

Санкт-Петербург, 5 сентября 2015 г.

III ежегодная Международная научно-практическая конференция OpcoDay3, посвященная проблемам своевременной диагностики и терапии метастатического колоректального рака, а также опухолей головы и шеи

5 сентября 2015 г. в Санкт-Петербурге при поддержке компании Мерк состоялась III ежегодная Международная научно-практическая конференция OpcoDay3, посвященная проблемам своевременной диагностики и терапии метастатического колоректального рака (КРР), а также опухолей головы и шеи. В мероприятии, которое в этом году впервые прошло в России, приняли участие около 300 ведущих специалистов-онкологов из 22 стран: Франции, Германии, Греции, Турции, стран Ближнего Востока, России, Казахстана, Белоруссии и др.

Анализ статистических данных последних лет свидетельствует о неуклонном росте заболеваемости КРР во всем мире. Ежегодно регистрируется около 1 360 600 новых случаев заболевания. Согласно статистике, ежегодно в мире по этой причине погибает почти 700 тыс. человек [1].

В России КРР занимает одно из первых мест в структуре онкологических заболеваний, в течение последних 10 лет наблюдается его неуклонный рост. В 2014 г. в нашей стране диагностировано почти 62 тыс. новых случаев, из них 25 % – КРР IV стадии [2]. По словам заместителя директора, заведующего отделением клинической фармакологии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России д.м.н., проф. С.А. Тюляндина, КРР – это серьезная нагрузка на систему здравоохранения. Данный вид рака занимает 2-е место по распространенности после рака легких у мужчин и 3-е место после рака молочной железы и шейки матки у женщин. «При этом в развитых странах смертность от КРР снижается, а в России, несмотря на предпринимаемые усилия, растет, – сообщает он. – Происходит это из-за несовершенства системы скрининга и ранней диагностики заболевания и недостатков в оказании лечебной помощи».

До последнего времени стратегия борьбы с КРР на ранних стадиях ограничивалась проведением хирургической операции с последующей лучевой терапией. На метастатической стадии выполнялась паллиативная операция, а цитостатическая терапия характеризовалась невысокой эффективностью на фоне высокой токсичности. Однако, наряду с развитием стандартной химиотерапии, появление в последние годы препаратов таргетного действия позволило увеличить общую выживаемость пациентов с метастатическим КРР почти в 3 раза.

Такой прогресс стал возможен благодаря развитию фундаментальной онкологии (определение потенциальных мишеней для лекарственных препаратов – мутации, факторы и рецепторы роста, участки сигнального пути и т. д.). Так, проведение *Ras*-тестирования (определение статуса мутаций в генах семейства *Ras*) на этапе выбора таргетной терапии позволяет применить персонализированный подход и выделить тех пациентов с метастатическим КРР, у которых можно достигнуть наилучших результатов лечения.

Плоскоклеточный рак головы и шеи (РГШ) составляет до 5 % всех злокачественных опухолей, диагностируемых у человека. В развитых странах он занимает 7-е место по распространенности, однако частота его встречаемости ежегодно растет. Основной причиной этого является поздняя диагностика плоскоклеточного РГШ. Всего в мире ежегодно выявляется примерно 686 тыс. новых случаев, 376 тыс. больных умирают от этой патологии [1], в России в 2014 г. эти показатели составили 22 тыс. и 6,5 тыс. соответственно. Несмотря на доступную визуальную локализацию и раннее появление симптомов, около 70 % пациентов обращаются за специализированной помощью с крайне запущенными формами заболевания. Плоскоклеточный РГШ характеризуется самым высоким показателем запущенности (III–IV стадии) среди всех локализаций: полость рта – 62 %, гортань – 63 %, глотка – 84 % [2]. Основными факторами риска развития плоскоклеточного РГШ считают курение, злоупотребление алкоголем и некоторые типы вируса папилломы человека.

Именно поэтому сегодня остро стоит проблема ранней диагностики РГШ и назначения современной терапии. На сегодняшний день оптимальная терапия включает в себя хирургическое вмешательство, луче-

вую и химиотерапию, отдельно или в комбинации друг с другом. Наиболее перспективным направлением в лечении является таргетная терапия, позволяющая значительно повысить эффективность, сократить объем хирургического вмешательства, сохранить функцию органа, снизить токсичность. Так, прием цетуксимаба в комбинации с лучевой терапией при местно-распространенном РГШ значительно повышает местно-региональный контроль и показатели выживаемости. У пациентов с метастатическим и/или рецидивирующим плоскоклеточным раком таргетный препарат цетуксимаб в комбинации с химиотерапией улучшает ответ и качество жизни, повышает контроль над симптомами.

Решающее влияние на результаты терапии оказывает совместная работа мультидисциплинарной команды. Данной проблеме был посвящен доклад проф. Лизы Личитры (Национальный институт рака, Милан, Италия), рассказавшей об опыте работы такой команды и о полученных результатах: «Центральным звеном нашей работы является пациент, — отметила она. — В процесс лечения вовлечены хирург, онколог-радиолог, клинический онколог. А кроме них — диетолог, специалист по патологии речи, стоматолог, соработник, медсестра, психиатр, специалист по лечению боли. Важно, что мультидисциплинарная команда влияет на принятие терапевтических решений. В 2010 г. мы обследовали 120 пациентов с различными опухолями головы и шеи. В результате работы команды поменялся диагноз и подход к лечению 27 % пациентов, план лечения без изменения диагноза — 16 %, диагноз без изменения плана лечения — 8 %. Но самое главное — повысилась эффективность использования химио- и радиотерапии, уменьшилось применение лучевой терапии и оперативного лечения как единственного терапевтического метода». Необходимость мультидисциплинарного подхода в лечении мелкоклеточного КРР и плоскоклеточного РГШ отметили и другие участники конференции.

В ходе научной конференции OncoDay3 специалистам была предоставлена возможность ознакомиться с последними мировыми достижениями в области терапии КРР и РГШ и обменяться опытом с коллегами из других стран. Разборы клинических случаев дали онкологам возможность поработать в настоящей мультидисциплинарной команде. Всю полученную научную информацию врачи смогут использовать в своей повседневной практике на благо здоровья пациентов.

О препарате Эрбитукс®

Эрбитукс® является первым в своем классе высокоэффективным моноклональным антителом группы иммуноглобулинов класса G1, направленным на рецептор эпидермального фактора роста (epidermal growth factor receptor, EGFR). Механизм действия Эрбитукса®, как моноклонального антитела, отличается от дей-

ствия стандартной неселективной химиотерапии тем, что он специфически нацелен и связывается с EGFR. Это связывание ингибирует активацию рецептора и дальнейшую передачу сигналов по сигнальному пути, что приводит к торможению инвазии нормальных тканей опухолевыми клетками и препятствует распространению опухоли в другие органы. Считается также, что он блокирует способность опухолевых клеток к восстановлению повреждений, вызываемых химио- и лучевой терапией, а также подавляет образование новых кровеносных сосудов внутри опухоли, что, как считается, ведет к подавлению опухолевого роста в целом.

Наиболее распространенным побочным эффектом, связанным с применением Эрбитукса®, является угреподобная сыпь, появление которой, по-видимому, коррелирует с хорошим ответом на лечение. Приблизительно у 5 % пациентов наблюдаются реакции гиперчувствительности при применении данного препарата, около половины из этих реакций являются тяжелыми.

Эрбитукс® уже зарегистрирован более чем в 90 странах мира для применения в терапии КРР и плоскоклеточного РГШ.

В 1998 г. компания Мерк получила лицензию на продажу Эрбитукса® за пределами США и Канады от ImClone LLC, дочерней компании Eli Lilly. В Японии фирмы ImClone, Bristol-Myers Squibb и Мерк совместно продвигают и коммерциализируют Эрбитукс®. Компания Мерк постоянно стремится к улучшению лечения онкологических заболеваний и исследует новейшие методы терапии в узкоспециализированных областях.

О Мерк Сероно

Мерк Сероно — биофармацевтический бизнес компании Мерк. Штаб-квартира находится в Дармштадте (Германия). Мерк Сероно предлагает препараты в 150 странах мира, чтобы помочь больным раком, рассеянным склерозом, бесплодием, эндокринными расстройствами, пациентам с нарушениями обменных процессов и сердечно-сосудистыми заболеваниями. В США и Канаде компания известна под названием EMD Serono.

Мерк Сероно открывает, разрабатывает, производит и продает лекарственные препараты как химического, так и биологического происхождения для лечения узкоспециализированных заболеваний. Компания постоянно стремится к созданию и продвижению инновационных методов лечения в своих основных областях интересов — неврологии, онкологии, иммуноонкологии и иммунологии.

О компании Мерк

Мерк — ведущая компания по разработке и производству инновационной, высококачественной и высокотехнологичной продукции в фармацевтической,

химической и биологической отраслях. Она ведет свою деятельность в 6 бизнес-направлениях: Мерк Сероно (Merck Serono), Безрецептурные препараты (Consumer Health), Аллергофарма (Allergopharma), Биоаналоги (Biosimilars), Мерк Миллипоре (Merck Millipore) и Высокотехнологичные материалы (Performance Materials). Совокупная прибыль всех подразделений компании в 2014 г. составила 11,3 млрд евро. Около 39 тыс. сотрудников в 66 странах работают, чтобы улучшить качество жизни пациентов, способствовать дальнейшему развитию бизнеса клиентов и решению глобальных проблем.

Мерк — старейшая в мире химико-фармацевтическая компания. С 1668 г. ее имя является синонимом инноваций, успеха в бизнесе и ответственного пред-

принимательства. Контрольный пакет акций (70 %) по сей день принадлежит семье учредителей (Дармштадт, Германия). Компания обладает глобальным правом на использование торговой марки и названия Merck, а в США и Канаде она известна под названием EMD, где ведет свою деятельность как EMD Serono, EMD Millipore, EMD Performance Materials.

Для получения дополнительной информации посетите сайт www.merckserono.com. Все пресс-релизы компании Мерк распространяются по электронной почте и одновременно становятся доступны на сайте Мерк. Пожалуйста, перейдите на страницу www.merckgroup.com/subscribe, чтобы зарегистрироваться в режиме онлайн, изменить свой выбор или прекратить пользование сервисом.

Ссылки

^[1] <http://globocan.iarc.fr>.

^[2] Состояние онкологической помощи населению России в 2014 году. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М., 2015.