

НОВОСТИ • МЕДИЦИНА

Выявлен белок, способствующий распространению раковых клеток

Исследователи из клиники Университета штата Кливленд (США) выявили, что белок *disabed-2 (Dab2)* ассоциируется с распространением опухолевых клеток в организме. С целью изучения процессов, способствующих метастазированию, авторы провели серию экспериментов.

Известно, что важную роль в распространении раковых клеток играет так называемый эпителиально-мезенхимальный переход (ЭМП), в результате которого эпителиальные клетки дифференцируются в мезенхимальные и повышают свою двигательную активность. Стоит отметить, что большая часть опухолей относится к эпителиальным.

При обработке результатов экспериментов ученые обнаружили связь между *Dab2* и ЭМП, причем выработку указанного белка контролировал давно известный специалистам трансформирующий фактор роста *TGFβ*. Искусственное ограничение экспрессии *Dab2*, по словам исследователей, отрицательно сказалось на ЭМП.

«Если мы тщательно изучим всю цепочку регулирования ЭМП, у нас появится возможность создать препараты, контролирующие распространение опухолей, — заключает один из авторов работы Гэ Цзинь. — Не стоит забывать и о том, что область действия ЭМП не ограничивается онкопатологией».

www.MIGnews.com

Прием аспирина улучшает показатели выживаемости у пациенток с раком молочной железы

Американские ученые выяснили, что регулярный прием аспирина улучшает показатели выживаемости у больных, страдающих раком молочной железы (РМЖ), сообщает *Medical News Today*. Отчет об исследовании группы специалистов под руководством Мишель Холмс (*Michelle Holmes*) из Медицинской школы Гарвардского университета опубликован в *Journal of Clinical Oncology*.

Исследователи изучили данные 4164 пациенток с различными стадиями РМЖ, у которых заболевание было обнаружено в период с 1976 по 2002 год. Затем ученые сравнили информацию о состоянии здоровья больных в 2006 г. с частотой приема ацетилсалициловой кислоты (аспирина), которая оценивалась по количеству приемов в неделю.

По данным исследования, 341 женщина умерла по причине РМЖ к июню 2006 г. Ученые обнаружили четкую зависимость между частотой приема аспирина и риском смерти от онкологического заболевания. В частности, вероятность умереть от рака молочной железы в группе пациенток, принимавших ацетилсалициловую кислоту один раз в неделю, в 1,07 раза превышала аналогичный показатель для женщин, не получавших лекарство. Для пациенток, принимавших аспирин 2-5 и 6-7 раз в неделю, значение этого показателя составило 0,29 и 0,36 соответственно, что свидетельствует о значительном снижении риска смерти.

Кроме того, аналогичные данные исследователи получили при оценке частоты рецидивов заболевания. Вероятность рецидива в трех указанных группах больных составила 0,91, 0,40 и 0,57 соответственно. Ученые отметили, что выявленные соотношения не зависели от стадии онкологического заболевания, индекса массы тела пациенток, наступления у них менопаузы или их гормонального статуса.

Анализируя вероятные причины такой тенденции, Мишель Холмс подчеркнула, что положительное влияние применения ацетилсалициловой кислоты легко объясняется, если рассматривать рак как воспалительное заболевание.

www.medlinks.ru

Пролактин способен блокировать онкоген *BCL6*, наличие которого ассоциируется с плохим прогнозом при РМЖ

Американские исследователи обнаружили механизм, с помощью которого пролактин блокирует онкогены, способствующие более агрессивному течению рака молочной железы (РМЖ). Они установили, что пролактин — гормон гипофиза, стимулирующий выработку молока молочными железами, — снижает уровень онкогена *BCL6*. Ранее было показано, что наличие белка *BCL6* ассоциируется с низкой степенью дифференцировки РМЖ и, соответственно, существенно ухудшает прогноз данного заболевания.

Авторы исследовали различные линии РМЖ *in vitro*, а также *in vivo* у мышей. Полученные результаты свидетельствуют о том, что пролактин способствует повышению уровня белка *STAT5*, инактивация которого при РМЖ приводит к низкому дифференцированию раковых клеток и, следовательно, к худшему прогнозу. Таким образом, пролактин блокирует экспрессию онкогена *BCL6*, а белок *STAT5* участвует в этом процессе в качестве «посредника». Ученые сделали вывод, что пролактин играет важную роль в предотвращении агрессивных форм РМЖ, и, кроме того, установили определенную роль белка *STAT5* в этом процессе: снижение уровня последнего способствовало увеличению экспрессии онкогена *BCL6* и развитию более агрессивных форм РМЖ. Это открытие может помочь в диагностике РМЖ, а также в разработке новых методов лечения данной патологии.

Thai H. et al. *Prolactin Inhibits BCL6 Expression in Breast Cancer through a Stat5a-Dependent Mechanism // Cancer Research, February 2, 2010*

Неспецифические симптомы овариального рака оказались диагностически малоинформативными

Поиск путей для выявления рака яичников на ранних этапах развития является одной из актуальных проблем современной онкологии. Предшествующие исследования показали, что у женщин с ранней стадией рака яичников часто встречаются такие симптомы, как боль в животе, метеоризм, чувство тяжести после еды, нарушение мочеиспускания.

М. Rossing и соавт. опросили 812 женщин в возрасте от 35 до 74 лет, которым был диагностирован рак яичников, на предмет состояния их здоровья в течение года перед постановкой диагноза, а также 1313 здоровых женщин. Было показано, что пациентки, у которых был выявлен рак, в 10 раз чаще страдают от вышеуказанных симптомов по сравнению с общей популяцией. Примерно у 27% больных с ранними стадиями онкологического заболевания данные симптомы имели место минимум за 5 мес до постановки диагноза.

На основании полученных М. Rossing и соавт. результатов в 2007 г. три авторитетные организации, занимающиеся исследованиями в области онкологии, — Американское общество рака (*American Cancer Society*), Фонд гинекологической онкологии (*Gynecologic Cancer Foundation*) и Общество онкогинекологов (*Society of Gynecologic Oncologists*) — выпустили рекомендацию, согласно которой боль в животе, метеоризм, чувство тяжести после еды, нарушение мочеиспускания и некоторые другие симптомы должны рассматриваться как возможные маркеры рака яичников. Однако дальнейшее изучение вопроса показало, что из 100 женщин с вышеперечисленными симптомами рак яичников диагностируется только у одной.

Таким образом, по мнению ученых, использование этих симптомов в диагностике рака яичников несет больше рисков, связанных с переживанием пациенток по поводу возможного наличия заболевания и использованием различных инвазивных и неинвазивных диагностических методов, чем пользы.

M.A. Rossing *Journal of the National Cancer Institute, Jan 28, 2010*

Трастузумаб в лечении РМЖ

По данным нового исследования, проведенного в Национальном институте рака (США), таргетная терапия трастузумабом в комбинации с химиотерапией эффективна в лечении пациенток с *HER2*-положительным РМЖ.

В ходе исследования 235 женщин с *HER2*-положительным местнораспространенным или воспалительным РМЖ были рандомизированы на две группы. Пациенткам 1-й группы проводилась химиотерапия перед операцией, а также назначался трастузумаб до оперативного вмешательства и в течение года после него; вторая группа получала только химиотерапию до операции. В результате отсутствие рецидива заболевания в течение 3 лет наблюдалось у 71% женщин, получавших трастузумаб, и у 56% пациенток контрольной группы.

По мнению исследователей, такая эффективность таргетного агента может быть обусловлена его влиянием на мелкие метастатические очаги, которые сохраняются после оперативного вмешательства.

Gianni L. et al. *The Lancet, Vol. 375, № 9712, p. 377-384, Jan 30, 2010.*

Применение Г-КСФ и эритропоэтина у пациентов с миелодиспластическим синдромом и анемией

Целью данного проспективного рандомизированного исследования (P.L. Greenberg et al.) была оценка эффективности и долгосрочной безопасности эритропоэтина ± Г-КСФ на фоне поддерживающей терапии (53 больных) по сравнению с только поддерживающим лечением (57 больных). Пациенты 1-й группы изначально получали эритропоэтин, а в случае его неэффективности — дополнительно Г-КСФ. По прошествии 4 мес количество ответивших на лечение участников составило 36% в группе эритропоэтина на фоне поддерживающей терапии против 9,6% в группе только поддерживающей терапии. При добавлении ГКСФ или повышении дозы эритропоэтина тем большим 1-й группы, эффективность инициального лечения у которых оказалась низкой, число ответивших на терапию повысилось до 46,6%. Польза такого лечения была наиболее очевидной у пациентов с низким уровнем эритропоэтина крови.

Средний уровень выживаемости составил 3,1 года для группы эритропоэтина ± ГКСФ и 2,6 года для группы только поддерживающего лечения. Частота развития острого миелоза не отличалась в двух группах.

Исследователи отметили, что полученные данные имеют большое значение, поскольку был отмечен существенный клинический эффект лечения с помощью гемопозитических цитокинов без повышения побочных эффектов по сравнению с только поддерживающей терапией.

www.cancernetwork.com, *Oncology NEWS International, Vol. 19, № 1, Jan 21, 2010.*

Подготовил Дмитрий Демьяненко

ЧОТИРНАДЦЯТА УРОЧИСТА ЦЕРЕМОНІЯ ВРУЧЕННЯ ПРЕМІЇ
«ЛЮДИНА РОКУ - 2009»
 20 березня 2010 року, 16:00

Ексклюзивний спонсор - Група ISTIL - Символ довіри

Генеральний медіа партнер

Головний спонсор: WINNER

Офіційний спонсор: ISTIL, KyivPost, РБК

Головний туристичний партнер: Jdriska tour

Головний страхувик: УНІВЕРСАЛЬНА

Офіційний медичний партнер: БОРИС

Генеральний інформаційний партнер: Київський Медіа Холдинг

Генеральний авіаперевізник: АероСвіт

Офіційний юридичний партнер: Лавринович і Партнери

Спонсор номінації «Кумир українців»: КОНСОЛЬСЬКА ПРАВА

Спонсор Спеціального ексклюзивного призу: Majestic Barrière

Індж-партнер: GRAND RESORT, GSTAAD PALACE

Вишуканий партнер: DESSANGE

Перша Гільдія

Вшановує перших!

4 февраля – Всемирный день борьбы против рака

День борьбы против рака, прошедший в этом году под девизом «Даже рак можно предотвратить», дал старт одноименной кампании, организаторами которой выступают Всемирная организация здравоохранения и Международный союз по борьбе с онкологическими заболеваниями (International Union Against Cancer, UICC).

По данным UICC, каждый год во всем мире более чем у 12 млн человек диагностируют рак, 7,6 млн людей умирают от онкологической патологии. Однако, по данным организации, до 40% случаев рака можно предотвратить с помощью модификации образа жизни (отказа от табака и алкоголя, поддержания массы тела в пределах нормы, защиты от вызывающих рак инфекций, уменьшения избыточного солнечного облучения).

По словам президента UICC Дэвида Хилла, причинами примерно 20% случаев рака являются вирусные и бактериальные инфекции, которые непосредственно либо косвенно вызывают онкологическое заболевание. Поэтому UICC инициирует кампанию, призванную разъяснить клиницистам реальную роль инфекции в возникновении рака. Для предотвращения онкологической патологии, вызываемой вирусными и бактериальными инфекциями, рекомендуется пройти вакцинацию, изменить образ жизни, а также принимать другие профилактические меры. Так, на сегодняшний день широкое применение получила иммунизация против вируса папилломы человека, вызывающего рак шейки матки, и вируса гепатита В, который может привести к раку печени. Сегодня существует явная диспропорция между странами с высоким и низким уровнем доходов в количестве случаев онкопатологии, связанных с инфекциями, и доступности программ их профилактики. Так, 80% от общего числа летальных исходов в результате рака шейки матки приходится на развивающиеся страны.

В рамках Всемирного дня борьбы против рака ВОЗ обнародовала свой прогноз, согласно которому за период с 2005 по 2015 год от онкологических заболеваний умрет 84 млн человек. Предполагается, что ежегодное количество смертей от рака будет продолжать расти и к 2030 г. достигнет 12 млн. Наиболее часто причиной смерти выступает рак легких, желудка, печени, кишечника и молочной железы.

ВОЗ настоятельно рекомендует всем странам разработать эффективные национальные программы борьбы против рака и использовать имеющиеся ресурсы не только для лечения, но и для проведения профилактических мероприятий.

<http://www.uicc.org>

Пазопаниб в лечении рака почки

Согласно данным, полученным в ходе клинических испытаний третьей фазы, экспериментальное лекарственное средство против рака пазопаниб (pazopanib) на 54% замедляет прогрессирование злокачественной опухоли почки по сравнению с контрольной группой, получавшей лечение по классической схеме. Этот препарат относится к группе ингибиторов ангиогенеза и подавляет развитие сосудов в ткани опухоли, что приводит к замедлению ее роста.

В исследовании приняли участие 233 пациента, которые ранее не получали лечение, и 202 больных, которым до этого назначались препараты интерлейкинов или интерферона. Участники были рандомизированы на группы перорального приема пазопаниба или плацебо.

Результаты показали, что средний период без прогрессирования заболевания и смерти в результате применения ингибитора ангиогенеза составил 9,2 мес по сравнению с 4,2 мес у пациентов из контрольной группы. Наиболее эффективным лечением оказалось среди пациентов, ранее не получавших такого (11,1 мес в группе пазопаниба против 2,8 мес для плацебо). На данный момент продолжается наблюдение за пациентами с целью выяснения влияния препарата на показатель общей выживаемости. Побочные эффекты пазопаниба включали диарею (52%), повышение артериального давления (40%), изменение цвета волос (38%), тошноту (26%), рвоту (21%), потерю веса (22%).

Sternberg C.N. et al. Pazopanib in Locally Advanced or Metastatic Renal Cell Carcinoma: Results of a Randomized Phase III Trial // Journal of Clinical Oncology, Jan 25, 2010

Эффективность применения стволовых клеток и пересадки костного мозга в лечении лейкоза оказалась одинаковой

Данное исследование включило 329 пациентов, которым проводилась пересадка костного мозга или введение стволовых клеток крови. В результате оказалось, что через 10 лет после лечения выжили 56,5% пациентов, которые получали терапию стволовыми клетками, и 49,1% – из группы пересадки костного мозга; разница между группами была статистически недостоверной. Эффективность лечения отличалась в зависимости от вида лейкоза. Так, при остром лимфобластном лейкозе 10-летняя выживаемость при пересадке костного мозга составила 28,3%, а при введении стволовых клеток – лишь 13%, при остром миелобластном лейкозе – 62,3 против 47,1%, а при хроническом миелобластном лейкозе – 40,2 против 48,5% соответственно.

Friedrichs B. et al. Long-term outcome and late effects in patients transplanted with mobilised blood or bone marrow: a randomised trial // The Lancet Oncology, Feb 01, 2010

Отказ от курения улучшает выживаемость при раке легких

До недавнего времени не существовало достоверных доказательств негативного влияния табакокурения на эффективность лечения и выживаемость больных раком легких. Однако недавний анализ результатов 10 различных исследований, в которых проводилось изучение длительности жизни курильщиков с ранними стадиями рака легких, показал, что отказ от курения позволяет повысить 5-летнюю выживаемость с 33 до 70%. Безусловно, рекомендации по модификации образа жизни при раке легких всегда включали отказ от курения. Однако также существует мнение, что акцентирование внимания больного на причине его заболевания и лишение его получаемого от курения удовольствия является неэтичным и нецелесообразным. Результаты данного исследования, напротив, свидетельствуют о том, что курильщики, страдающие раком легких, не должны отказываться от мысли бросить курить, так как это может в значительной степени снизить риск смерти. Необходимо информировать пациентов о потенциальной пользе отказа от курения.

Parsons A. et al. Influence of smoking cessation after diagnosis of early stage lung cancer on prognosis: systematic review of observational studies with meta-analysis // BMJ, 2010

Подготовил **Дмитрий Демьяненко**