четко определите свои цели лечения и узнайте, чего ожидать от лечения.

Вопросы о побочных эффектах

1. Какие побочные эффекты можно ожидать от лечения рака?
2. Когда они могут начаться?
3. Как долго будут длиться эти побочные эффекты?
4. Есть ли другие побочные эффекты, на которые следует обратить внимание?
5. Существуют ли какие-либо долгосрочные или постоянные побочные эффекты?
6. Прекратите ли вы или измените курс лечения рака, если у меня возникнут побочные эффекты?
7. Что я могу сделать, чтобы предотвратить или облегчить побочные эффекты?
8. Влияют ли мой возраст, пол, общее состояние здоровья или другие факторы на мои возможности?
9. Усугубляют ли какие-либо лекарства побочные эффекты?
10. О каких симптомах следует немедленно сообщать и к кому обращаться?

Вопросы о тошноте и рвоте

1. Может ли лечение рака вызвать тошноту и рвоту?
2. Если да, то когда это начнется? Как долго это может продолжаться?
3. Могу ли я перейти на другое лечение рака, если тошнота и рвота станут очень сильными?
4. Может ли другой препарат, не входящий в схему лечения моего рака, вызывать тошноту и рвоту?
5. Какие лекарства можно принимать для уменьшения тошноты и рвоты?
6. Можно ли принимать более одного противорвотного препарата?
7. Вызывают ли противорвотные препараты побочные эффекты?
8. Покроет ли моя страховка стоимость противорвотного лечения?
9. Что делать, если противорвотные препараты не помогают?
10. Подходит ли мне клиническое исследование?

Вопросы о том, как справиться с тошнотой и рвотой

1. Что мне следует есть или пить, чтобы облегчить тошноту и рвоту?
2. Что мне не следует есть или пить, чтобы облегчить тошноту и рвоту?
3. Можете ли вы помочь мне найти дипломированного диетолога или сертифицированного специалиста по питанию?
4. Что еще я могу сделать, чтобы предотвратить тошноту и рвоту?
5. Что, если тошнота не пройдет?
6. Существуют ли какие-либо дополнительные методы лечения, которые могут помочь?
7. Будет ли моя страховка покрывать дополнительные методы лечения?
8. Знаете ли вы специалистов, которые предоставляют дополнительную терапию?
9. Где я могу узнать больше о профилактике тошноты и рвоты?

Ресурсы

American Association for Cancer Research (AACR)

aacr.org

American Cancer Society (ACS)

cancer.org

Bag It

BagItCancer.org

CancerCare

cancercares.org

Cancer.Net

cancer.net

Cancer Hope Network

cancerhopenetwork.org

Cancer Support Community

cancersupportcommunity.org

The Leukemia & Lymphoma Society

LLS.org/PatientSupport

National Cancer Institute (NCI)

cancer.gov

National Coalition for Cancer Survivorship

canceradvocacy.org

PAN Foundation

panfoundation.org



Слова, которые нужно знать

брюшная полость

Область живота между грудью и тазом.

острая тошнота и рвота

Побочные эффекты, которые возникают в течение нескольких минут или часов после терапии рака.

упреждающая тошнота и рвота

Побочные эффекты, возникающие до следующего лечения.

antiemesis

Профилактика тошноты и рвоты.

противорвотное

Препарат, используемый для лечения тошноты и рвоты.

поведенческая терапия

Психологическое лечение, помогающее изменить модели мышления или поведения.

прорывная тошнота и рвота

Побочные эффекты, которые возникают, несмотря на попытки их предотвратить.

центральная нервная система

Головной и спинной мозг.

хеморецепторная триггерная зона

Область мозга, которая получает рвотные сигналы от организма и передает их в рвотный центр.

химиотерапия

Препараты, которые останавливают жизненный цикл раковых клеток, чтобы их количество не увеличивалось.

дополнительная терапия

Лечение, которое проводится наряду со стандартной терапией.

обезвоживание

Состояние, при котором организму не хватает воды и других жидкостей для нормальной работы.

отсроченная тошнота и рвота

Тошнота и рвота, возникающие более чем через 24 часа после лечения.

пищеварительная система

Ряд органов (включая желудок, кишечник и другие), которые расщепляют пищу для использования организмом в качестве энергии. Также называется желудочно-кишечной системой.

электролит

Незаменимый минерал в жидкостях организма, помогающий контролировать жизненно важные функции.

emesis

Физическое действие выталкивания того, что находится в желудке, через рот. Также называется рвотой.

пищевод

Трубчатый орган, транспортирующий пищу между глоткой и желудком.

управляемые образы

Метод релаксации, при котором человек визуализирует позитивные мысленные образы для снижения стресса и повышения благополучия.

гипнотерапия

Терапия, которая использует гипноз и силу внушения для облегчения симптомов или воздействия на поведение.

иммунотерапия

Медикаментозное лечение, при котором для поиска и уничтожения раковых клеток используется собственная иммунная система пациента.

кишечник

Длинный трубчатый орган пищеварительной системы, который поглощает питательные вещества из пищи.

внутривенно (в/в)

Метод введения лекарственных препаратов с помощью иглы или трубки, вставленной в вену.

долгосрочный побочный эффект

Нездоровая или неприятная физическая или эмоциональная реакция на лечение, которая продолжается в течение месяцев или лет после лечения.

музыкальная терапия

Терапия с использованием музыки для релаксации и улучшения качества жизни.

тошнота

Ощущение, когда чувствуешь, что тебя сейчас вырвет.

нейротрансмиттер

Химический посредник, который нейроны используют для общения друг с другом и с другими клетками.

качество жизни

Общая удовлетворенность человека своим благополучием и его способностью участвовать в повседневной деятельности.

тошнота и рвота, вызванные радиацией

Тошнота и рвота, вызванные лучевой терапией.

лучевая терапия

Лечение, при котором для уничтожения раковых клеток используются высокоэнергетические лучи (радиация).

ректальные свечи

Форма лекарства, которая вводится в прямую кишку и усваивается организмом.

прямая кишка

Последний отдел толстой кишки, заканчивающийся анальным отверстием.

рефрактерная тошнота и рвота

Тошнота и рвота, повторяющиеся после каждого курса лечения.

побочный эффект

Нездоровая или неприятная физическая или эмоциональная реакция на лечение.

системная терапия

Лечение (например, химиотерапия), которое влияет на весь организм.

таргетная терапия

Лечение препаратами, воздействующими на определенную или уникальную особенность раковых клеток.

трансдермальный

Что-то, что всасывается через кожу.

план лечения

Письменный курс действий по лечению рака и не только.

рвота

Физическое действие по выталкиванию содержимого желудка через рот. Также называется emesis.

рвотный центр

Область мозга, которая контролирует акт рвоты.

Авторы NCCN

Данное руководство для пациентов основано на Рекомендациях NCCN по клинической практике в онкологии (NCCN Guidelines®) по противорвотным препаратам, версия 2.2022. Оно было адаптировано, пересмотрено и опубликовано с помощью следующих людей:

Dorothy A. Shead, MS
Senior Director
Patient Information Operations

John Murphy
Medical Writer

Laura Phillips
Graphic Artist

Руководство NCCN по клинической практике в онкологии (NCCN Guidelines®) по противорвотным препаратам, версия 2.2022, было разработано следующими членами комиссии NCCN:

David S. Ettinger, MD
The Sidney Kimmel Comprehensive
Cancer Center at Johns Hopkins

*Michael J. Berger, PharmD
The Ohio State University Comprehensive
Cancer Center - James Cancer Hospital
and Solove Research Institute

Sidharth Anand, MD, MBA
UCLA Jonsson Comprehensive
Cancer Center

Sally Barbour, PharmD
Duke Cancer Institute

Jason Bergsbaken, PharmD, MBA
University of Wisconsin
Carbone Cancer Center

Caitlin Bowman, PharmD
Robert H. Lurie Comprehensive Cancer
Center of Northwestern University

Debra Brandt, DO
Yale Cancer Center/Smilow Cancer Hospital

George E. Brown, RPh, MS
Case Comprehensive Cancer Center/
University Hospitals Seidman Cancer Center
and Cleveland Clinic Taussig Cancer Institute

Jennie R. Crews, MD
Fred Hutchinson Cancer Center

Cassia Griswold, PharmD
Mayo Clinic Cancer Center

Christine Hong, PharmD, MBA
UT Southwestern Simmons
Comprehensive Cancer Center

Andrea Iannucci, PharmD
UC Davis Comprehensive Cancer Center

Dwight D. Kloth, PharmD
Fox Chase Cancer Center

Kelsey Klute, MD
Fred & Pamela Buffett Cancer Center

Mark Kris, MD
Memorial Sloan Kettering Cancer Center

Dean Lim, MD
City of Hope National Medical Center

Cynthia X. Ma, MD, PhD
Siteman Cancer Center at Barnes-
Jewish Hospital and Washington
University School of Medicine

Renee K. McAlister, PharmD
Vanderbilt-Ingram Cancer Center

Rutika Mehta, MD, MPH
Moffitt Cancer Center

Lisle M. Nabell, MD
O'Neal Comprehensive
Cancer Center at UAB

*Kim Noonan, DNP, ANP, RN
Dana-Farber/Brigham and Women's Cancer
Center | Massachusetts General Hospital
Cancer Center

Stacy Prelewicz, PharmD
Huntsman Cancer Institute
at the University of Utah

Grazyna Riebandt, PharmD
Roswell Park Comprehensive
Cancer Center

Jane E. Rogers, PharmD
The University of Texas
MD Anderson Cancer Center

Hope S. Rugo, MD
UCSF Helen Diller Family
Comprehensive Cancer Center

Ila Saunders, PharmD
UC San Diego Moores Cancer Center

Bridget Scullion, PharmD
Dana-Farber/Brigham and Women's
Cancer Center | Massachusetts General
Hospital Cancer Center

*Eve Segal, PharmD
Fred Hutchinson Cancer Center

Magdalena E. Seyer, PharmD
Stanford Cancer Institute

Maria Silveira, MD, MPH
University of Michigan
Rogel Cancer Center

Suzanne Walker, PhD, CRNP
Abramson Cancer Center
at the University of Pennsylvania

NCCN Staff

Lisa Hang, PhD

Beth McCullough, RN, BS

* Просмотрел это руководство для пациентов. Для раскрытия информации посетите [NCCN.org/disclosures](https://www.nccn.org/disclosures).

Онкологические центры NCCN

Abramson Cancer Center
at the University of Pennsylvania
Philadelphia, Pennsylvania
800.789.7366 • pennmedicine.org/cancer

Case Comprehensive Cancer Center/
University Hospitals Seidman Cancer
Center and Cleveland Clinic Taussig
Cancer Institute
Cleveland, Ohio
800.641.2422 • UHSeidmanCancerCenter
uhhospitals.org/services/cancer-services
866.223.8100 • CC Taussig Cancer Institute
my.clevelandclinic.org/departments/cancer
216.844.8797 • Case CCC
case.edu/cancer

City of Hope National Medical Center
Duarte, California
800.826.4673 • cityofhope.org

Dana-Farber/Brigham and Women's
Cancer Center | Massachusetts General
Hospital Cancer Center
Boston, Massachusetts
617.732.5500 • youhaveus.org
617.726.5130
massgeneral.org/cancer-center

Duke Cancer Institute
Durham, North Carolina
888.275.3853 • dukecancerinstitute.org

Fox Chase Cancer Center
Philadelphia, Pennsylvania
888.369.2427 • foxchase.org

Fred & Pamela Buffett Cancer Center
Omaha, Nebraska
402.559.5600 • unmc.edu/cancercenter

Fred Hutchinson Cancer Center
Seattle, Washington
206.667.5000 • fredhutch.org

Huntsman Cancer Institute
at the University of Utah
Salt Lake City, Utah
800.824.2073 • huntsmancancer.org

Indiana University
Melvin and Bren Simon
Comprehensive Cancer Center
Indianapolis, Indiana
888.600.4822 • www.cancer.iu.edu

Mayo Clinic Cancer Center
Phoenix/Scottsdale, Arizona
Jacksonville, Florida
Rochester, Minnesota
480.301.8000 • Arizona
904.953.0853 • Florida
507.538.3270 • Minnesota
mayoclinic.org/cancercenter

Memorial Sloan Kettering
Cancer Center
New York, New York
800.525.2225 • mskcc.org

Moffitt Cancer Center
Tampa, Florida
888.663.3488 • moffitt.org

O'Neal Comprehensive
Cancer Center at UAB
Birmingham, Alabama
800.822.0933 • uab.edu/onealcancercenter

Robert H. Lurie Comprehensive Cancer
Center of Northwestern University
Chicago, Illinois
866.587.4322 • cancer.northwestern.edu

Roswell Park Comprehensive
Cancer Center
Buffalo, New York
877.275.7724 • roswellpark.org

Siteman Cancer Center at Barnes-
Jewish Hospital and Washington
University School of Medicine
St. Louis, Missouri
800.600.3606 • siteman.wustl.edu

St. Jude Children's
Research Hospital/
The University of Tennessee
Health Science Center
Memphis, Tennessee
866.278.5833 • stjude.org
901.448.5500 • uthsc.edu

Stanford Cancer Institute
Stanford, California
877.668.7535 • cancer.stanford.edu

The Ohio State University
Comprehensive Cancer Center -
James Cancer Hospital and
Solove Research Institute
Columbus, Ohio
800.293.5066 • cancer.osu.edu

The Sidney Kimmel Comprehensive
Cancer Center at Johns Hopkins
Baltimore, Maryland
410.955.8964
www.hopkinskimmellcancercenter.org

The University of Texas
MD Anderson Cancer Center
Houston, Texas
844.269.5922 • mdanderson.org

UC Davis
Comprehensive Cancer Center
Sacramento, California
916.734.5959 • 800.770.9261
health.ucdavis.edu/cancer

UC San Diego Moores Cancer Center
La Jolla, California
858.822.6100 • cancer.ucsd.edu

UCLA Jonsson
Comprehensive Cancer Center
Los Angeles, California
310.825.5268 • cancer.ucla.edu

UCSF Helen Diller Family
Comprehensive Cancer Center
San Francisco, California
800.689.8273 • cancer.ucsf.edu

University of Colorado Cancer Center
Aurora, Colorado
720.848.0300 • coloradocancercenter.org

University of Michigan
Rogel Cancer Center
Ann Arbor, Michigan
800.865.1125 • rogelcancercenter.org

University of Wisconsin
Carbone Cancer Center
Madison, Wisconsin
608.265.1700 • uwhealth.org/cancer

UT Southwestern Simmons
Comprehensive Cancer Center
Dallas, Texas
214.648.3111 • utsouthwestern.edu/simmons

Vanderbilt-Ingram Cancer Center
Nashville, Tennessee
877.936.8422 • vicc.org

Yale Cancer Center/
Smilow Cancer Hospital
New Haven, Connecticut
855.4.SMILOW • yalecancercenter.org

Указатель

острая тошнота и рвота 9, 10–11, 15–16, 19, 24, 26, 28

упреждающая тошнота и рвота 15, 16, 19, 24, 28, 34

тревога 8, 12, 16, 25–27, 33–34

поведенческая терапия 33–34

прорывная тошнота и рвота 15–16, 19, 25–26, 30

хеморецепторная триггерная зона 12, 24

тошнота и рвота, вызванные химиотерапией 15–16, 19

дополнительная терапия 32–34, 35, 36

обезвоживание 7, 8, 9, 19, 32

отсроченная тошнота и рвота 9, 11, 15, 16, 19, 21, 24, 26, 28

управляемые образы 34

гипнотерапия 33–34

иммунотерапия 15, 18

тошнота и рвота, вызванные радиацией 14–15, 17, 18, 19, 23, 27, 28

рефрактерная тошнота и рвота 15–16, 19, 24, 28

фактор риска 8, 16

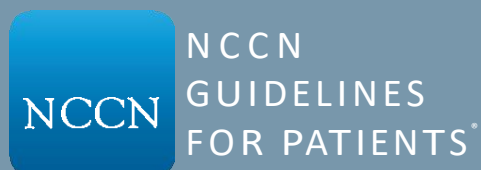
системная терапия 15, 17

таргетная терапия 15, 18

план лечения 7, 27, 30, 34, 38

рвотный центр 12





Тошнота и рвота

2022

Для поддержки рекомендаций NCCN для пациентов

[DONATE NOW](#)

Посетите [NCCNFoundation.org/Donate](https://www.nccn.org/Donate)



National Comprehensive
Cancer Network®

3025 Chemical Road, Suite 100
Plymouth Meeting, PA 19462
215.690.0300

[NCCN.org/patients](https://www.nccn.org/patients) – Для пациентов | [NCCN.org](https://www.nccn.org) – Для врачей-клиницистов