



Профессор Б.Я. АЛЕКСЕЕВ: «Без достижений молекулярной биологии невозможен прогресс онкоурологии»



Рак предстательной железы, а также онкозаболевания почек и мочевого пузыря вносят значимый вклад в структуру онкологической заболеваемости как в России, так и за рубежом. Это делает онкоурологию одной из востребованных и динамично развивающихся областей медицины. Уже сегодня в распоряжении онкоурологов имеются высокоэффективные методы диагностики и лечения аденокарциномы предстательной железы и других разновидностей рака мочеполовой системы. О совершенствовании подходов, применяемых для лечения онкоурологических заболеваний, – в беседе с ученым секретарем Российского общества онкоурологов, профессором, доктором медицинских наук, заместителем директора по науке Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена Борисом Яковлевичем АЛЕКСЕЕВЫМ.

– Какие основные задачи сейчас стоят перед онкоурологией?

– Прежде всего совершенствование ранней диагностики и улучшение результатов лечения, в том числе путем внедрения в клиническую практику новейших методов, продемонстрировавших свою эффективность в фундаментальных и клинических исследованиях.

Так, в настоящее время в МНИОИ им. П.А. Герцена изучаются возможности диагностических моделей, основанных на определении экспрессии, мутаций и профилей метилирования определенных генов. Это позволит, во-первых, улучшить диагностику рака предстательной железы у больных с повышенным уровнем простатического специфического антигена и негативными результатами первичной биопсии. Во-вторых, стратифицировать в группы прогноза больных с уже выявленным раком и выработать оптимальную стратегию дальнейшего ведения таких пациентов. В-третьих, спрогнозировать эффективность лечения и определить показания к проведению адъювантной лекарственной терапии.

Проводятся также исследования мутации генов. В будущем это поможет определять вероятную эффективность тех или иных лекарственных средств на стадии кастрационно-резистентного рака предстательной железы, нечувствительного к гормональной терапии.

– Как еще результаты исследований в области молекулярной биологии могут быть использованы в онкоурологической практике?

– Распространенность анализа крови на простатический специфический антиген способствовала диагностированию клинически незначимого рака предстательной железы. Эта опухоль имеет низкую вероятность прогрессирования до клинических

симптомов и/или летального исхода. Имеющиеся в распоряжении врача методы диагностики не всегда позволяют разграничить клинически незначимый рак и потенциально летальную опухоль. Использование генетических методов, а также методов протеомного анализа позволит стратифицировать больных на группы прогноза течения заболевания и уже обоснованно обратиться к активному лечению или ограничиться наблюдением (малоинвазивным лечением).

Следует отметить, что аналогичный подход может быть применен и для стратификации пациентов с раком почки. Именно поэтому результаты прикладных молекулярно-биологических исследований так важны.

– Появились ли новые подходы к лечению онкоурологических заболеваний благодаря молекулярно-генетическим исследованиям?

– На сегодняшний день существует большое количество препаратов для консервативной терапии онкоурологических заболеваний. Выбрать оптимальный препарат порой бывает очень сложно, поскольку в некоторых случаях необходимо определить предикторы чувствительности к инновационному лекарственному средству. Выявлением и изучением клинических, биохимических и молекулярно-генетических предикторов мы сейчас и занимаемся.

Благодаря достижениям молекулярной биологии созданы новые классы препаратов для лечения рака почки (ингибиторы ангиогенеза) и предстательной железы (антиандрогены и химиопрепараты нового поколения), разрабатываются вакцины от рака. Сегодня без достижений молекулярной биологии невозможен прогресс онкоурологии как науки и практической дисциплины. ☺