

Приоритет таргетной терапии

Создание препаратов с таргетным принципом действия, воздействующих непосредственно на механизмы роста раковых клеток, произвело настоящую революцию в онкологии.

Онкоурологическая секция Европейской ассоциации урологов и Национальная всеобщая онкологическая сеть США признали назначение таргетной терапии приоритетным методом лечения распространенного рака почки, так как именно эти лекарственные средства существенно снижают негативное воздействие терапии на здоровые ткани и помогают продлить жизнь пациента. С докладами об опыте применения и клинических исследованиях таргетных препаратов выступили ведущие московские специалисты на XIV заседании Московского регионального отделения Российского общества онкоурологов, которое состоялось в марте 2011 г. в конференц-зале Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина.

Открыл заседание д.м.н., профессор, президент Российского общества онкологов и урологов (РООУ) В.Б. МАТВЕЕВ. Он привел статистику заболеваемости раком

почки в стране: за последнее десятилетие число таких больных увеличилось на треть; среди злокачественных новообразований в мужской популяции рак почки занимает 9-е место, а в женской –

10-е. За последний год от рака почки умерли более 8000 россиян (смертность среди мужчин – 7,1; среди женщин – 0,8 на 100 тыс. человек). В.Б. Матвеев подчеркнул, что приведенные цифры «требуют серьезных действий». Половина больных с диагнозом «распространенный рак почки» нуждаются в системном лечении современными эффективными препаратами с хорошей переносимостью. К таким, безусловно, относятся хорошо известные онкологам таргетные агенты. Существует множество потенциальных таргетных агентов, но только шесть из них сумели доказать свою безусловную эффективность и безопасность. Для лечения распространенного рака почки используется три группы таргетных препаратов: тирозинкиназные (мультикиназные) ингибиторы – сорафениб (Нексавар), сунитиниб (Сутент), пазопаниб (Вотриент); ингибиторы mTOR – темсиролимус (Торисел) и эверолимус (Афинитор); моноклональные антитела – бевацизумаб (Авастин), применяемый в комбинации с интерфероном альфа-2а.

Профессор Матвеев подробнее остановился на сорафенибе (за-





«Современные возможности лекарственного лечения рака почки»

регистрирован в России в 2007 г.), к мишеням которого помимо некоторых тирозинкиназ относятся и серин-треониновая Raf-киназа. Таким образом, сорафениб не только является ингибитором ангиогенеза, но также подавляет пролиферацию опухолевых клеток. В.Б. Матвеев предоставил вниманию слушателей достаточное количество сравнительных исследований эффективности применения различных схем лечения распространенного рака почки, результаты которых позволяют сделать вывод, что сорафениб достоверно увеличивает выживаемость без прогрессирования заболевания.

О роли сунитиниба в лечении распространенного рака почки собравшимся рассказала к.м.н. Г.Ю. ХАРКЕВИЧ (отделение биотерапии РОНЦ им. Н.Н. Блохина). Сунитиниб, зарегистрированный в 2006 г., на сегодняшний день завоевал достаточно прочные позиции в лечении метастатического рака почки и является одним из наиболее активно используемых лекарственных средств. Произошло это благодаря широкому спектру действия препарата. Клинические исследования показали, что его эффективность проявляется независимо от прогностических групп и гистологического типа опухолей. О возможностях использования бевацизумаба в лечении рака почки рассказал профессор Б.Я. АЛЕКСЕЕВ (отделение онкоурологии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена), темсиролимуса – к.м.н. А.М. ПОПОВ (отделение онкоурологии Медицинского радиологического научного центра РАМН, г. Обнинск), эверолимуса – к.м.н. М.И. ВОЛКОВА (отделение онкоурологии РОНЦ им. Н.Н. Блохина).

Значительный интерес у слушателей вызвал и доклад профессора клиники урологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова А.З. ВИНАРОВА о роли пазопаниба в лечении распространенного рака

почки. Это сравнительно новый препарат – в США он был одобрен в конце 2009 г., в России зарегистрирован в начале 2010 г. Пазопаниб – ингибитор ангиогенеза – разрабатывался для лечения поздних стадий рака. Сегодня он рассматривается как достаточно эффективный таргетный препарат с благоприятным профилем переносимости. По последним исследованиям, его применение значительно замедляет развитие заболевания. Наиболее положительный эффект препарата наблюдается в группе ранее не лечившихся пациентов.

Вниманию участников заседания был представлен алгоритм по таргетной терапии больных с распространенным раком почки. Он, по мнению авторов, не окончательный, так как еще ведутся и будут вестись клинические исследования, но тем не менее может оказать существенную помощь врачу в выборе необходимого препарата. При нелеченом мелкоклеточном раке в группах хорошего и промежуточного прогнозов рекомендуется назначать сунитиниб, интерфероны, пазопаниб. В случае цитокинорефрактерного рака почки – сорафениб, пазопаниб и, как альтернатива, сунитиниб. При раке почки, резистентном к антиангиогенному лечению, препаратом выбора будет эверолимус и, как альтернатива, темсиролимус. При несветлоклеточном раке почки и некоторых других – сорафениб или сунитиниб. Более подробную информацию о таргетных препаратах участники конференции могли получить и непосредственно от их производителей, которые принимали участие в выставке в рамках прошедшего заседания. Итог заседанию подвел председатель МРО РООУ профессор Л.В. ШАПЛЫГИН, который еще раз подчеркнул, что за последние несколько лет и в мире, и в России произошли кардинальные изменения в стандартах лечения рака почки. Это всецело связано с созданием и регистрацией новых таргетных препара-

тов. Кроме того, правильно комбинированная таргетная терапия (а многие препараты этого класса хорошо сочетаются между собой) значительно эффективнее моно-



терапии. Этот вывод профессор Шаплыгин обосновал докладами, прозвучавшими на заседании, и данными многочисленных исследований, которые уже выполнены или еще проводятся, по таргетной терапии рака почки.

Отметим, что одна из главных задач деятельности Российского общества онкоурологов – содействовать объединению усилий онкологов, урологов, онкоурологов, химиотерапевтов, радиологов, патоморфологов и специалистов смежных отраслей в области диагностики, лечения и профилактики онкоурологических заболеваний среди населения России. В том числе привлекать общественность, научные и практические медицинские кадры к решению комплексных вопросов диагностики, лечения и профилактики онкоурологических заболеваний. Во многом достижению поставленных целей способствует регулярное проведение таких заседаний.

Подготовила Н. Токарева

Профессор
В.Б. Матвеев