

Включение капецитабина в стандартный режим неoadъювантной терапии помогает побороть опухоль у больных раком молочной железы на ранних стадиях

Австрийская группа по изучению рака молочной железы и колоректального рака (Austrian Breast and Colorectal Cancer Study Group – ABCSG) представила данные, которые свидетельствуют о преимуществах добавления капецитабина к эпирубицину и доцетакселу в качестве неoadъювантной терапии (23 сентября Берлин, Германия).

23 сентября в г. Берлине в рамках совместного 15-го конгресса Европейского онкологического общества (ECCO) и 34-го конгресса Европейского общества медицинской онкологии (ESMO) были представлены данные клинического исследования ABCSG-24. Они показали, что добавление капецитабина (Кселода) к неoadъювантному режиму терапии, содержащему антрациклиновые и таксановые препараты, помогает полностью устранить опухоль у 24% женщин с HER2-положительным или HER2-отрицательным раком молочной железы (PMЖ) ранних стадий. Это впечатляющие результаты, поскольку при стандартной химиотерапии HER2-положительного или HER2-отрицательного PMЖ ранних стадий достичь полного уничтожения опухоли удается менее чем у 20% пациенток (от 6 до 18%).



Профессор Gunther Steger из отделения онкологии департамента внутренней медицины Медицинского университета г. Вены (Центральный госпиталь г. Вены, Австрия) заявил: «Новые данные показывают, что добавление капецитабина к неoadъювантному режиму эпирубицином и доцетакселом при терапии женщин с PMЖ ранних стадий повышает эффективность терапии по сравнению с применением только эпирубина и доцетаксела. Это позволит улучшить лечение женщин с ранними стадиями заболевания, поскольку увеличение эффективности терапии может привести к увеличению общей выживаемости».

Несмотря на последние достижения, все еще остаются неудовлетворенными потребности в терапии и ведении PMЖ ранних стадий, при котором даже после химиотерапии рецидивы встречаются у 30-50% пациенток в зависимости от индивидуальных факторов риска.

Кроме исследования ABCSG-24, несколько других клинических исследований комбинированных режимов неoadъювантной терапии, включающих капецитабин, показали положительные результаты. Терапевтический успех в этих исследованиях измерялся как полный ответ (полное исчезновение опухолевых клеток в тканях молочной железы и лимфатических узлах), что является мощным предиктором долгосрочной выживаемости.

PMЖ – вторая по распространенности онкологическая патология во всем мире и наиболее часто встречающийся рак у женщин. Ежегодно в мире регистрируют 1,1 млн новых случаев PMЖ.

Об исследовании ABCSG-24

Первичной целью исследования была оценка эффективности добавления капецитабина к эпирубицину и доцетакселу (EDC) на протяжении 6 циклов терапии по сравнению с 6 циклами эпирубина и доцетаксела (ED) в достижении уровня полного патологического ответа к моменту проведения хирургического вмешательства у женщин с PMЖ ранних стадий.

С ноября 2004 по ноябрь 2008 года 536 пациенток с подтвержденным биопсией и операбельным PMЖ, которые имели показания к проведению неoadъювантной терапии, были включены в клиническое исследование:

- PMЖ различных клинических стадий (кроме T4d) с вовлечением лимфатических узлов или без, но без отдаленных метастазов.
- Пациентки были стратифицированы в соответствии с известными факторами риска и рандомизированы в группу, получающую 6 циклов EDC каждый 21-й день (эпирубин 75 мг/м² внутривенно и доцетаксел 75 мг/м² внутривенно в 1-й день, капецитабин 1000 мг/м² 2 р/сут на протяжении 14 дней перорально) или 6 циклов ED (идентичный терапевтический режим за исключением капецитабина).

Были получены следующие результаты:

- Полный патологический ответ был достигнут у 24% пациенток из группы комбинированной терапии EDC по сравнению с 16% в группе пациенток, терапия которых не включала капецитабин (p=0,02).
- Токсичность ED увеличивалась при добавлении капецитабина, но побочные явления EDC легко поддавались коррекции: 94% пациенток полностью завершили 6 циклов EDC по сравнению с 96% пациенток, полностью прошедших 6 циклов ED.

Об Австрийской группе по изучению рака молочной железы и колоректального рака

Австрийская группа по изучению рака молочной железы и колоректального рака (ABCSG) была создана для проведения контролируемых клинических исследований в области колоректального рака и PMЖ, а также для содействия коммуникациям и распространению знаний между исследователями и другими организациями и лицами, занимающимися проблемами рака.

С момента своего основания в 1984 г. более 20 тыс. пациенток были включены в исследования ABCSG. Около 30% австрийских пациенток с PMЖ из групп риска были включены в исследования, проводимые ABCSG. Основной целью деятельности ABCSG является улучшение стандартов терапии рака в стране и за рубежом путем разработки инновационных подходов и апробации более эффективных терапевтических стратегий.

Пресс-релиз предоставлен компанией «Хоффманн-Ля Рош Лтд» Представительство в Украине

Информацию о группе компаний Roche Group можно получить по адресу: www.roche.com

Дополнительная информация: <http://abcsrg.com>



Исследование CALYPSO показало, что новая комбинация химиотерапевтических препаратов увеличивает выживаемость пациенток при раке яичников

У женщин с чувствительным к платине раком яичников терапия карбоплатином и пегилированным липосомальным доксорубицином увеличивает трехлетнюю выживаемость и сопряжена с более низким риском поражения нервной системы по сравнению со стандартной схемой карбоплатин/паклитаксел.

Такой вывод был сделан в ходе международного мультицентрового исследования CALYPSO, результаты которого были оглашены на XVI Международном съезде Европейского общества онкологической гинекологии (European Society of Gynaecological Oncology, ESGO) в г. Белграде, Сербия, доктором Марком Хейвудом (Mark Heywood) из Ванкуверского центра рака BCCA (BCCA Vancouver Cancer Centre), Канада.

В исследовании приняло участие 986 пациенток из 16 стран Европы, Северной Америки, Ближнего Востока, Австралии и Новой Зеландии. Было показано, что средние показатели общей выживаемости среди женщин, принимавших карбоплатин с пегилированным доксорубицином, составили 11,3 мес, в то время как в группе карбоплатина и паклитаксела – 9,4 мес (p=0,005). При этом переносимость лечения в первой группе также была лучше: тяжелая нейтропения встречалась у 35 и 46%, неврологические нарушения – у 5 и 28%, облысение – у 7 и 84% пациенток групп карбоплатина/доксорубицина и карбоплатина/паклитаксела соответственно. Однако ладонно-подошвенная дизестезия – распространенное осложнение химиотерапии – и тяжелая тромбоцитопения чаще встречались при применении пегилированного доксорубицина (13 против 2% и 16 против 6% соответственно). Лечение было досрочно прекращено у 4,3% пациенток, принимавших карбоплатин/доксорубицин, и у 14% женщин, находившихся на стандартном режиме терапии.

Доктор М. Хейвуд также сообщил, что при добавлении доксорубицина к карбоплатину наблюдалось сокращение реакций повышенной чувствительности к последнему по сравнению с монотерапией этим препаратом или его применением в комбинации с другими химиопрепаратами. В заключение автор отметил, что комбинация карбоплатина и пегилированного доксорубицина имеет значительные преимущества над схемой карбоплатин/паклитаксел для женщин с чувствительным к платине раком яичников.

<http://www.ecancermedicalscience.com/news-insider-news.asp?itemid=775>, 20 Oct 2009

Применение химиотерапии у беременных не оказывает пагубного влияния на плод

Профессор Фредерик Амант (Frederic Amant) из Католического университета Левена (The Katholieke Universiteit Leuven), Бельгия, провел исследование безопасности лечения рака у беременных и его влияния на развитие плода. Был сделан вывод, что при использовании определенных схем химиотерапии риск возникновения врожденных дефектов не повышается. Кроме того, дети матерей, получавших такое лечение, не имеют каких-либо нарушений развития после рождения. Автор объясняет данный факт тем, что плацента является барьером, который защищает плод от токсического воздействия большинства химиопрепаратов.

Под наблюдением врачей находились 64 ребенка, рожденные от матерей, которым во время беременности проводилась химиотерапия. На момент осмотра большая часть детей находилась в возрасте 6 лет и младше, самому старшему участнику исследования

исполнилось 15 лет. В некоторых случаях наблюдалась задержка внутриутробного развития, однако после рождения ребенок восполнял ее более активным развитием. Дети были обследованы педиатрами и невропатологами по унифицированной методике в трех разных центрах. Исследование показало, что большинство из них были здоровы при рождении и нормально развивались в течение жизни; при психологическом тестировании часто выявлялась повышенная импульсивность.

В данном исследовании также была проанализирована фармакокинетика химиотерапевтических препаратов, которые применяются у беременных, и степень их трансплацентарной передачи плоду. Было показано, что физиологические изменения организма во время беременности приводят к более активному выведению химиопрепаратов и, как следствие, снижению их концентрации в крови. В перспективе планируется определить, оказывает ли данная терапия меньшее влияние на опухоль и достаточно ли она эффективна в общепринятых дозировках. Передача химиопрепаратов через плаценту значительно отличалась в зависимости от типа лечения. Некоторые агенты проникали через нее в незначительной степени, в то время как другие определялись в организмах матери и плода в одинаковых концентрациях.

Таким образом, наиболее важным открытием исследователей является то, что частота и структура врожденных дефектов у детей, матери которых во время беременности подвергались воздействию химиотерапии, достоверно не отличается от общей популяции.

<http://www.medicalnewstoday.com/articles/168575.php>, 24 Oct 2009

Новый метод диагностики и лечения злокачественных новообразований

Ученые из Университета Род-Айленда, США, изобрели технологию, которая может помочь в выявлении злокачественных опухолей и их элиминации без нанесения вреда здоровым тканям. Методика базируется на отличиях в кислотности протоплазмы клеток. Нормальные клетки человека имеют средний уровень pH 7,4, в то время как злокачественные ввиду повышенного метаболизма и деления расходуют больше энергии, за счет чего кислотность их внутренней среды колеблется в пределах 5,5-6,5. Об этом было известно давно, однако способ использования данного факта в лечебных или диагностических целях не был разработан.

Вначале Дональд Энджелман (Donald Engelman) в лаборатории молекулярной биофизики и биохимии Йельского университета обнаружил пептид, способный избирательно попадать в клетки с повышенной кислотностью; однако применения своему открытию ученый не нашел. В 2003 г. биофизики профессора Я. Решетняк и О. Андреев предложили изучить возможность использования данного пептида с целью диагностики рака. Исследование свойств вещества, названного rHLIP-пептидом, выявило, что оно способно доставить контраст или терапевтический агент селективно в злокачественные клетки. В настоящий момент на данное изобретение оформляется патент в США и Европе. Было показано, что rHLIP-пептид способен доставлять в раковые опухоли препараты на основе золота, что может повысить эффективность лучевой терапии, поскольку ткань, импрегнированная частицами золота, поглощает гораздо большую дозу облучения.

Исследователи предполагают, что их метод также можно использовать для диагностики и лечения других заболеваний, которые сопровождаются воспалительным процессом, обуславливающим повышение кислотности пораженной ткани.

The University of Rhode Island press release (<http://www.uri.edu>), 27 Oct 2009

Подготовил **Дмитрий Демьяненко**