

З М І С Т

СВІТОВИЙ КОНГРЕС

ASCO 2011: 40-летняя война с онкопатологией – кто побеждает?

По итогам конгресса ASCO, 3-7 июня, г. Чикаго, США

Дж.Слэдж..... 8-9

РЕКОМЕНДАЦІЇ

Ведение гормонорезистентного рака предстательной железы

Рекомендации Европейской ассоциации урологии, 2011 г.

20-21

ОНКОЛОГІЯ

NICE рекомендует препарат Мабтера (ритуксимаб) в качестве первой линии поддерживающей терапии фолликулярной лимфомы

5

Онкодайджест 7, 17

Объединение усилий для достижения результата.

Онкологическая патология желудочно-кишечного тракта – в центре внимания ведущих специалистов

По итогам научно-практической конференции, 5-6 мая, г. Киев

И.Б. Щепотин, М.И. Давыдов, Г.В. Бондарь 10-11

Таргетная терапия при раке желудка. Современное видение проблемы

По итогам научно-практической конференции, 5-6 мая, г. Киев

М.И. Давыдов, Н.С. Бесова, Д.Л. Строяковский и др. 13-14

Лечение препаратом Тарцева практически удваивает выживаемость без прогрессирования при особом генетическом варианте немелкоклеточного рака легких

Х.Барон 15

На ASCO-2011 представлены результаты исследования CLASSIC с Кселодой

Прогресс в лечении раннего рака желудка: адьювантная терапия на основе Кселоды 15

Таргетная терапия колоректального рака: место цетуксимаба (Эрбитукса)

По итогам научно-практической конференции, 5-6 мая, г. Киев

Н.Н. Храновская, Н.С. Бесова 16-17

Украина и Куба: вместе против рака

Сотрудничество украинских и кубинских медиков на сегодняшний день выходит на качественно новый уровень

Ф. Кастро Диас-Баларта, В.Ф. Чехун, Э.П. Пупо 35

Вемурафениб улучшает выживаемость пациентов с метастатической меланомой и мутацией BRAF V600

26

Меланома и общество. Ранняя диагностика – залог успешного лечения

20 мая традиционно отмечается Всемирный день меланомы 27

Колоректальный рак: опыт, идеи, разработки

По итогам II съезда колопроктологов стран СНГ и III съезда колопроктологов Украины, 18-20 мая, г. Одесса

А.В. Гайсенко, И.Б. Щепотин, И.В. Правосудов и др. 32-34

Таргетная терапия рака молочной железы: новые направления

В.Ф. Семиглазов, Г.А. Дашян, Р.М. Палтуев и др. 36-37

Таргетная терапия трастузумабом при распространенном раке желудка

В рамках научно-практической конференции был представлен интересный клинический случай

Н.С. Бесова 39

ЦИТОЛОГІЯ

Профілактичні огляди з доказовою цитологічною діагностикою

До питань реформування охорони здоров'я в Україні

Л.С. Болгова 24

ОНКОУРОЛОГІЯ

Рак предстательной железы в Украине: взгляд на проблему

По итогам заседания совета экспертов по проблеме РПЖ, 3 июня, г. Киев

А.В. Гайсенко, В.Н. Лесовой, Э.А. Стаховский 25

Гормонорезистентный рак предстательной железы

Э.А. Стаховский 18-19

Оправдан ли активный контроль латентной формы рака предстательной железы?

А.С. Переверзев 22-23

ОНКОДЕРМАТОЛОГІЯ

Злокачественные опухоли кожи в Украине

По материалам I Международного конгресса Евро-Азиатской ассоциации дерматовенерологов, 25-26 марта, г. Киев

В.Г. Радионов, И.В. Куценко, А.Е. Ковнеристый и др. 28-29

ОНКОГЕМАТОЛОГІЯ

Современные стратегии в онкогематологии

По итогам научно-практической конференции, 26-27 мая, г. Львов

И.А. Крячок, Л.М. Лукавецкий, Т.П. Перехрестенко и др. 3-4

Современная лабораторная диагностика миелопролиферативных новообразований

Д.Ф. Глузман, Л.М. Скляренко, В.А. Надгорная 30-31

ВИДАТНІ ПОСТАТІ

Мемориальные чтения: дни и труды Анатолия Позмогова..... 38

Употребление кофе уменьшает риск развития рака предстательной железы

Результаты анализа данных длительного исследования, опубликованные 17 мая в Journal of the National Cancer Institute, показали, что регулярное употребление кофе ассоциировано со стойким снижением риска развития рака предстательной железы (РПЖ). Авторы публикации утверждают, что кофе содержит биологически активные компоненты, включающие кофеин, минералы и фитополы, которые обеспечивают противоопухолевый эффект.

В этом анализе использовались данные проспективного исследования, включившего 49 911 мужчин, проходивших обследование каждые 4 года. С 1986 по 2006 год было выявлено 5035 случаев РПЖ, из которых 642 завершились летальным исходом. При этом среди участников, употреблявших не менее 6 чашек кофе в день, риск развития РПЖ был на 18% ниже по сравнению с теми, кто не употреблял этот напиток (относительный риск – ОР – 0,82; 95% доверительный интервал – ДИ – 0,68-0,98; р=0,1). Более того, риск летального исхода от данного злокачественного заболевания в случае его развития у любителей кофе был на 60% ниже, чем у лиц, не имеющих к нему пристрастия (ОР 0,40; 95% ДИ 0,22-0,75; р=0,03). Употребление же этого напитка в количестве 1-3 чашек в день снижает риск летального исхода на 30%.

Исследование также показало, что различия в воздействии на организм обычного кофе и напитка без кофеина нет. Исходя из этого ученые предполагают, что собственно кофеин не играет ключевой роли в противоопухолевом действии кофе, однако установить, какие именно компоненты способствуют предотвращению онкологической патологии, пока не удалось.

Авторы исследования отметили, что хотя эти результаты и являются важным шагом в поиске методов борьбы с онкологическими заболеваниями, понадобится еще много времени, чтобы их проверить и возвести в категорию рекомендаций. На сегодняшний день еще рано рекомендовать мужчинам, которые не являются любителями кофе, начинать употреблять его в больших количествах. Кроме того, важно помнить, что чрезмерное употребление кофеина ассоциируется с другими проблемами со здоровьем.

Kathryn M. Wilson, Julie L. Kasperzyk, Jennifer R. Rider et al. Coffee Consumption and Prostate Cancer Risk and Progression in the Health Professionals Follow-up Study // J Natl Cancer Inst. Published online May 17, 2011.

Полная резекция меланомы у пациентов с IV стадией заболевания может улучшить общую выживаемость

Такие выводы позволили сделать результаты исследования Северо-Западной онкологической группы (Southwest Oncology Group). Исследование включило 72 пациента с подтвержденным гистологически диагнозом меланомы IV стадии, которые подверглись хирургическому лечению с резекцией опухоли. Медиана безрецидивной выживаемости при этом составила около 5 мес, а 4-летняя безрецидивная выживаемость – 13%.

Медиана выживаемости при метастатической меланоме в случае применения традиционной терапии, как правило, не превышает 6-10 мес. В этом исследовании медиана общей выживаемости составила 21 мес, причем 75% пациентов прожили 1 год, а 31% – 4 года. 18 участников прожили более 4 лет. Проведение адьювантного лечения (интерферон в высоких дозах, лучевая терапия, интерлейкин-2) не оказывало влияния на выживаемость.

David W. Ollila et al. A phase 2 trial of complete resection for stage IV melanoma // Cancer, 31 march 2011.

Особенности течения рака молочной железы у женщин, перенесших лимфому Ходжкина

Согласно результатам нового исследования, у женщин, перенесших лучевую терапию по поводу лимфомы Ходжкина и страдающих раком молочной железы (РМЖ), чаще имеет место двусторонняя локализация опухолевых очагов по сравнению с другими пациентками с этой патологией. Эти данные, в основном, имеют отношение к пациенткам, получавшим лечение по поводу лимфомы Ходжкина в то время, когда лучевая терапия была одним из методов выбора и включала использование больших доз облучения в области грудной клетки. Такую радикальную терапию использовали 30-50 лет назад, однако на сегодняшний день в мире живут тысячи женщин, получивших именно это лечение лимфомы Ходжкина.

Исследователи сравнили характеристики и исходы РМЖ у 253 женщин, перенесших лучевую терапию по поводу лимфомы Ходжкина, и у 741 больной РМЖ с неотягощенным анамнезом в отношении онкопатологии. Все они были сопоставимы по возрасту, расе и времени диагностики РМЖ. Было выявлено, что у пациенток первой группы РМЖ чаще обнаруживали при проведении скрининговой маммографии (40 против 33%), что позволяло диагностировать заболевание на более ранней стадии (61 против 42%) и снижало вероятность поражения подмышечных лимфатических узлов (25 против 39%).

Однако в то же время женщины, перенесшие лимфому Ходжкина, имели в 3 раза выше частоту двустороннего поражения груди (6 против 2%) и гораздо реже получали лучевую терапию в качестве лечения РМЖ (8 против 61%). Длительность периода без негативных событий была сопоставимой в обеих группах, но у пациенток с отягощенным онкологическим анамнезом риск развития метакронных контралатеральных опухолей был в 4, а риск смерти от любых причин – в 2 раза выше по сравнению с таковыми у больных РМЖ группы сравнения.

Elena B. Elkin, Michelle L. Klem, Anne Marie Gonzales et al. Characteristics and Outcomes of Breast Cancer in Women With and Without a History of Radiation for Hodgkin's Lymphoma: A Multi-Institutional, Matched Cohort Study // J Clin Oncol, May 16, 2011.

Подготовил Дмитрий Демьяненко

Эффективный метод для скрининга рака шейки матки

Согласно результатам нового исследования, тест на выявление вируса папилломы человека (ВПЧ) является более эффективным диагностическим инструментом в отношении рака шейки матки (РШМ) и цервикальной интраэпителиальной неоплазии по сравнению с PAP-тестом (цитологическим исследованием). Эти данные были обнародованы на последней встрече Американской ассоциации клинических онкологов 2011 (American Society of Clinical Oncology, ASCO).

Исследование также показало, что отрицательный результат тестирования на ВПЧ и нормальные показатели цитологического исследования свидетельствуют о низкой вероятности развития злокачественной патологии соответствующей локализации на протяжении последующих 3 лет. Кроме того, 5-летний риск возникновения РШМ у женщин с отрицательным результатом теста на выявление ВПЧ сопоставим с таковым у пациенток, имеющих негативный ВПЧ-статус и нормальные показатели цитологического исследования (3,8 против 3,2 на 100 тыс. пациенток в год соответственно; $p=0,8$). В то же время 5-летний риск развития РШМ среди женщин с отрицательным результатом PAP-теста, которым не проводилось исследование на ВПЧ, был вдвое выше (7,5 на 100 тыс. пациенток в год; $p=0,3$).

*Annual Meeting of the American Society of Clinical Oncology.
Abstract 1508. To be presented June 6, 2011.*

Скрытые метастазы и прогноз при раке молочной железы

Ретроспективный анализ и опыт клиницистов показывают, что скрытые метастазы лимфатических узлов являются важным прогностическим фактором рецидива заболевания и выживаемости среди больных раком молочной железы (РМЖ). Однако данных проспективных исследований о клинических исходах скрытого метастазирования злокачественной патологии груди у женщин недостаточно.

Данное исследование включило 3887 пациенток с РМЖ, которым проводили биопсию лимфатических узлов с диссекцией или без нее, при этом скрытые метастазы выявили у 15,9% женщин. Были выявлены значительные различия общей выживаемости в группах больных со скрытыми метастазами и без них ($p=0,03$) и выживаемости без прогрессирования заболевания ($p=0,02$), а относительный риск (ОР) летального исхода составил 1,4 (95% ДИ 1,05-1,86). 5-летняя общая выживаемость среди пациенток со скрытыми метастазами и без них составила 94,6 и 95,8% соответственно.

Donald L. Weaver, Takamaru Ashikaga, David N. Krag et al. Effect of Occult Metastases on Survival in Node-Negative Breast Cancer // N Engl J Med 2011; 364: 412-421.

Употребление кофе снижает риск развития ER-отрицательного РМЖ

Употребление кофе в больших количествах женщинами в периоде постменопаузы связано с уменьшением риска развития ER-отрицательного РМЖ. Такая взаимосвязь была выявлена в крупном популяционном исследовании, включившем 2818 пациенток с РМЖ и 3111 участниц группы контроля. У женщин, употребляющих 5 и более чашек кофе в день, риск развития ER-отрицательного РМЖ был значительно ниже по сравнению с теми, которые выпивали лишь 1 чашку кофе в день (ОР 0,43; 95% ДИ 0,25-0,72; $p=0,0003$). В то же время риск развития данной злокачественной патологии в целом не зависел от количества выпиваемого кофе.

Jingmei Li, Petra Seibold, Jenny Chang-Claude et al. Coffee consumption modifies risk of estrogen-receptor negative breast cancer // Breast Cancer Research, 11 May 2011.

Определение скрытой крови в кале как предиктор развития рака толстого кишечника

Согласно результатам проспективного когортного исследования, определение скрытой крови в кале является свидетельством повышенного риска развития колоректального рака (КРР). Исследование включило пациентов в возрасте 40-69 лет, у которых в 2001-2007 гг. проводили тестирование на наличие скрытой крови в кале. У 44 324 из них отмечен отрицательный результат, а у 1668 – положительный. На протяжении периода наблюдения, медиана которого составила 4,39 года, частота КРР среди больных с минимальным уровнем гемоглобина в кале (1-19 нг/мл) составила 1,74 на 1000 человек в год, в то время как у пациентов с таковым в пределах 80-99 нг/мл этот показатель находился на уровне 7,08 на 1000 человек в год. По сравнению с первой группой ОР развития КРР при уровне гемоглобина в кале 20-39 нг/мл составил 1,43 случая (95% ДИ 1,08-1,88), 80-99 нг/мл – 3,41 (95% ДИ 2,02-5,75; $p=0,0001$), при этом риск развития злокачественной патологии был наивысшим среди тех пациентов, которые отказались от проведения колоноскопии.

Li-Sheng Chen, Amy Ming-Fang Yen, Sherry Yueh-Hsia Chiu et al. Baseline faecal occult blood concentration as a predictor of incident colorectal neoplasia: longitudinal follow-up of a Taiwanese population-based colorectal cancer screening cohort // Lancet Oncol. Published online May 17, 2011.

Подготовил **Дмитрий Демьяненко**