

## Контрольный список вопросов для врача до начала лечения

Данный контрольный список вопросов предназначен для того, чтобы помочь вам проконсультировать пациента перед началом лечения леналидомидом, чтобы убедиться, что он используется безопасно и правильно. Пожалуйста, выберите соответствующий столбец для категории риска пациента и обратитесь к предоставленным консультационным сообщениям.

	Женщины с сохранным репродуктивным потенциалом	Женщины не способные к деторождению	Мужчины
<b>Консультирование</b>			
Информировать о риске тератогенного влияния на будущего ребенка	+	+	+
Информировать о необходимости применения эффективной контрацепции не менее чем за 4 недели до начала лечения, на протяжении всего периода лечения, в том числе в периоды перерывов в лечении, и не менее 4 недель после окончания лечения, либо полное и продолжительное воздержание	+		
Сообщить, что даже если у пациентки есть аменорея, она должна соблюдать рекомендации по контрацепции.	+		
Подтвердить, что пациент способен соблюдать меры контрацепции.	+		+
Информировать об ожидаемых последствиях беременности и необходимости срочной консультации при вероятной беременности	+		+
Сообщить о необходимости немедленного прекращения лечения при подозрении на беременность пациентки	+		

Подтвердить, что пациентка согласна выполнять тест на беременность не реже чем с интервалом в 4 недели, если не подтверждена трубная стерилизация	+		
Информировать об опасностях и необходимых мерах предосторожности, связанных с использованием леналидомида	+	+	+
Сообщить пациенту о недопустимости передачи препарата кому-либо	+	+	+
Сообщить о необходимости вернуть неиспользованные капсулы фармацевту	+	+	+
Информировать о том, что нельзя сдавать кровь во время приема леналидомида, во время перерывов в лечении и в течение как минимум 7 дней после прекращения приема	+	+	+
Информировать о необходимости использования презервативов, включая тех, кто перенес вазэктомию, так как семенная жидкость может содержать леналидомид при отсутствии сперматозоидов, в течение всего периода лечения, во время перерыва в приеме препарата и в течение как минимум 7 дней после прекращения лечения, если партнерша беременна, или при отсутствии надежных методов контрацепции у женщин с сохраненным репродуктивным потенциалом			+
Информировать о необходимости не сдавать сперму или семенной			+

материал во время лечения, во время перерывов в приеме и в течение не менее 7 дней после прекращения лечения.			
Информировать о риске тромбоза и возможной необходимости проведения тромбопрофилактики во время лечения леналидомидом.	+	+	+
Сообщить, какие эффективные методы контрацепции могут использовать пациентки или партнерши пациентов-мужчин.	+		+
Информировать пациента о необходимости, в случае если его партнерша забеременеет во время приема леналидомида или вскоре после того, как он прекратил прием леналидомида, немедленно сообщить об этом лечащему врачу и рекомендации направить партнершу к врачу, специализирующемуся или имеющему опыт в области тератологии, для оценки и консультации.			+
<b>Контрацепция</b>			
Необходим рецепт на противозачаточные препараты	+		
Выдан рецепт на противозачаточные препараты	+		
Проведена консультация по контрацепции	+		
<b>Метод контрацепции</b>			
Применяется как минимум в течение последних 4 недель			
Имплант	+		
Левоноргестрел-высвобождающая внутриматочная система (ВМС)	+		

Медроксипрогестерон ацетат-депо	+		
Стерилизация	+		
Половой акт только с партнером, подвергшимся вазэктомии (вазэктомия должна быть подтверждена отрицательным анализом спермы)	+		
Противоовуляционные таблетки, содержащие только прогестерон (дезогестрел)	+		
Пациент обязуется полностью и абсолютно воздерживаться от сексуальных контактов	+		
Отрицательный тест на беременность до начала лечения	+		
<b>Женщины, не способные к деторождению</b>			
Возраст $\geq 50$ лет и длительность естественной аменореи $\geq 1$ года (аменорея вследствие противораковой терапии или в период грудного вскармливания не исключает наличия репродуктивного потенциала)		+	
Ранняя недостаточность яичников, подтвержденная гинекологом		+	
Двусторонняя сальпингоофорэктомия или гистерэктомия в анамнезе		+	
Генотип XY, синдром Тернера, агенезия матки		+	

**НЕ НАЧИНАЙТЕ ЛЕЧЕНИЕ ЖЕНЩИНЫ, СПОСОБНОЙ К ДЕТОРОЖДЕНИЮ, В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ОНА НЕ ИСПОЛЬЗУЕТ ХОТЯ БЫ ОДИН ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ В ТЕЧЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ 4 НЕДЕЛЬ ИЛИ НЕ ПРИДЕРЖИВАЕТСЯ ПОЛНОГО И ПОСТОЯННОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ ОТ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ, ЧТО ДОЛЖНО БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕНО ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ТЕСТА НА БЕРЕМЕННОСТЬ!**