ISSN 2410-2792 (PRINT) • ISSN 2663-466X (ONLINE)

WWW.CLINICALONCOLOGY.COM.UA

CLINICAL ONCOLOGY

КЛІНІЧНА ОНКОЛОГІЯ

Т. 13 • № 3 (51) • 2023

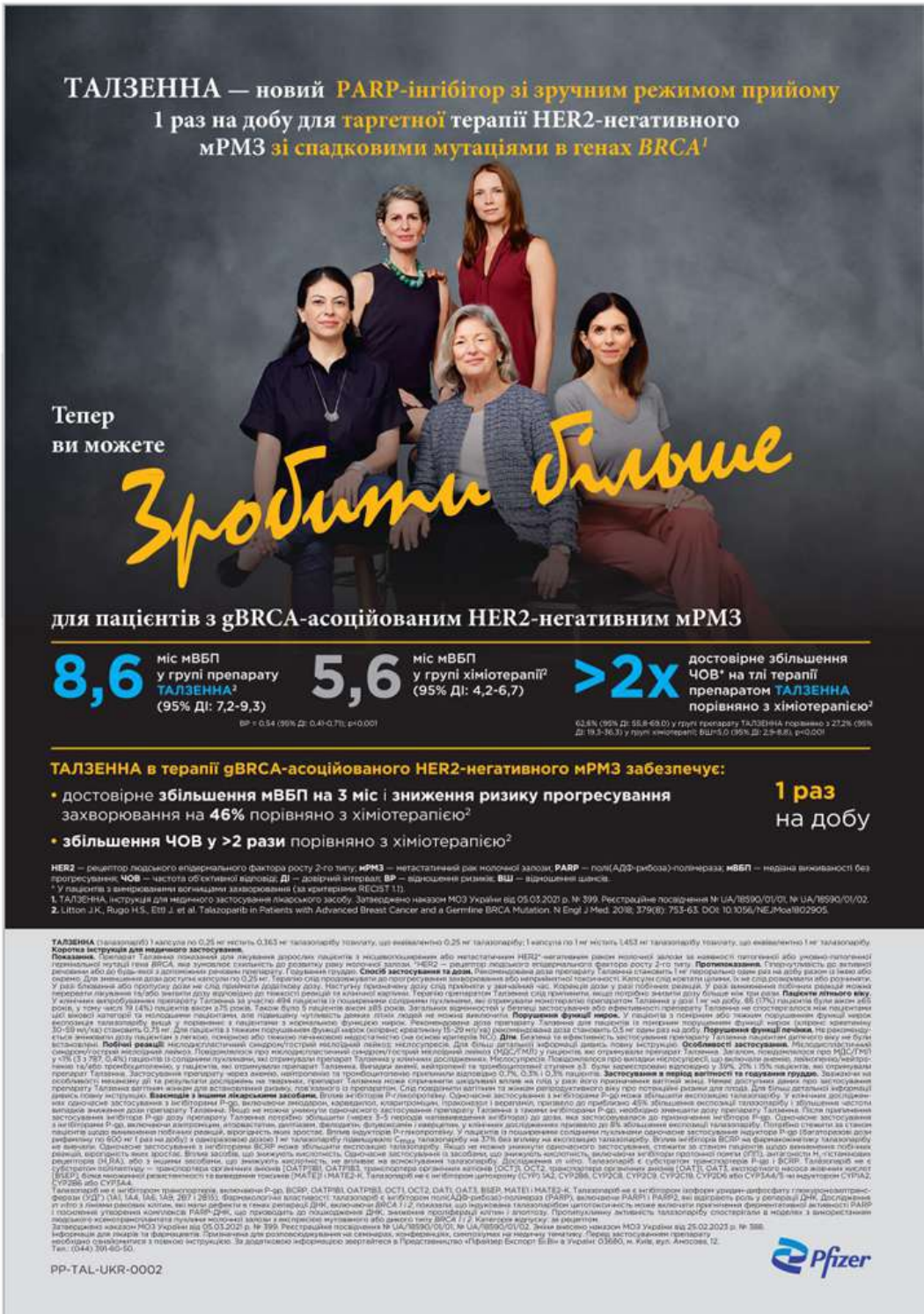
ЕКСПЕРТНО • ФАХОВО • ДОКАЗОВО

АНОНСИ

Сучасні підходи до діагностики та лікування лімфопроліферативних захворювань
С. 160–163

Супероксидні радикали ксантиноксидази як прогностичні фактори при метастазах колоректального раку
С. 168–171

Минуле та сьогодення в діагностиці та лікуванні Т-клітинних лімфом: короткий огляд медичної літератури та клінічний випадок
С. 198–204


ТАЛЗЕННА — новий PARP-інгібітор зі зручним режимом прийому 1 раз на добу для таргетної терапії HER2-негативного мРМЗ зі спадковими мутаціями в генах BRCA[1]
Тепер ви можете
Зробити більше
для пацієнтів з gBRCA-асоційованим HER2-негативним мРМЗ
8,6 міс мВБП у групі препарату ТАЛЗЕННА[2] (95% ДІ: 7,2-9,3)
5,6 міс мВБП у групі хіміотерапії[2] (95% ДІ: 4,2-6,7)
>2x достовірне збільшення ЧОВ* на тлі терапії препаратом ТАЛЗЕННА порівняно з хіміотерапією[2]
ТАЛЗЕННА в терапії gBRCA-асоційованого HER2-негативного мРМЗ забезпечує:
• достовірне збільшення мВБП на 3 міс і зниження ризику прогресування захворювання на 46% порівняно з хіміотерапією[2]
• збільшення ЧОВ у >2 рази порівняно з хіміотерапією[2]
1 раз на добу
PP-TAL-UKR-0002
Pfizer

НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ РАКУ

МОРІОН