

З М І С Т

РЕКОМЕНДАЦІЇ

Рак желудка
T. Waddell, M. Verheij, W. Allum et al. 22-23

МІЖДИСЦИПЛІНАРНІ ПРОБЛЕМИ

Хронический гастрит, рак желудка. Как прервать эту последовательность?
Г.А. Соловьева 24-25

Контрабанда и фальсификат лекарственных средств: возможно ли предотвратить угрозу? Взгляд на проблему в Украине
И.Е. Седаков, В.В. Парамонов, Я.В. Шпарик 32-33

Актуальные аспекты психонкологии. Фокус внимания на группы особого риска 35

ОНКОЛОГІЯ

Крупнейшее из когда-либо проведенных исследований, посвященное терапии меланомы, демонстрирует хорошую переносимость и эффективность вемурафениба 5

Новости ASCO. 6

ASCO GI: новая комбинация химиотерапии, капецитабин и темозоломид, демонстрирует высокую эффективность у пациентов с резистентными к лечению нейроэндокринными опухолями 7

Борьба за жизнь и оптимальный косметический результат Междисциплинарный подход к лечению рака грудной железы
А. Кутен, Дж. Глигоров, Ф. Пуртманс и др. 8-9

Противоопухолевые вакцины на основе дендритных клеток – перспективы применения в терапии рака
И.Б. Щепотин, И.А. Крячок, Н.Н. Храновская и др. 10-11

Онкологические заболевания кожи: старые проблемы, новые подходы
А.И. Литус, М.Н. Кукушкина 13

Институт экспериментальной патологии, онкологии и радиобиологии им. Р.Е. Кавецкого НАН Украины. Каталог инновационных предложений
В.Ф. Чехун 14-15

В г. Ривне состоялся научный форум, посвященный современным вопросам терапии метастатического колоректального рака 16

Ибандронат – место в терапии костных метастазов 16

Опухоли тимуса: диагностика и лечение
В.Д. Захарычев 17

Национальный институт рака: итоги работы в статусе ведущего учреждения МЗ Украины в сфере онкологии
И.Б. Щепотин 18-19

Применение мультимодальной аналгезии с декскетопрофеном в послеоперационном периоде у онкологических больных
В.И. Черний 20-21

Онкодайджест 21

Клиническое применение ингибиторов ароматазы в лечении рака грудной железы: фокус на экземестан
К.В. Астен, П. Невен, А. Линтерманс и др. 27

Препарат компании «Байер» регорафениб (Стивар®) в таблетках доступен в Украине для лечения метастатического колоректального рака и гастроинтестинальных стромальных опухолей. 34

Хроническая послеоперационная боль: современные представления и пути решения проблемы
Ю.Ю. Кобеляцкий 36-38

Эпителиально-мезенхимальный переход и опухолевая прогрессия 39

Вниманию специалистов 40

ОНКОГІНЕКОЛОГІЯ

Рак яичника и гормональный канцерогенез. Обзор литературы
Ю.Г. Ткаля, Л.И. Воробьева, В.С. Свинцкий 28-30

ОНКОГЕМАТОЛОГІЯ

Лечение и ведение миелофиброза в эру ингибиторов JAK
С.В. Клименко, О.Ю. Мищенко 3-4

Невідкладні стани у дитячій гематології
С.Б. Донська 34

Новая подкожная форма препарата Мабтера® официально одобрена в Европе для лечения распространенных форм неходжкинских лимфом. 42

ЦИТОЛОГІЯ

Пухлины підшлункової залози і можливості їх морфологічної діагностики цитологічним методом
Л.С. Болгова 31

ОНКОХІРУРГІЯ

100-летие Филатовского метода «шагающий стебель» в хирургии: актуальность сохраняется
А.П. Малецкий 41

ПРЕСС-РЕЛИЗ

Крупнейшее исследование, посвященное терапии неоперабельной или метастатической меланомы, содержащей BRAF V600 мутацию, демонстрирует переносимость и эффективность вемурафениба

Результаты открытого исследования, опубликованные в The Lancet Oncology, демонстрируют эффективность лечения препаратом вемурафениб в неоднородной популяции пациентов со злокачественной меланомой. Представленное исследование является крупнейшим среди когда-либо проводившихся в этой области медицины. Целью исследования было оценить переносимость вемурафениба, оно охватило 3222 больных из 44 стран.

Результаты исследования подтверждают данные о переносимости вемурафениба, полученные в ходе предыдущих исследований препарата. Вемурафениб – препарат для индивидуализированного лечения неоперабельной или метастатической меланомы, содержащей BRAF V600 мутацию, терапия которым позволяет продлить жизнь больных с этим заболеванием. Нежелательные явления, связанные с применением вемурафениба, их частота и степень тяжести в данном исследовании были эквивалентны тем же показателям, о которых сообщалось в предыдущих клинических исследованиях. Проводимая в рамках исследования оценка эффективности лечения вемурафенибом показала, что сроки выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости составили соответственно 5,6 и 12 мес.

Главный исследователь, доктор James Larkin, онколог Royal Marsden Hospital (Великобритания), прокомментировал ресурсу esapnet.org: «Мы рады возможности продолжать изучение перспектив лечения для пациентов с метастатической меланомой. Это исследование показало возможности терапии вемурафенибом в реальной клинической практике на большой и разнообразной группе больных. Это поддерживает нашу уверенность, что переносимость и эффективность вемурафениба позволяет применять его для лечения широкого круга пациентов, даже тех, которые ранее не включались в исследования, например, больных с метастазами в мозг. Это огромный шаг вперед в лечении данного заболевания».

В большое число подгрупп пациентов, участвовавших в этом важном исследовании, входили больные с распространенным процессом, охватывающим все тело, а также с одновременным наличием метастазов в разных органах, в т.ч. в головном мозге. Результаты исследования показали, что терапия вемурафенибом при хорошей переносимости и эффективности может быть применена у тех пациентов, которых, как правило, не включают в клинические исследования из-за тяжести состояния.

Это первое исследование, обеспечивающее детальный и всесторонний анализ влияния терапии препаратом вемурафениб в условиях реальной клинической практики на широкую популяцию больных с неоперабельной или метастатической меланомой, содержащей BRAF V600 мутацию. Результаты представленного клинического исследования служат мощной научной базой, которая может стать основой при выборе подхода к терапии метастатической меланомы. Злокачественная меланома при отсутствии лечения может быть фатальной. До появления вемурафениба для пациентов с распространенной формой меланомы было доступно незначительное количество вариантов лечения, и прогноз продолжительности жизни ограничивался несколькими месяцами.

Метастатическая меланома обычно ассоциируется с плохим прогнозом (общая 5-летняя выживаемость составляет около 60% и снижается до 15% у пациентов с регионарными и отдаленными метастазами), однако в последнее время возможности ее лечения существенно расширились. Ингибитор BRAF-киназы вемурафениб достоверно увеличивает выживаемость больных с неоперабельной или метастатической меланомой, содержащей BRAF V600 мутацию. Препарат утвержден в качестве первой линии терапии в США, Европе, Украине и ряде других стран для пациентов с метастатической меланомой с наличием мутации BRAF V600.

Источник: Dr James Larkin et al. Vemurafenib in patients with BRAFV600 mutated metastatic melanoma: an open-label, multi-centre, safety study. The Lancet oncology, Volume 15, Issue 4, April 2014, Pages 436-444.

Перевод с англ. Катерины Котенко

АНОНС

Вельмишановні колеги!

Маємо честь запросити Вас взяти участь у роботі міжрегіональної науково-практичної конференції

«Актуальні питання сучасної урології, онкоурології, сексопатології та андрології»,

яка відбудеться 16-17 жовтня 2014 року у м. Яремче

Установи-організатори проведення заходу:

Івано-Франківський національний медичний університет,
ДОЗ Івано-Франківської ОДА за підтримки: ДУ «Інститут урології НАМН України», Українського інституту сексології та андрології, Асоціації урологів України, Асоціації онкоурологів України, Асоціації сексологів і андрологів України

Місце проведення заходу:

м. Яремче, відпочинково-рекреаційний комплекс «Арніка» Івано-Франківського національного медичного університету (вул. Свободи, 367)

Науково-практична конференція внесена до «Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, які проводяться у 2014 році» (розділ «Науково-практичні конференції»), затвердженого МОЗ України та НАМН України.

Заявки подаються на адресу оргкомітету не пізніше ніж 10 вересня 2014 року.

Адреса оргкомітету:

76018, м. Івано-Франківськ, центральна пошта, А/С № 179,
Литвинець Євген Антонович doclitvinets@rambler.ru тел. +38 (050) 950-00-89