

ПРЕСС - РЕЛИЗ

Москва, 14 апреля 2016 г.

III Конгресс гематологов России

14 апреля 2016 г. в рамках III Конгресса гематологов России ведущие специалисты собрались в Москве, чтобы обсудить инновационные методы борьбы с лимфопролиферативными заболеваниями. Эксперты представили последние мировые достижения в лечении онкогематологических заболеваний, ставшие доступными для российских пациентов. Важнейшей темой конференции стала регистрация в России нового показания препарата обинутузумаб (Газива®) — для иммунотерапии фолликулярной лимфомы. Применение препарата Газива® позволяет снизить риск прогрессирования заболевания почти в 2 раза и перевести его в фазу «глубокого сна» — в продолжительную ремиссию. Это впечатляющие результаты, поскольку речь идет о пациентах с трудно поддающейся лечению формой фолликулярной лимфомы, для которых возможности терапии сильно ограничены. У таких больных с каждым новым рецидивом заболевание становится более резистентным к лечению.

Организаторами Конгресса выступили Министерство здравоохранения Российской Федерации, федеральные научные и медицинские центры, профессиональные сообщества онкологов и гематологов. В рамках научного конгресса прошел ряд пленарных заседаний и сателлитных симпозиумов, на которых специалисты рассмотрели актуальные вопросы терапии онкогематологических заболеваний, внедрения современных технологий лечения и инновационных препаратов. Одним из ключевых событий стал симпозиум «**Новые перспективы лечения фолликулярных лимфом и хронического лейкоза**», в рамках которого состоялся лонч нового показания препарата Газива® — для лечения фолликулярной лимфомы. Этот иммунотерапевтический таргетный препарат ведущие специалисты всего мира называют прорывом в терапии лимфопролиферативных заболеваний, с прошлого года он уже успешно применяется в России для лечения хронических лимфоцитарных лейкозов.

Фолликулярная лимфома — наиболее частая форма индолентных (вялотекущих) лимфом. Каждый год в мире регистрируют более 75 тыс. человек, страдающих от этого злокачественного заболевания. В России фолликулярной лимфомой ежегодно заболевают 3500 пациентов.

Точные причины злокачественного перерождения клеток в лимфатической системе неизвестны; ученые предполагают, что оно происходит вследствие цепочки случайных генетических событий. Исследования показывают, что развитию заболевания могут способствовать некоторые хромосомные нарушения, постоянные контакты с канцерогенными веществами и пестицидами, длительное лечение иммунодепрессантами (например, после трансплантации органов), проживание в экологически неблагоприятной зоне, наследственные и приобретенные поражения иммунной системы, аутоиммунные заболевания.

Опухоль состоит из зрелых В-лимфоцитов, которые в результате бесконтрольного размножения накапливаются в фолликулах лимфатической системы (локальных скоплениях лимфоидной ткани, где происходят рост и развитие клеток иммунной защиты человека). Поскольку такие центры содержатся не только в лимфатических узлах, но и в селезенке, миндалинах гортани, слизистых оболочках пищеварительной системы, первоначальный очаг может возникнуть в любой части организма.

Фолликулярная лимфома характеризуется чередующимися периодами ремиссий и рецидивов. На сегодняшний день полное излечение невозможно, однако при своевременной и правильной терапии большинство пациентов могут прожить долгие годы, сохранив хорошее качество жизни. Одна из основных задач, стоящих перед учеными и врачами, — разработать эффективные схемы лечения для достижения стойкой и максимально продолжительной ремиссии.

«Золотым стандартом» лечения считают сочетание химиотерапии с таргетной терапией препаратом ритуксимаб (Мабтера) и дальнейшую поддержку этим препаратом для увеличения периода ремиссии. Однако около 20–25 % пациентов с фолликулярной лимфомой не отвечают на стандартную терапию или имеют рецидивы после нее. С появлением обинутузумаба — иммунотерапевтического препарата нового поколения — у этих больных появились реальные (подкрепленные многочисленными исследованиями) шансы на благоприятный исход.

Обинутузумаб (Газива®) — это первое гликоинженерное моноклональное антитело II типа, воздействующее на белок CD20, находящийся на поверхности В-лимфоцитов. Препарат разрушает опухолевые клетки-мишени и одновременно делает их уязвимыми для собственной иммунной системы организма.

«Пациенты с фолликулярной лимфомой, у которых, несмотря на лечение, возникает рецидив или прогрессирование заболевания, нуждаются в дополнительных способах терапии, поскольку с каждым новым рецидивом недуг все труднее поддается лечению. Каждая последующая ремиссия короче предыдущей, а лимит эффективных терапевтических опций драматически снижается, в конечном итоге не оставляя пациенту шанса на получение эффективного лечения, — объясняет **Ирина Поддубная, д.м.н., проф., чл.-корр. РАН, ведущий российский онкогематолог, зав. кафедрой онкологии Российской медицинской академии последипломного образования.** — Теперь этот шанс появляется благодаря обинутузумабу — принципиально новому средству, которое открывает дополнительные возможности лечения: и подавляет опухоль, и активирует собственную иммунную систему организма».

Согласно исследованиям, применение препарата Газива® в комбинации с бендамустином снижает риск прогрессирования заболевания или смерти у пациентов с фолликулярной лимфомой на 52 %, а также позволяет на длительное время отсрочить проведение повторного лечения. Стойкая ремиссия и сохранение качества жизни больных связаны в том числе с низкой токсичностью данной схемы лечения.

«Использование моноклональных антител — это первый шаг к уходу от классической химиотерапии, сопровождаемой инфекциями, выпадением волос, тошнотой, которой так боятся наши пациенты. Мы должны увеличивать эффективность лечения, но при этом уменьшать его токсичность, повышая переносимость. Появление препарата обинутузумаб в России

позволяет успешно это делать», — отмечает **Вадим Птушкин, д.м.н., проф., главный внештатный гематолог-трансфузиолог Департамента здравоохранения г. Москвы.**

К сожалению, Газива® пока не входит в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Это значит, что лечебные учреждения смогут приобретать и применять его только за счет региональных льгот и только по «старому» показанию — хронический лимфоцитарный лейкоз. Не секрет, что финансовые возможности регионов очень разнятся, но врачи уверены, что жизнь человека не должна зависеть от того, в какой точке на карте страны стоит его дом. «Болезни одинаково поражают жителей столицы и регионов. И любой гражданин России, заболевший лимфомой, вправе рассчитывать на самую эффективную помощь. Надеюсь, что в ближайшее время мы сможем лечить всех, кто нуждается в помощи, за счет государственных средств», — говорит **Ирина Поддубная.**

Нельзя не отметить, что у врачей есть веское основание для подобного оптимизма. Благодаря сотрудничеству производителя препарата компании «Рош» с отечественным фармацевтическим гигантом «Фармстандарт» некоторые стадии производства препарата Газива® были успешно локализованы в России, что позволит сделать его более доступным для наших пациентов.

В настоящее время препарат одобрен более чем в 60 странах мира для лечения хронического лимфолейкоза. Эксперты уверены, что регистрация в России нового показания — для терапии фолликулярной лимфомы — откроет новые горизонты для спасения пациентов.