

## Георгий ФРАНК: «Мое желание – достичь более успешного лечения онкологических больных»

– Как родилась идея проводить столь полезные мероприятия, как ЛимФорум?

– У истоков форума стояла Ирина Владимировна Поддубная, как специалист в области онкологии, а его инициатором в свое время стала компания «Рош», поскольку она специализируется на создании самых современных методов лечения онкологических заболеваний, в частности онкологических заболеваний крови.

– Профессор Кавалли назвал применение препаратов на основе моноклональных антител прорывом в лечении. Это касается только лимфоидных опухолей?

– Лечение препаратами на основе моноклональных антител, например ритуксимабом, направлено на механизмы развития заболевания, и терапевтический эффект от применения таких лекарств всегда выше. Это касается не только лимфом, но и опухолей вообще. Разумеется, конечный результат зависит от многих факторов: варианта опухоли, используемого препарата, состояния пациента, его возраста и многого другого.

– В Европе врачам достаточно 2–3 дней, чтобы уточнить субтип лимфомы и назначить адекватное лечение. У нас такие диагностические возможности есть?

– Во многих (к сожалению, пока не во всех) центрах и медицинских учреждениях уже существуют такие возможности, причем как в плане технической оснащенности, так и в плане подготовки кадров.

– Кто готовит такие квалифицированные кадры?

– Для улучшения морфологической диагностики онкологических и онкогематологических заболеваний на IV пленуме прези-

*Во время интерактивного форума экспертов по гематологии – ЛимФорума, состоявшегося 8–9 апреля 2011 г. в Москве, – руководитель отделения патологической анатомии МНИОИ им. П.А. Герцена, член-корреспондент РАМН Георгий Авраамович ФРАНК рассказал нашему корреспонденту о перспективах лечения онкологических заболеваний крови.*

диума Российского общества патологоанатомов было принято решение создать рабочую группу для разработки и внедрения в практику здравоохранения рационально обоснованных высокотехнологичных современных методов патоморфологического исследования и контроля их качества путем организации референсных центров и лабораторий. Сейчас мы подготовили протокол, который будет регламентировать использование референсных методов, определять порядок контроля качества и сертификации лабораторий, взаимодействия с государственными органами здравоохранения.

– Можно ли сказать, что утверждением протокола улучшится качество диагностики, лечения и восстановления пациентов?

– Мы очень на это надеемся.

– Классификация подтипов лимфом, утвержденная ВОЗ, отвечает современным научным данным? Вы внесли бы в нее какие-нибудь изменения?

– Классификация постоянно меняется, примерно каждые 4–5 лет, и это происходит именно потому, что появляются новые сведения.

– Ваше профессиональное желание?

– Достичь более целенаправленного, более успешного лечения онкологических больных.



– Ваше профессиональное опасение?

– Я боюсь лечения препаратом, который расценивается как панацея. Ее не бывает, как и одного общего стандарта. К стандартам я вообще отношусь очень настороженно, ведь все пациенты разные и требуют персонализированного подхода. Слова профессора Кавалли о том, что к больным надо подходить индивидуально, мне как бальзам на душу.

– Как Вы оцениваете прошедшее мероприятие?

– Нигде изменения не происходят так быстро, как в области клинических подходов в терапии онкологических заболеваний. Появляется все больше информации о биологии и происхождении болезни, методах лечения, и я думаю, что в этой связи данное мероприятие будет исключительно полезно для всех нас. ☺