

ФОРУМ ДЕТСКИХ ОНКОЛОГОВ

VI Съезд детских онкологов России с международным участием «Достижения и перспективы детской онкологии» пройдет в Москве с 01 по 03 октября 2015 г. Мероприятие организует Российское общество детских онкологов (РОДО) с целью обсуждения ключевых вопросов и основных проблем современной детской онкологии. Съезд станет площадкой для дискуссии и обмена опытом между российскими и зарубежными экспертами. Специалисты обсудят инновационные методы лечения, разберут сложные клинические случаи; продолжит работу секция «Школы медицинских сестер», а также секция для родителей, где они смогут пообщаться с врачами-специалистами и получить необходимую консультацию. В рамках съезда состоится совещание Российского общества детских онкологов, в повестке дня которого – текущие вопросы и проблемы, пути их решения, утверждение клинических рекомендаций. К участию в съезде приглашены ведущие зарубежные эксперты: профессор Франк Берхольд (Frank Berthold), профессор Мартин Шрап (Martin Shrappe), профессор Тезер Кутлук (Tezer Kutluk), Стефан С. Билак (Stefan S. Bielack), Роб Граймер (Rob Grimer) и др. По словам президента РОДО Владимира Георгиевича Полякова, съезд позволит обменяться опытом, поделиться успешными решениями, обсудить проблемы и перспективы развития детской онкологии. Детская онкология – одна из наиболее молодых отраслей медицины в России, но при этом одна из самых успешных. Согласно статистике, на 1–2-й стадии онкологического заболевания излечивается почти 80% детей, на 3–4-й стадии – 50–70%. В онкологических центрах России в настоящее время находится на лечении примерно 5 тыс. маленьких пациентов.

О ПОЛЬЗЕ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ

Результаты исследования американских ученых, опубликованные в журнале The Lancet Oncology, показывают: продолжительный прием комбинированных оральных контрацептивов (КОК) позволяет значительно снизить риск злокачественных опухолей матки. За последнее десятилетие, благодаря использованию пероральных контрацептивов, было предотвращено около 200 тыс. случаев рака эндометрия. Исследователи изучили медицинские данные 27 276 женщин, страдавших раком эндометрия матки. Оказалось, что даже спустя десятилетия после прекращения приема КОК у женщины сохраняется низкая вероятность развития рака. Исследователи подсчитали, что каждые пять лет приема КОК снижают риск развития рака эндометрия примерно на 25%. Использование пероральных контрацептивов на протяжении 10 лет сокращает частоту диагностированных случаев рака у женщин до 75 лет с 2,3 до 1,3 на 100 пациентов, применявших КОК.

АСПИРИН И ИБУПРОФЕН СНИЖАЮТ РИСК КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЛИНЧА

Международное исследование, проведенное в Университете Мельбурна, показало, что регулярный прием аспирина и ибупрофена снижает риск развития колоректального рака у пациентов с синдромом Линча. На протяжении 15 лет ученые наблюдали за 1 858 пациентами с синдромом Линча из Австралии, Новой Зеландии, Канады и США. Результаты исследования показали, что у пациентов с синдромом Линча, регулярно принимавших аспирин на протяжении нескольких лет, вероятность развития рака толстой кишки была ниже по сравнению с больными, не принимавшими аспирин. У больных, принимавших ибупрофен, частота развития злокачественных опухолей кишечника оказалась на 60% ниже. Авторы работы намерены провести в ближайшее время дополнительные исследования для определения наиболее оптимальной дозировки и продолжительности лечения аспирином и ибупрофеном. Синдром Линча, также известный как наследственный рак толстой кишки, встречается у одного человека на 1 тыс. населения. У половины больных рак толстой кишки выявляют до 50 лет, что на 10–15 лет раньше, чем среди населения в целом.

СВЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА

Немецкие ученые разработали новую технологию световой активации химиотерапевтических препаратов для повышения эффективности терапии онкологических заболеваний и снижения риска побочных эффектов. Результаты исследования были опубликованы в журнале Cell. В настоящее время в онкологии широко используются лекарственные средства, которые воздействуют на внутриклеточные микротрубочки, входящие в состав цитоскелета. Проблема в том, что эти препараты повреждают микротрубочки не только в опухолевых клетках, но и в здоровых, вызывая целый ряд серьезных нежелательных эффектов. Специалисты из Университета Людвиг-Максимилиана (Мюнхен) разработали метод для оптического контроля экспериментальных ингибиторов микротрубочек, который позволяет сделать воздействие химиотерапии более точечным. Для активации и дезактивации препарата-ингибитора микротрубочек авторы метода предлагают использовать свет, причем с максимальной точностью воздействия на уровне клетки. Разработанные ими соединения ученые назвали фотостатинами. Авторы метода намерены провести дополнительные исследования новой технологии на экспериментальной модели злокачественной опухоли.

НОВЫЙ МЕТОД СКРИНИНГА РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Американские ученые из Центра рака Андерсона при Техасском университете предложили новый диагностический тест для выявления рака поджелудочной железы. Анализ крови на биомаркеры рака поджелудочной железы продемонстрировал 100%-ную точность в исследовании с участием 250 пациентов, результаты которого опубликованы в журнале Nature. Новый метод скрининга рака поджелудочной железы предполагает проведение масс-спектрометрии, которая позволяет выявить в плазме крови белок GPC1, расположенный на экзосомах, выделяемых опухолевыми клетками. Данный подход позволяет диагностировать злокачественные новообразования поджелудочной железы на ранней стадии, когда еще возможно хирургическое лечение. Появление нового метода имеет большое значение, т. к. в настоящее время в 80% случаев рак поджелудочной железы выявляется на поздних стадиях, что значительно ограничивает возможности терапии.



АМЕРИКАНСКИЕ ОНКОЛОГИ – ЗА СНИЖЕНИЕ СТОИМОСТИ ТЕРАПИИ

Ведущие американские онкологи выступили против повышения цен на противораковые препараты. Как сообщает агентство Reuters, группа из 118 специалистов представила предложения по снижению стоимости терапии. Кроме того, врачи выражают поддержку пациентским движениям, борющимся с повышением цен. Обращение онкологов было опубликовано в журнале Mayo Clinic Proceedings.

Один из авторов статьи гематолог Айялеу Теффери (Ayalew Tefferi) отмечает, что даже застрахованным пациентам приходится оплачивать значительные суммы за лечение. При стоимости годовой терапии рака в 120 тыс. долл. больной вынужден заплатить 30 тыс. долл., что превышает 50% среднего годового дохода американской семьи. Одна из мер, предложенных специалистами, по контролю за ростом цен на онкологические препараты – создание регуляторного органа, который занимался бы вопросами ценообразования на лекарственные средства на территории США.



КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ ГЕПАТИТА С У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ

Исследование, проведенное в Калифорнийском университете в Сан-Диего, показывает, что комбинация двух препаратов может быть эффективной в лечении пациентов с сочетанной ВИЧ-инфекцией и гепатитом С. При использовании такой схемы лечения у большинства пациентов с сочетанной инфекцией удалось добиться излечения от гепатита С. Отчет об исследовании опубликован в журнале New England Journal of Medicine.

В исследование был включен 151 ВИЧ-инфицированный пациент, не получавший лечения, и 52 пациента, ранее получивших лечение. Пациентам, ранее не получавшим лечения, назначали стандартную дозу (60 мг) даклатавира и 400 мг софосбувира на протяжении 12 или 8 нед. Получавшие ранее лечение больные принимали препараты в аналогичной дозировке в течение 12 нед. Исследование было завершено через 12 нед. после окончания курса терапии. Результаты продемонстрировали высокую эффективность комбинации препаратов. В среднем 97% ВИЧ-инфицированных пациентов излечились от гепатита С. Автор исследования Дэвид Вайлес отмечает: «Новизна данного исследования заключается в демонстрации того, что эффективность недавно разработанной комбинации препаратов не снижается при использовании ее с широким спектром средств против ВИЧ, что увеличивает число ВГС/ВИЧ-инфицированных пациентов, которых можно вылечить без внесения корректировок в схему лечения ВИЧ».



СИСТЕМНАЯ ЭМБОЛИЯ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ: НЕДООЦЕНЕННАЯ ОПАСНОСТЬ

Как известно, риск тромбозэмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий (ФП) повышен, однако клиническое значение системной эмболии при ФП недооценено. В обзоре литературы, опубликованном в журнале Circulation, были обобщены данные четырех масштабных исследований фибрилляции предсердий, в которых в общей сложности участвовало 37 973 человека. Авторы исследования – сотрудники нескольких американских научных учреждений, в т. ч. Гарвардской медицинской школы и Медицинской школы Университета Миннесоты, отмечают, что системная эмболия при ФП встречается реже, чем инсульт, но часто приводит к летальному исходу. В течение периода наблюдения (в среднем 2,4 года) инсульт развился у 1 677 участников, у 174 больных отмечались внезапно возникшие нарушения перфузии конечности или органа, подтвержденные клинически и объективными методами, у 45 человек – оба осложнения.

Заболеваемость системной эмболией составила 0,24 на 100 пациентов в год, инсультом – 1,92 на 100 пациентов в год. Чаще всего развивалась эмболия сосудов ног (58%), реже – сосудов внутренних органов и мезентериальных сосудов (32%) или верхних конечностей (10%). Большинство пациентов с экстракраниальной эмболией были госпитализированы, более чем у половины было проведено оперативное вмешательство (60%). Ампутация потребовалась 4% таких больных. Частота летальных исходов в группе больных с системной эмболией и в группе только с инсультом была сравнимая – 24 и 25% соответственно. Среди пациентов с тромбозом сосудов брыжейки смертность в течение 30 сут. составила 55%. Нарушения функции в течение 30 дней отмечены у 20% выживших пациентов с системной эмболией, а у 54% выздоровление наступило без последствий.

