

## Хроническая крапивница повышает риск рака

Крапивница (уртикария) – тип кожной сыпи, характеризующийся бледно-красными возвышающимися над кожей зудящими элементами. Крапивница часто имеет аллергическое происхождение, но может возникать и вследствие множества неаллергических факторов. У большинства пациентов с хронической крапивницей (ХК), т. е. продолжающейся >6 мес, причину заболевания установить не удается. Ученые из Тайваня провели исследование, в котором изучали потенциальную связь между ХК и риском развития злокачественных новообразований.

За период 1996–2008 гг. в исследование включили 12 720 пациентов с диагнозом ХК, которые получали длительную антигистаминную терапию, что определялось как прием антигистаминных препаратов на протяжении ≥6 мес в течение 2 лет. Согласно полученным результатам ХК ассоциировалась с повышенным риском рака (стандартизованное отношение заболеваемости – СОЗ – 2,2) независимо от пола (СОЗ у мужчин и женщин – 2,1 и 2,3 соответственно), при этом наибольшее увеличение риска наблюдалось в возрастных группах от 20 до 39 лет (СОЗ 5,8) и от 40 до 59 лет (СОЗ 3,8).

ХК повышала риск гематологического рака (СОЗ 4,1) и негематологических злокачественных новообразований (СОЗ 2,1), причем среди последних наиболее значимо с крапивницей ассоциировались неоплазии забрюшинного пространства (СОЗ 5,0), вувлы (СОЗ 4,0), почек и мочевых путей (СОЗ 3,3).

Таким образом, диагноз ХК значительно повышает вероятность развития рака, особенно у пациентов в возрасте до 40 лет.

Chen Yi-Ju et al.

Archives of Dermatology 2012; 148: 103-108

## Сунитиниб и сорафениб могут вызывать ремиссию рака почки

По данным предыдущих исследований, ингибиторы тирозинкиназы, такие как сунитиниб и сорафениб, могут вызывать полную ремиссию заболевания у 1–2% пациентов с метастатическим раком почки (РП). В то же время остается открытым вопрос о целесообразности продолжения приема этих препаратов при достижении ремиссии.

Ученые из Франции наблюдали 64 больных РП, у которых был достигнут полный ответ на сунитиниб (n=59) или сорафениб (n=5), назначавшиеся в качестве единственного метода лечения либо в сочетании с операцией, лучевой терапией или радиочастотной абляцией.

Протокол лечения сунитинибом подразумевал ежедневный прием препарата в дозе 50 мг в течение 4 нед, затем 2 нед перерыва. Сорафениб использовался по 800 мг/сут в виде непрерывных 4-недельных циклов.

Все пациенты перенесли нефрэктомии. Большинство участников относились к группе низкого или умеренного риска прогрессирования; у 3 больных этот риск был расценен как высокий. У 60 участников опухоль имела светлоклеточную гистологию.

У 36 пациентов удалось достичь ремиссии в среднем через 12,6 мес приема ингибиторов тирозинкиназы в монотерапии (т. е. без локального лечения), из них 8 больных продолжили принимать препарат. Из 28 участников, прервавших лечение, у 17 (61%) после 255 дней наблюдения полная ремиссия все еще сохранялась.

Из 28 пациентов, дополнительно получавших локальное лечение, прием ингибиторов тирозинкиназы прекратили 25, в том числе 12 больных (48%), которые после 322 дней наблюдения оставались в полной ремиссии.

Результаты исследования указывают на возможность прекращения приема ингибиторов тирозинкиназы при условии тщательного наблюдения за больными, считают авторы. При следовании этой стратегии рецидив развивается всего у половины пациентов, при этом большинство из них остаются чувствительными к повторному курсу терапии.

Выводы относительно различий в частоте рецидива в зависимости от продолжения или прекращения лечения в данном исследовании сделать не представлялось возможным вследствие небольшого количества участников.

Albiges L. et al.

Journal of Clinical Oncology 2012. <http://bit.ly/yoM8u9>

## Многие девушки переоценивают защиту, предоставляемую вакциной против HPV

В США вирус папилломы человека (HPV) занимает 1-е место по распространенности среди инфекций, передающихся половым путем. В тот или иной период жизни HPV заражается более половины взрослого населения страны.

Вакцины Gardasil и Cervarix создают иммунитет против штаммов HPV, являющихся причиной рака шейки матки. Вакцина Gardasil также защищает от некоторых штаммов вируса, вызывающих остроконечные кондиломы.

Американские исследователи опросили 339 девушек в возрасте от 13 до 21 года относительно того, что изменилось в их восприятии после получения первой вакцины против HPV.

Большинство респонденток отметили, что важно продолжать придерживаться безопасного сексуального поведения. В то же время 23,6% девушек считали, что вакцинация против HPV защищает их от любых заболеваний, передающихся половым путем. Факторами, ассоциированными с этой точкой зрения, были недостаточная информированность о вакцине и вакцинации против HPV, меньшее беспокойство о возможности инфицирования HPV и пренебрежение использованием презерватива во время последнего полового акта с партнером мужского пола.

По мнению авторов, полученные результаты указывают на необходимость более детального информирования девушек и их матерей относительно вопросов вакцинации против HPV.

Kowalczyk Mullins T. et al.

Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine 2012; 166: 82-88

Подготовил Алексей Терещенко

ОНКОДАЙДЖЕСТ

## ПРЕСС-РЕЛИЗ

SANOFI

## Всемирный день борьбы против рака: объединение усилий ради жизни

3 февраля, г. Киев. Накануне Всемирного дня борьбы против рака, который отмечается 4 февраля, в Киевском городском клиническом онкологическом центре состоялся круглый стол, посвященный объединению усилий государственных органов здравоохранения, представителей фармацевтической отрасли, медицинского и научного сообщества, пациентов и их семей в борьбе с онкологическими заболеваниями в Украине. Организаторами мероприятия стали Главное управление здравоохранения г. Киева, Киевский городской клинический онкологический центр и ООО «Санофи-Авентис Украина».

В настоящее время лечение рака – важнейшая и наиболее актуальная проблема здравоохранения Украины. По данным Министерства здравоохранения Украины, рак как причина смерти занимает 2-е место в общей структуре смертности населения страны. Наряду с сердечно-сосудистыми заболеваниями рак в наибольшей степени влияет на уровень здоровья нации. Риск заболеть раком в Украине имеет каждый 3-й мужчина и каждая 5-я женщина, до 30% больных – это лица трудоспособного возраста. На учете онкологических учреждений находится около 1 млн больных; ежегодно регистрируется более 160 тыс. новых случаев рака (470 случаев ежедневно). По прогнозам МЗ Украины, к 2020 г. уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями в стране увеличится на 15% и достигнет 180 тыс. новых случаев.\*

Дмитрий Осинский, главный онколог г. Киева: «На сегодняшний день в Украине проблема рака непосредственно затрагивает каждого 4-го человека и, к сожалению, скоро может коснуться каждого 2-го жителя страны. В этой ситуации объединение усилий всех сторон на пути борьбы против рака – это главный залог успеха, ведь в одиночку такую проблему не преодолеть. Уверен, что благодаря сотрудничеству государственных органов здравоохранения, представителей фармацевтической отрасли, организаций пациентов и врачей мы действительно облегчим положение украинских пациентов с онкологическими заболеваниями».

Участники круглого стола обсудили такие вопросы, как современное состояние онкологической заболеваемости в Украине и, в частности, в г. Киеве; пути объединения усилий всех сторон для борьбы против рака, его профилактики, скрининга; повышение онкологической настороженности в обществе, а также обеспечение мультидисциплинарного подхода в лечении онкологических заболеваний. Кроме того, были представлены уже реализованные проекты, а также определены дальнейшие совместные усилия, необходимые для эффективной борьбы против рака в целом.

Галина Майструк, национальный представитель Европейской коалиции против рака «Европа Донна», председатель правления Благотворительного фонда «Здоровье женщины и планирование семьи»: «Наш Благотворительный фонд имеет многолетний опыт сотрудничества с онкологическими учреждениями Украины в плане обеспечения информационной и материальной поддержки программ диагностики, психосоциальной реабилитации и помощи пациентам. Партнерство с ООО «Санофи-Авентис Украина» и издание «Дневника пациента» – это важный шаг поддержки пациентов на пути их борьбы против рака. Такое объединение усилий способствует существенным положительным изменениям как в лечении больных, так и в качестве их жизни».

Во время круглого стола был презентован «Дневник пациента», изданный ООО «Санофи-Авентис Украина» совместно с Благотворительным фондом «Здоровье женщины и планирование семьи». «Дневник пациента», содержащий полезную информацию и помогающий упорядочить процесс лечения и наблюдения за болезнью, призван привить больному активную позицию и позитивный настрой в лечении, что, как показывает мировая практика, значительно способствует быстрому выздоровлению.

Представители компании также поделились глобальным опытом Группы Санофи в преодолении онкологических заболеваний во всем мире, а также представили свои дальнейшие шаги в направлении содействия борьбе против рака в Украине.

Жан-Поль Шоер, генеральный директор ООО «Санофи-Авентис Украина»: «Забота о пациентах с онкологическими заболеваниями является одним из ключевых приоритетов для Санофи – компании, которая имеет долгосрочный глобальный опыт в этом направлении. Мы способствуем профилактике, диагностике и лечению рака в Украине, ведь мы знаем, насколько остро эта проблема стоит перед украинским обществом. Санофи помогает ее решению, предоставляя инновационные препараты, сотрудничая с государственными органами и выступая инициатором разнообразных социальных и обучающих программ. Недавно мы подписали Меморандум о сотрудничестве с Министерством здравоохранения Украины, который определяет наше партнерство с органами здравоохранения и профессионалами отрасли. Согласно документу, Санофи обеспечит широкое сотрудничество в различных направлениях, включая лечение рака грудной железы. В сотрудничестве с государственными органами мы планируем внедрить программы информирования для населения, обмена опытом для врачей, пилотные проекты школ патоморфологии и школ поддержки женщин с этим заболеванием. Эффективная забота и поддержка пациента играет ключевую роль как в успешном лечении, так и в обеспечении лучшего качества жизни. Наша инициатива по изданию «Дневника пациента», как и брошюры «Если у близкого вам человека обнаружили рак?», публикацию которой мы спонсировали ранее, – это очередное подтверждение нашей готовности оказывать помощь украинским пациентам и их семьям. Наша миссия – бороться вместе, ведь рак – излечим».

### Об ООО «Санофи-Авентис Украина»

ООО «Санофи-Авентис Украина» является частью Санофи – глобального и диверсифицированного лидера в сфере здравоохранения, который открывает, разрабатывает и поставляет терапевтические решения, ориентированные на потребности пациентов. В сфере здравоохранения Санофи специализируется на семи платформах роста: решения для лечения сахарного диабета, вакцины, инновационные препараты, средства для лечения редких заболеваний, забота о здоровье потребителей, развивающиеся рынки и ветеринария.

Релиз предоставлен компанией Санофи

\* По данным пресс-службы МЗ Украины: [http://www.moz.gov.ua/ua/portal/pre\\_20110920\\_0.html](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/pre_20110920_0.html)