

Новые достижения современной онкологии

26 апреля в отеле «Золотое кольцо» состоялся «круглый стол», посвященный новым достижениям в лечении наиболее распространенных онкологических заболеваний – рака толстой и прямой кишки (колоректальный рак). Сегодня колоректальный рак продолжает занимать лидирующие позиции в структуре онкологической заболеваемости и смертности. По данным 2005 года, в России 11,1% всех онкобольных страдают раком толстой кишки (второе место после рака легкого – 12, 6%), 9,5% приходится на пациентов со злокачественными новообразованиями желудка. В ближайшем будущем российские больные раком желудка получат дополнительный шанс на жизнь, на жизнь без капельницы и осложнений от химиотерапии. Впервые эти пациенты смогут лечиться таблетками. До настоящего времени единственный онкопрепарат в таблетированном виде, поражающем опухоль из-

нутри, применялся в терапии рака толстой и прямой кишки, рака молочной железы. О наиболее щадящих способах излечения до 80% больных раком толстой и прямой кишки рассказали ведущие онкологи М. Личиницер, И. Поддубная и Ю. Барсуков.



Продвижение новых методик — помощь онкологическим больным



И.В. Поддубная, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой онкологии РМАПО

Мы всегда с удовольствием идем на встречу с представителями средств массовой информации, т. к. в нашей профессии есть много вопросов, которые должны широко освещаться. Наш профессионализм, врачебные задачи –

это один аспект нашей работы, а продвижение новых методик с помощью средств массовой информации – это один из методов помощи онкологическим больным.

У нас есть возможность не просто повторять то, что сделано на западе. На фармацевтическом рынке мы давно имеем препараты, которые помогают онкологическим больным на разных этапах болезни, но так складывается, что организация помощи больным вообще и онкологическим больным в частности в нашей стране, имеет определенные сложности. Нам, представителям лекарственного лечения онкологических больных, важно иметь контакты с теми, кто создает новые лекарства, кто их приносит на рынок и кто имеет возможность их распространять. Фармацевтические компании, которые представлены сегодня на российском рынке, уже давно вышли за рамки только поставщиков препаратов. Они значительно глубже стали понимать проблемы клинической онкологии и являются инициаторами важных новаций. Появление пероральных противоопухолевых препаратов кардинально изменило и улучшило жизнь онкологических больных. Таблетированные препара-

ты не требуют длительного нахождения пациентов в стационаре, то есть позволяют им быстрее вернуться к нормальной жизни. И что самое важное – таблетки не представляют такой угрозы для организма, как внутривенные вливания.

В России ежегодно диагностируется 44 тыс. новых больных раком толстой кишки. Чаще заболевание возникает во второй половине жизни.

Но сегодня появилась тенденция к тому, что некоторые формы рака имеют свойство появляться раньше. Причин этому много и ни в одной из них нельзя быть абсолютно уверенным. Рак кишечника в этом отношении представляет собой исключение. При колоректальном раке мы можем точно говорить о влиянии питания (несбалансированная диета и излишнее использование животных жиров, недостаточное количество использования продуктов, содержащих клетчатку, в том числе зелени), поэтому этот фактор при возникновении опухоли кишечника стоит на первом месте. По статистическим данным, недополучают витамины около 70% населения, а несбалансированность в питании – у 85%.

Более чем 10 лет онкология не могла похвастаться значительным увеличением ассортимента таблетированных противоопухолевых лекарств. До сих пор в России их насчитывается не более десятка. Поэтому для онкологов имеет большое значение расширение сферы действия уже зарекомендовавших себя на практике таких лекарственных средств.

Кселода (Xeloda) – уникальный препарат, применяемый в России для терапии злокачественных опухолей прямой и толстой кишки (колоректальный рак), рака молочной железы. С мая-июня 2007 года в России будет разрешено использование Кселоды для лечения рака желудка. Этот препарат перевернул старое представление о терапии рака. Это единственный препарат, который активируется непосредственно в опухоли, стимулируя ее работу на самоуничтожение (туморактивный принцип), что не только увеличивает эффективность действия препарата, но и снижает общее неблагоприятное воздействие

Еще одним преимуществом лекарства, значительно повышающим качество жизни больных, является его форма выпуска – в таблетках. Это позволило сделать терапию более гибкой, так как она не требует нахождения пациента в стационаре. Кроме того,

больные получили возможность избежать негативных последствий внутривенных инфузий, чреватых риском развития у таких ослаблен-

ных больных различных осложнений и тяжелых инфекций, иногда угрожающих жизни. Исследования и широкое применение в клинической практике доказали, что Кселода демонстрирует высокую эффективность как в монотерапии, так и в комбинациях с другими препаратами. Препарат хорошо переносим, удобен в применении, способствует уменьшению болевого синдрома, повышению качества жизни пациента и гораздо безопаснее, чем стандартные химиотерапевтические препараты.

ТАБЛЕТКА ОТ РАКА

ЗАРУБЕЖНЫЕ ОНКОЛОГИ О ПРЕПАРАТЕ «КСЕЛОДА»

Я. ЧАУ, врач из гастроэнтерологического отделения Королевской больницы «Масден» (Саттон, Великобритания):

«Будучи пероральным препаратом, «Кселода» дает пациентам возможность выбора между данным способом получения препарата и традиционным внутривенным введением. По эффективности «Кселода» не уступает препаратам, применяемым внутривенно, но при этом позволяет сократить время пребывания в стационаре с 5 дней каждые три недели до 1 дня раз в три недели. Пациентам это дает возможность жить обычной жизнью, иметь больше свободного времени. Кроме того, отпадает необходимость во внутривенных инфузиях, которые сами по себе приносят некоторые неудобства и чреваты развитием осложнений».

Infopost.ru

J. CASSIDY, профессор онкологии, руководитель онкологического отделения в Beatson Oncology Centre, at the University of Glasgow, (Scotland):

«Такие результаты выглядят обнадеживающе как для врачей, так и для больных. Они подтверждают, что режим XELOX («Кселода» перорально в сочетании с оксалиплатином) предоставляет новые терапевтические возможности для пациентов с метастатическим колоректальным раком. Режим является столь же эффективным, как и обычно назначаемые стандартные схемы, но при этом более удобным в применении. Больные, которые получают комбинацию XELOX, имеют гораздо больше свободного времени без инфузионной терапии. Кроме того, исследование подтверждает, что при добавлении Авастина к химиотерапии можно достоверно улучшить показатель выживаемости без прогрессирования заболевания».

medportal.ru

О. БЖАДУГ, врач-онколог:

«Одной из отличительных особенностей препарата является форма выпуска. «Кселода» — один из немногих противоопухолевых препаратов, выпускаемых в таблетках. Прием препарата внутрь в условиях амбулаторного лечения обеспечивает более высокое качество жизни по сравнению с паллиативной химиотерапией в стационаре. В нескольких клинических исследованиях показано, что большинство пациентов предпочитают пероральную, а не внутривенную химиотерапию, при условии, что такое лечение не уступает по эффективности и продолжительности ответа. Отсутствие выраженных побочных эффектов позволяет комбинировать Кселоду с другими противоопухолевыми цитостатическими агентами без риска взаимного усиления токсичности препаратов в комбинации. Эффективность Кселоды при раке молочной железы, колоректальном раке и раке желудка доказана».

netoncolology.ru

Достижения современной онкологии должны быть доступны всем больным

Существует два подхода, один из них тот, когда рекомендуются лекарства, которые есть. Второй подход заключается в том, что, когда появляются новые возможности для лечения больных, мы можем об этом открыто говорить. Проблема заключается в том, как сделать так, чтобы новые достижения современной онкологии стали доступными для всех больных. Ни в одной стране мира, даже в самых богатых странах, такие достижения не сразу становятся возможными для всех больных, ни одно правительство мира не может обеспечить лечение. Этим должны заниматься страховые компании, которые контролируются и поддерживаются государством. Тем не менее, врачи должны иметь открытую позицию и говорить о новых возможностях лечения больных. В России уже очень много центров, которые участвуют в мировых клинических исследованиях, поэтому в том, что сегодня достигнуто при колоректальном раке, есть вклад и российских специалистов. В этом заключается наше участие в мировых процессах создания новых методов лечения. То лечение, которое сегодня рекомендуется, в частности, препаратом «Кселода» после операции определенной группы больных, страдающих колоректальным раком, вполне доступно по финансовым возможностям и по способу использования. Это один из блистательных примеров доступности для большинства больных, получивших такую операцию в России. Наша задача — рассказать врачам и общественности о том, что сегодня может излечиваться значительное число больных и при этом не иметь осложнения болезни через какое-то время, а пре-



М.Р. Личиницер, д.м.н., профессор, заместитель директора РОНЦ им. Н.Н. Блохина по научной работе

парат «Кселода» как раз и создает такую возможность. «Кселода» — таблетированный препарат, который заменяет внутривенные или даже длительные внутривенные инфузии, дает возможность длительного применения. Свойства этого препарата уникальны, потому что препарат, попадая в желудок, затем в печень, превращается в активное начало только в опухоли, т. е. действует избирательно. Также препарат имеет и другие показания — рак молочной железы, а разрешение использования его при раке желудка в комбинации с другими препаратами будет получено в ближайшее время.

Удаление опухоли не защищает на 100% от рецидива

Больным колоректальным раком требуется хирургическое вмешательство. Однако даже самое виртуозное удаление опухоли не защищает на 100% от возникновения рецидива. Без последующей химиотерапии метастазы возникают у 60% пациентов. Поэтому для наших пациентов обязательно проведение курса качественного послеоперационного лечения. Назначение «Кселоды» дает возможность 80% больным с такими неблагоприятными факторами прогноза как поражение регионарных лимфоузлов, глубокой инвазией в подлежащей клетчатке, рассчитывать на трехлетнее излечение. Колоректальный рак помолодел, особенно часто он стал встречаться у молодых людей трудоспособного возраста, и чем моложе пациент, тем хуже прогноз заболевания. Поэтому у данной категории больных необходимо обязательное проведение адьювантной терапии. Таким образом, вырисовывается четкий круг пациентов, которым должно проводиться адьювантное лечение с серьезными шансами на благоприятные исходы в дальнейшем, — это больные с запущенными формами, люди молодого возраста и имеющие факторы неблагоприятного прогноза. Революционным в этом направлении



Ю.А. Барсуков, д.м.н., профессор, заведующий хирургическим отделением РОНЦ им. Н.Н. Блохина

стало использование препарата «Кселода», который нам дает возможность не госпитализировать таких больных и применять лекарство людям трудоспособного возраста.