

ПРЕСС-РЕЛИЗ

Roche

Авастин компанії Roche одобрено в ЄС для лікування жінок з вперше виявленим розповсюдженим раком яєчників

За останні 15 років Авастин можна вважати першим значимим досягненням в лікуванні великих розповсюджених раком яєчників

23 грудня 2011 року, г. Базель, Швейцарія. Компанія Roche оголосила про те, що Європейська комісія дозволила застосування препарату Авастин® (бевацизумаб) в комбінації з стандартною хіміотерапією (карбоплатини та паклітаксел) як першочергової терапії (1-ї лінії терапії після операції) у великих розповсюджених раком яєчників (РЯ).

Одобрення Авастина є важливою подією в лікуванні пацієнток з РЯ. Раніше терапевтичні можливості в цій групі великих були обмежені виключно хірургічним лікуванням і хіміотерапією.

«Отримане одобрення Авастина є першим серйозним успіхом в терапії вперше виявленого раку яєчників за останні 15 років», — зауважив доктор Хал Баррон, головний медичний спеціаліст і керівник відділу глобальних розробок компанії Roche. — Раку яєчників — п'ятий тип пухлики, для якого було одобрено застосування бевацизумаба в Європі. Авастин — один з небагатьох біологічних препаратів, зареєстрованих в терапії декількох видів раку».

У двох дослідженнях III фази по вивченню Авастина (GOG0218 і ICON7) було продемонстровано, що у жінок з вперше виявленим РЯ, яким призначали бевацизумаб в комбінації з хіміотерапією і наступною підтримуючою монотерапією Авастин, виживаемість без прогресування була значно вище порівняно з такою у пацієнток, отримувалих тільки хіміотерапією.

Розвиток РЯ асоціюється з високими концентраціями судинного ендотеліального фактора росту (VEGF) — білка, що відповідає за ріст і метастазування пухлики. Авастин цілеспрямовано інгібує VEGF, висока концентрація якого у великих РЯ пов'язана з виникненням асцитів, погіршенням перебігу захворювання і несприятливим прогнозом.

О раку яєчників

РЯ займає 8-е місце серед найбільш розповсюджених онкологічних захворювань у жінок і 7-е місце серед лідируючих причин онкологічної смертності у жінок у всьому світі. Щорічно в світі РЯ діагностується у 220 тис. жінок, і 140 тис. помирають від цього захворювання. [1]. В даний час основним методом лікування хвороби є хірургічне видалення максимально можливого об'єму пухлики з наступною хіміотерапією. К сожалению, у більшості пацієнток діагноз встановлюється вже на пізніх стадіях захворювання, коли розміри пухлики достатньо великі або пухлики метастазували. Ця група великих потребує подальшого лікування.

Авастин при раку яєчників: програма досліджень

Для покращення результатів лікування великих РЯ компанія Roche проводить обширну програму досліджень по вивченню ефективності Авастина

при даній патології, як в 1-й лінії, так і при рецидиві захворювання. В трьох великих дослідженнях III фази (GOG0218 і ICON7 — в 1-й лінії терапії; OCEANS — при рецидиві захворювання, чутливості до препаратів платини) Авастин продемонстрував значне збільшення виживаемості без прогресування. В Європі отримане дозволення дозволить застосовувати препарат в комбінації з карбоплатини і паклітакселом в 1-й лінії терапії розповсюдженого (стадії IIIВ, IIIС і IV по класифікації FIGO) епітеліального РЯ, первинного раку яєчників і раку фаллопієвих труб.

Авастин призначається в доповнення до хіміотерапії (до 6 курсів), після чого слід лікувати Авастином в монотерапії до прогресування захворювання або до розвитку непереносимої токсичності (в залежності від того, що настає раніше; максимальна тривалість лікування — 15 міс). Рекомендована доза Авастина становить 15 мг/кг маси тіла 1 раз в 3 тижні; препарат призначається в формі внутрішньовенної інфузії.

Roche прагне найбільш повно розкрити потенціал Авастина в терапії РЯ в продовжуваних в даний час дослідженнях по його застосуванню в комбінації з іншими препаратами і в інших клінічних ситуаціях.

О препараті Авастин: більше 5 років в боротьбі проти раку

Авастин, вперше одобрений в 2004 р. в США для лікування розповсюдженого колоректального раку, став першим антиангіогенним препаратом, доступним для великих раку на пізніх стадіях. Сьогодні бевацизумаб продовжує змінювати підходи в лікуванні онкологічних захворювань, доводячи переваги при застосуванні (збільшення загальної виживаемості і/або виживаемості без прогресування) при різних онкологічних захворюваннях. Авастин зареєстрований в Європі для лікування пізніх стадій таких онкологічних захворювань, як рак грудної залози, колоректальний рак, немелкоклеточний рак легкого і рак нирки; в США — для лікування колоректального раку, немелкоклеточного раку легкого і раку нирки. Крім цього, в США і більше ніж в 30 інших країнах бевацизумаб застосовується для лікування гліобластом. Препарат також дозволено застосовувати в Японії при неоперабельному або рецидивуючому раку грудної залози. Авастин — єдиний антиангіогенний препарат, зареєстрований для лікування найбільш розповсюджених онкологічних захворювань, які в сукупності є причиною смерті 2,5 мільйонів людей в рік.

Авастин зробив антиангіогенну терапію основою лікування раку — в даний час препарат отримали більше 1 мільйона пацієнтів. Авастин вивчається в обширній клінічній програмі, що включає більше

50 текущих клінічних досліджень при більш ніж 50 видах раку (в т. ч. колоректальному раку, раку грудної залози, немелкоклеточному раку легкого, пухликах головного мозку, шлунка, яєчників і др.) як на пізніх, так і на ранніх стадіях захворювання.

Авастин: механізм дії

Препарат Авастин представляє собою антитіло, яке специфічно зв'язується з VEGF і блокує його ефекти. VEGF є головним стимулятором пухликового ангиогенезу — фундаментального процесу, необхідного для росту і метастазування пухлики. Таргетний механізм дії бевацизумаба дозволяє ефективно комбінувати цей препарат з різними схемами хіміотерапії і іншими видами протипухликового лікування. Авастин допомагає контролювати ріст пухлики і збільшувати виживаемість, практично не впливаючи на профіль побічних ефектів хіміотерапії.

О компанії Roche

Roche (штаб-квартира — г. Базель, Швейцарія) — світовий лідер в області фармацевтики і діагностики. Стратегія, спрямована на розвиток персоналізованої медицини, дозволяє компанії Roche виробляти сучасні засоби діагностики і інноваційні препарати, які рятує життя пацієнтам і покращують її якість. Являючись лідером в області онкології, вірусології, ревматології і неврології, компанія приділяє особливу увагу питанням поєднання ефективності своїх препаратів з зручністю і безпекою їх застосування.

На сьогодні Roche має представництва в 150 країнах світу і штат співробітників більше 80 тис. осіб. Інвестиції в дослідження і розробки в 2010 р. перевищили 9 млрд швейцарських франків, а обсяг продажів групи компаній Roche становив 47,5 млрд швейцарських франків. Компанія Roche повністю належить компанії Genentech (США) і контрольний пакет акцій компанії Chugai Pharmaceutical (Японія).

Додаткову інформацію про компанію Roche можна отримати на сайті www.roche.com

Додаткова інформація

Roche в онкології: www.roche.com/pages/downloads/company/pdf/mboncolology05e_b.pdf

Література

1. WHO, IARC GLOBOCAN, Cancer Incidence and Mortality Worldwide in 2008.

Підготував **Алексей Терещенко**

НОВОСТИ

Даже однократное проведение сигмоскопии может значительно снизить риск заболевания колоректальным раком

В масштабном исследовании, проведенном итальянскими специалистами, была подтверждена значительная польза скрининговых программ в профилактике колоректального рака (КРР). В исследовании приняли участие 56 532 здоровых добровольца 55-64 лет; из них 17 144 участника составили контрольную группу, 17 148 испытуемым проводили сигмоскопию и, при необходимости, полипэктомию с последующим гистологическим исследованием. Период наблюдения составил более 10 лет. За это время было выявлено 557 случаев КРР, все пациенты были направлены для специализированного лечения.

В результате показано, что даже однократное проведение сигмоскопии позволило снизить заболеваемость КРР на 31%, а смертность — на 38%. При этом частота выявления заболевания на поздних стадиях снизилась на 46%.

J Natl Cancer Inst. 2011; 103:1-13.

Исследование крови позволит диагностировать многие виды рака на ранней стадии

Израильские ученые предложили новый лабораторный метод исследования крови, позволяющий диагностировать онкологические заболевания на ранней стадии развития. Над созданием специальной технологии анализа крови работали сотрудники университета Бен-Гуриона (Ben-Gurion University) и медицинского центра Университета Сорoka (Soroka University Medical Center). Основная цель

состояла в разработке эффективных, дешевых и простых методов диагностики рака на ранней стадии развития. Устройство, которое разработали специалисты, использует инфракрасное излучение для обнаружения незначительных изменений в крови человека и позволяет выявить раковые клетки на начальных стадиях процесса; для исследования требуется менее 3 мл крови.

Известно, что развитие онкологической патологии сопровождается выбросом в системный кровоток ряда молекул, за счет чего наблюдаются отличия между поглощением лучей инфракрасной части спектра кровью пациента со злокачественным новообразованием и таковым у здоровых людей. Это свойство и было использовано при создании новой диагностической методики. Уникальность последней состоит в том, что она потенциально позволит с высокой

точностью обнаруживать в крови даже отдельные раковые клетки задолго до появления первых симптомов заболевания.

Клинические испытания с участием 200 пациентов и контрольной группы показали, что точность данного теста составляет 90%. В исследовании сделан акцент на выявлении распространенных видов рака, таких как рак легких и рак яичников; однако есть все основания полагать, что тест сможет выявлять и другие виды онкопатологии. Это открытие может иметь решающее значение для увеличения случаев диагностики рака на ранней стадии, что предотвратит необходимость длительного, сложного и дорогого лечения на более поздних стадиях развития патологии. Дополнительные клинические испытания данной методики будут проводиться в течение ближайших 18 мес.

www.novostia.net