

На VI Международном онкологическом форуме «Белые Ночи» были представлены новые терапевтические опции для лечения пациенток с эндометриальным раком

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, 25.06.2020 — 25-28 июня в Санкт-Петербурге состоялся Международный онкологический форум «Белые ночи». Мероприятие ежегодно собирает ведущих экспертов из России и стран СНГ. В рамках форума обсуждались самые последние достижения в области терапии онкологических заболеваний.

На сателлитном симпозиуме компании MSD «Иммунотерапия: новые подходы к терапии распространенного рака эндометрия» свой доклад «Лекарственная терапия рака эндометрия» представила **Адель Федоровна Урманчеева**, д.м.н., ведущий научный сотрудник НМИЦ онкологии им Н.Н. Петрова, профессор кафедры онкологии СЗГМУ им. И. И. Мечникова.

По данным за 2018 год, сообщила эксперт, рак эндометрия (РЭ) составлял 8% в структуре онкологической заболеваемости у женщин в РФ. Было выявлено 26 352 случая данного заболевания. При локализованном РЭ общая выживаемость составляет 95%, при местнораспространенном процессе – 69%, а при наличии отдаленных метастазов – 17%.

Низкие показатели выживаемости при РЭ III-IV стадии обусловлены, в том числе, ограниченными возможностями лекарственного лечения – в качестве терапии 1-й линии онкологи могут предложить большинству пациенток химиотерапию на основе препаратов платины. Ситуация усугубляется в случае прогрессирования заболевания, поскольку в этом случае число эффективных препаратов уменьшается, а их эффективность весьма ограничена. В этой связи существует острая потребность в обновлении арсенала препаратов для лечения распространенного рака эндометрия.

Новой опцией для лечения пациенток с распространенным РЭ является иммунотерапия с использованием ингибиторов иммунных контрольных точек (ИИКТ). Данный метод уже активно используется в лечении пациентов с различными солидными опухолями, и в ряде исследований было отмечено, что иммунотерапия весьма эффективна при наличии в опухоли такого предиктивного биомаркера, как высокий уровень микросателлитной нестабильности (MSI-h) / нарушение системы репарации ДНК (dMMR).

Главным аргументом в пользу определения данного биомаркера **А.Ф. Урманчеева** назвала высокую эффективность пембролизумаба в лечении пациенток с РЭ при наличии высокого уровня микросателлитной нестабильности – частота объективного ответа достигает 57%.

В 2020 году компанией MSD в России, рассказала профессор **Адель Федоровна Урманчеева**, на базе ФГБУ «РНЦПХТ им. акад. А.М. Гранова» МЗ РФ была организована программа поддержки пациенток с РЭ по диагностике нарушений системы репарации ДНК. *«Любой онколог России в рамках данной программы, - сообщила эксперт, - теперь может отправить биоматериал пациентки для исследования нарушений системы репарации ДНК, получить результат тестирования и выбрать оптимальный вариант терапии, при этом компания MSD не имеет доступа к персональным данным и биоматериалу пациента, а также не влияет на выбор терапии. Убедена, что данная программа приведет к значительному прогрессу в лечении распространенного рака эндометрия, благодаря внедрению иммунотерапии в практику врачей-онкологов».*

Александра Сергеевна Тюляндина, д.м.н., старший научный сотрудник отделения клинической фармакологии и химиотерапии ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина МЗ РФ представила доклад, посвященный роли комбинированной терапии иммуноонкологическим и таргетным препаратами в лечении РЭ «Комбинация пембролизумаб+ленватиниб в терапии рака эндометрия без MSI-h/dMMR». Эксперт рассказала о результатах клинического исследования KEYNOTE-146, представленных на ESMO 2019, – комбинация пембролизумаба и ленватиниба демонстрирует значительную эффективность при лечении пациенток с распространенным РЭ, прогрессирующим на предшествующей терапии независимо от статуса MSI и экспрессии PD-L1. Комбинация была одобрена FDA в ускоренном порядке для лечения пациенток с распространенным РЭ без наличия MSI-H или dMMR. На сегодняшний день комбинация пембролизумаба и ленватиниба зарегистрирована, в том числе, и в России.

Свое выступление «Новые возможности терапии рака эндометрия с высокой микросателлитной нестабильностью/нарушениями в системе репарации ДНК» **Светлана Викторовна Хохлова**, д.м.н., заведующая отделением противоопухолевой лекарственной терапии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» МЗ РФ посвятила результатам клинического исследования KEYNOTE-158. В данном мультикогортном исследовании участвовали пациенты с различными злокачественными опухолями, ранее получавшие как минимум 1 линию протвоопухолевой терапии. Около трети из них были пациентки с раком эндометрия - как с наличием MSI-h, так и с неизвестным статусом MSI-h.

Было показано, что в случае наличия MSI-h при раке эндометрия пембролизумаб обеспечивает высокую эффективность по таким показателям, как частота объективного ответа, выживаемость без прогрессирования и общая выживаемость. По результатам исследования KEYNOTE-158 пембролизумаб был зарегистрирован в 2019 году в России для лечения пациентов с распространенными злокачественными новообразованиями, в том числе с раком эндометрия, с высоким уровнем микросателлитной нестабильности, включая нарушения системы репарации ДНК.

О пембролизумабе

Пембролизумаб – это PD-1 ингибитор, который усиливает способность иммунной системы организма выявлять опухолевые клетки и бороться с ними. Пембролизумаб представляет собой гуманизированное моноклональное антитело, которое блокирует взаимодействие между PD-1 и его лигандами PD-L1 и PD-L2, тем самым активируя Т-лимфоциты, которые могут воздействовать как на опухолевые, так и на здоровые клетки.

Компания MSD обладает крупнейшей в отрасли программой клинических исследований в области иммуноонкологии. В настоящее время пембролизумаб изучается в более, чем 1000 исследованиях, при самых различных злокачественных опухолях и режимах терапии. Целью программы клинического исследования пембролизумаба является изучение его влияния на разные виды опухолей, а также факторов, которые могут предсказать вероятность эффективности терапии пембролизумабом.

Пембролизумаб был впервые зарегистрирован в 2014 году в США для терапии пациентов с неоперабельной и метастатической меланомой, у которых выявлено прогрессирование заболевания после предшествующей терапии. Позже препарат был одобрен для терапии пациентов по 14 показаниям.

Меланома

- для лечения взрослых пациентов с неоперабельной или метастатической меланомой;
- в качестве адъювантной терапии у пациентов с меланомой с поражением лимфатических узлов после хирургического лечения.

Немелкоклеточный рак легкого

- в комбинации с химиотерапией, включающей препарат платины и пеметрексед в качестве 1-ой линии терапии у пациентов с метастатическим неплоскоклеточным немелкоклеточным раком легкого при отсутствии мутаций в генах эпидермального фактора роста (EGFR) или киназы анапластической лимфомы (ALK);
- в комбинации с карбоплатином и паклитакселом или альбумин-стабилизированным нанодисперсным паклитакселом в качестве 1-ой линии терапии у пациентов с метастатическим плоскоклеточным немелкоклеточным раком легкого;
- в качестве монотерапии 1-ой линии у пациентов с местно распространенным или метастатическим немелкоклеточным раком легкого с экспрессией PD-L1 \geq 1% опухолевыми клетками, определяемой валидированным тестом, при отсутствии мутаций в генах EGFR или ALK;
- в качестве монотерапии для лечения пациентов с распространенным немелкоклеточным раком легкого с экспрессией PD-L1 \geq 1% опухолевыми клетками, определяемой валидированным тестом, которые ранее получали терапию, включающую препараты платины. При наличии мутаций в генах EGFR или ALK пациенты должны получить соответствующую специфическую терапию прежде, чем им будет назначено лечение препаратом.

Рак головы и шеи

- для лечения пациентов с рецидивирующим или метастатическим плоскоклеточным раком головы и шеи с прогрессированием заболевания во время или после химиотерапии, включающей препараты платины.

Классическая лимфома Ходжкина (КЛХ)

- для лечения взрослых и детей с рефрактерной классической лимфомой Ходжкина или с рецидивом заболевания после трех и более предшествующих линий терапии.

Уротелиальная карцинома

- для лечения пациентов с местно распространенной или метастатической уротелиальной карциномой, у которых невозможно проведение химиотерапии, включающей цисплатин, с экспрессией PD-L1 (комбинированный показатель позитивности (combined positive score, CPS \geq 10) по данным валидированного теста, а также у пациентов, которым невозможно проведение химиотерапии любыми препаратами платины, независимо от экспрессии PD-L1;

- для лечения пациентов с местно распространенной или метастатической уротелиальной карциномой, которые ранее получали химиотерапию, включающую препараты платины

Рак желудка

- для лечения пациентов с рецидивирующей местно распространенной или метастатической аденокарциномой желудка или пищеводно-желудочного перехода с экспрессией PD-L1 (комбинированный показатель позитивности (combined positive score, CPS \geq 1) по данным валидированного теста. У больных должно быть зарегистрировано прогрессирование заболевания на фоне или после проведения двух и более линий предшествующей терапии, включая химиотерапию фторпиримидинами и препаратами платины, а также, при необходимости, таргетную терапию препаратами анти-HER2/neu.

Злокачественные новообразования с высоким уровнем микросателлитной нестабильности

- для лечения пациентов с распространенными злокачественными новообразованиями с высоким уровнем микросателлитной нестабильности (MSI-H), включая нарушения системы репарации ДНК (dMMR), которые ранее получали терапию

Гепатоцеллюлярная карцинома

- для лечения пациентов с гепатоцеллюлярной карциномой (ГЦК), которые ранее получали анти-ангиогенную терапию ингибиторами тирозинкиназ (ИТК).

Рак шейки матки

- для лечения пациентов с рецидивирующим или метастатическим раком шейки матки с экспрессией PD-L1 (CPS \geq 1) по данным валидированного теста при прогрессировании заболевания на фоне или после проведения химиотерапии.

Почечно-клеточный рак

- в комбинации с акситинибом в качестве 1-ой линии терапии у пациентов с распространенным почечноклеточным раком (ПКР)

Мелкоклеточный рак легкого

- для лечения пациентов с местно распространенным или метастатическим мелкоклеточным раком легкого (МЛР), которые получали две или более линии терапии

Об иммуноонкологии

Последние открытия в области иммуноонкологии открывают для пациентов со злокачественными новообразованиями новые возможности в лечении их заболеваний и увеличении продолжительности жизни. Иммуноонкологические препараты усиливают естественную способность иммунной системы бороться с опухолью. В отличие от химиотерапии (которая ингибирует клеточное деление быстрорастущих опухолевых клеток) и таргетной

терапии (воздействующей на различные молекулярные мишени на опухолевых клетках) иммуноонкологические препараты воздействуют на различные компоненты иммунной системы, в том числе точки иммунного контроля, в норме отвечающие за регулирование работы иммунной системы.

О компании MSD

Более 125 лет компания MSD создает и производит лекарственные препараты и вакцины для профилактики и лечения опасных заболеваний в мире, реализуя свою миссию по спасению и улучшению жизни людей. MSD – это фирменное наименование компании Merck & Co. Inc., штаб-квартира которой находится в Кенилворте, штат Нью-Джерси, США. Мы реализуем и поддерживаем стратегии, программы и партнерские проекты, которые способствуют повышению доступа пациентов к нашим лекарственным препаратам. Сегодня MSD продолжает оставаться первопроходцем в исследованиях по профилактике и лечению заболеваний, которые угрожают жизни людей и животных, включая онкологические и инфекционные заболевания, такие как ВИЧ-инфекция и лихорадка Эбола. Мы стремимся быть ведущей мировой биофармацевтической компанией, ориентированной на научные достижения. Для получения дополнительной информации вы можете посетить наш сайт: www.msd.ru или связаться с нами в [Twitter](#), [Facebook](#), [Instagram](#), [YouTube](#) и [LinkedIn](#).

Контакты для Лилия Закирова | msd.russia@merck.com | Тел.: +7 915 032 05 84

СМИ:

ООО «МСД Фармасьютикалс»

Россия, 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе 11, к 1

Бизнес-центр «Демидов»

Тел.: +7 495 916 7100

Факс: +7 495 916 7094

www.msd.ru

Перед назначением любого препарата, упомянутого в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению, предоставленной компанией-производителем. Компания MSD не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению.