

Первый PD-L1 ингибитор, зарегистрированный в России^{1,2}



ТЕЦЕНТРИК®
атезолизумаб
СОЗДАН ПОБЕЖДАТЬ*



ПОКАЗАНИЯ:

- **Комбинированная терапия метастатического неплоскоклеточного немелкоклеточного рака легкого** у взрослых пациентов независимо от уровня экспрессии PD-L1
- **Монотерапия местнораспространенного или метастатического немелкоклеточного рака легкого** у взрослых пациентов
- **Комбинированная терапия мелкоклеточного рака легкого** у взрослых пациентов
- **Комбинированная терапия неоперабельной гепатоцеллюлярной карциномы** в комбинации с бевацизумабом у пациентов без предшествующей системной терапии независимо от уровня экспрессии PD-L1
- **Комбинированная терапия в первой линии местнораспространенного или метастатического уротелиального рака** в комбинации с платиносодержащей химиотерапией независимо от уровня экспрессии PD-L1
- **Монотерапия в первой линии местнораспространенного или метастатического уротелиального рака** при невозможности лечения цисплатином с наличием экспрессии PD-L1 $\geq 5\%$
- **Монотерапия в первой линии местнораспространенного или метастатического уротелиального рака** при невозможности проведения любой платиносодержащей химиотерапии независимо от уровня экспрессии PD-L1
- **Монотерапия во второй линии местнораспространенного или метастатического уротелиального рака** независимо от уровня экспрессии PD-L1
- **Монотерапия местнораспространенного или метастатического уротелиального рака** при прогрессии в течение 12 месяцев после неоадьювантной или адьювантной химиотерапии независимо от уровня экспрессии PD-L1
- **Комбинированная терапия неоперабельного местнораспространенного или метастатического тройного негативного рака молочной железы** у взрослых пациентов
- **Неоперабельная или метастатическая меланома с BRAF V600 мутацией** в комбинации с препаратами Котеллик® и Зелбораф® независимо от уровня экспрессии PD-L1



Чтобы ознакомиться с инструкцией по медицинскому применению препарата ТЕЦЕНТРИК®, отсканируйте QR код или перейдите по ссылке: <https://www.roche.ru/produkt/katalog/tecentrig.html>
Если Вам требуется распечатанная актуальная инструкция, свяжитесь с нами по телефону +7 (495) 229 29 99, и мы пришлём инструкцию по указанному Вами адресу.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Тецентрик®, 2. Chen, et al. Clin Cancer Res 2012; 3. Horn L, et al. N Engl J Med 2018; 4. Socinski et al. ASCO 2018 (9002); 5. Feltenbacher L, et al. Journal of Thoracic Oncology 2018; 6. Herbst, et al. WJSC 2020 (Abs P13.03); 7. Schmid P, et al. N Engl J Med 2018; 8. Durani et al. Mivigroz 210. GSKC 2018; 9. Balar et al. ASCO 2018 (4523); 10. Galsky et al. Lancet 2020; 11. Finn et al. N Engl J Med 2020; 12. Gutzmer et al. Lancet 2020.
*Атезолизумаб представляет собой гуманизированное моноклональное антитело, которое непосредственно связывается с PD-L1 и блокирует его взаимодействие с рецепторами PD-1 и B7.1. Атезолизумаб был разработан для исключения антигензависимой клеточно-опосредованной цитотоксичности. В клиническом исследовании (КИ) Mpower133 комбинированная терапия атезолизумабом, карбоплатином и топотеканом привела к объективному ответу у 60% пациентов. Медiana длительности ответа составила 4,2 месяца. В КИ Mpower150 комбинированная терапия атезолизумабом, бевацизумабом, карбоплатином и паклитакселом привела к объективному ответу у 56% пациентов с метастатическим немелкоклеточным раком легкого. Медiana длительности ответа составила 11,5 месяцев. В КИ OAK монотерапия атезолизумабом привела к объективному ответу у 14% пациентов независимо от экспрессии PD-L1. Медiana длительности ответа составила 23,9 месяца. В КИ Mpower110 монотерапия атезолизумабом привела к объективному ответу у 40% пациентов с высокой экспрессией PD-L1. Медiana длительности ответа составила 38,9 месяца. В КИ Mpression130 комбинированная терапия атезолизумаб + наб-паклитаксел в первой линии терапии PD-L1-позитивных пациентов с нерезектабельным местнораспространенным или метастатическим тройным негативным раком молочной железы (ТНРМЖ) позволила достичь объективного ответа у 58,9% пациентов (против 42,6% в группе плацебо + наб-паклитаксел). Медiana длительности ответа составила 8,5 месяцев в группе атезолизумаб + наб-паклитаксел и 5,5 месяцев в группе сравнения. В КИ Mivigroz 210 монотерапия атезолизумабом привела к полному ответу у 13% в подгруппе пациентов с агрессивной PD-L1 $\geq 5\%$ на иммунокомпетентных клетках в когорте 1, и у 7% в когорте 2 в общей популяции. Медiana длительности ответа в когорте 2 КИ Mivigroz 210 составила 24,8 месяца, а в когорте 1 медiana длительности ответа еще не достигнута. В КИ Mivigroz 130 комбинация атезолизумаба с спатиносердажей химиотерапией привела к объективному ответу у 47% пациентов с местнораспространенным и метастатическим уротелиальным раком, увеличив частоту полных ответов до 13%, по сравнению с 7% в группе стандартной платиносодержащей терапии. Медiana длительности ответа в группе комбинированной иммунотерапии составила 8,5 месяцев. Также в исследовании Mivigroz130 монотерапия атезолизумабом позволила достичь контроля над заболеванием у 66% пациентов с высокой экспрессией PD-L1. Медiana длительности ответа не достигнута. В КИ Mbrave150 комбинированная терапия атезолизумабом и бевацизумабом привела к объективному ответу у 27,3% пациентов с нерезектабельной гепатоцеллюлярной карциномой. Медiana длительности ответа не достигнута. В КИ Inspire150 комбинированная терапия атезолизумабом, вемурафенибом и комбинетинибом привела к объективному ответу у 66,3% пациентов с нерезектабельной местнораспространенной или метастатической меланомой. Медiana длительности ответа в группе комбинированной иммунотерапии составила 21 месяц.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

RU-00002911 Апрель 2021

АО «Рош-Москва»
107045, Россия, г. Москва, Трубная площадь, дом 2
Помещение I, этаж 1, комната 42
МФК «Галерея Неглинная»
Тел.: +7 (495) 229-29-99
www.roche.ru

