



VI Форум экспертов по лечению рака молочной железы

12–13 июня 2011 г. в Риге при поддержке Российского общества патологоанатомов (РОП), компании Рош («Фарма и Диагностика») и диагностических компаний «Амтео» и «Биовитрум» состоялся VI Форум экспертов по лечению рака молочной железы (РМЖ). В работе форума активное участие приняли академик РАЕН, доктор медицинских наук, профессор А.М. Гарин, член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук Г.А. Франк, доктор медицинских наук, профессора В.И. Борисов, Э.К. Возный, С.М. Портной, Л.В. Кактурский, а также первый вице-президент РОП, главный внештатный патологоанатом Минздравсоцразвития РФ О.Д. Мишнев и профессор Университета Индианы Санил Бадве. Форум собрал около 200 представителей ведущих научно-исследовательских и лечебных учреждений из 71 города России.

Мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению рака молочной железы – впервые на Форуме экспертов

Прошедший форум является ежегодным и служит универсальной площадкой для профессионального диалога врачей-патоморфологов и клиницистов, позволяющей выработать мультидисциплинарный подход к проблемам диагностики и лечения рака молочной железы (РМЖ) на различных стадиях.

В РФ каждый год диагностируется более 50 тыс. новых случаев РМЖ, в настоящее время под наблюдением находятся около 500 тыс. пациенток с различными стадиями заболевания; за 6 лет прирост заболеваемости РМЖ составил 11,5%. Статистика смертности от этого заболевания также неутешительна: ежегодно мы теряем около 24 тыс. женщин, а неменяющийся показатель смертности на первом году диагностики (около 9%) свидетельствует о недостаточном или неадекватном лечении.

Актуальность обсуждаемых на форуме вопросов продиктована не только широкой распространенностью РМЖ в России и в мире, но и новыми перспективами терапии, которые открыли таргетные препараты трастузумаб и бевацизумаб. Сегодня существуют лабораторно-диагностические возможности прогнозирования течения болезни и выбора обоснованной терапии. Одним из самых весомых, с прогностической точки зрения, и наиболее изученных факторов является гиперэкспрессия HER-2. В связи с этим важным моментом форума стало проведение рабочего совещания по протоколу ML19870 (эпидемиологическая программа скрининга HER-2-статуса у пациенток с РМЖ).

В ходе совещания был намечен ряд мероприятий по дальнейшему совершенствованию тестирования HER-2-статуса РМЖ: унификация критериев оценки, дальнейшее внедрение рекомендаций ASCO/CAP, контроль качества тестирования (внутренний и внешний), применение обучающих программ.

В протоколе ML19870 участвуют ведущие специалисты-патоморфологи на всей территории РФ. Они ежегодно определяют дальнейшее развитие диагностики РМЖ в соответствии с современными тенденциями и реальными потребностями лечебного процесса. В ходе рабочего совещания в первую очередь акцент был сделан на качество и воспроизводимость диагностического процесса при поточном методе исследования.

Благодаря работе Координационного совета стандарты качества проводимой в РФ диагностики вышли на международный уровень, что планируется подтверждать участием российских специалистов в международной системе контроля качества NORDICQC. Эксперты единодушно сделали вывод о том, что только посредством повышения качества диагностики и выявления заболевания на более ранних стадиях можно улучшить показатели выживаемости больных РМЖ.

В рамках общего заседания форума ведущими специалистами в области онкологии и патоморфологии были сделаны доклады об эпидемиологии, морфологии, терапевтических подходах, хирургическом лечении и особенностях назначения препаратов с учетом персонализированного подхода при лечении РМЖ.

О необходимости использования мультидисциплинарного подхода к лечению РМЖ говорилось как патоморфологами, так и клиницистами. Большое внимание в своих докладах эксперты уделили прогностической ценности биомаркеров РМЖ. С лекцией на эту тему выступил глава Транснационального генетического комитета Университета Индианы профессор Санил Бадве. В своих выступлениях эксперты определили ведущую роль доказательной медицины и мультидисциплинарного подхода в разработке современных методов терапии РМЖ. Эксперты также отметили ключевую роль препаратов компании Рош (Герцептин®, Авастин®, Кселода®) в лечении РМЖ на всех стадиях заболевания.

Резолюция VI Форума экспертов по лечению рака молочной железы



За последние 25–30 лет темп прироста заболеваемости злокачественными опухолями превысил годовой темп прироста населения. Ранняя диагностика и своевременное лечение онкологических заболеваний являются наиболее актуальными на сегодняшний день.

Именно в лечении онкологических заболеваний произошли революционные прорывы и были разработаны впечатляющие методы направленной (таргетной) терапии, обоснованной только при условии точного морфологического диагноза.

Новый этап развития онкологии позволил идентифицировать молекулярные маркеры, определение которых с помощью иммуногистохимических (ИГХ) анализов (установление иммунного типа опухоли) дает наиболее полную картину о происхождении опухоли и ее чувствительности к различного рода воздействиям, что имеет прогностическое и предиктивное значение для пациенток с диагнозом РМЖ. По результатам ИГХ-анализа можно поставить верный диагноз, выявить стадию и характер течения заболевания, точно предсказать эффективность того или иного вида лечения, назначить наиболее эффективный курс моно- или комбинированной терапии. Это предоставляет пациенткам возможность жить многие годы, сохраняя высокое качество жизни, а больным с ранними стадиями РМЖ — значительный шанс на полное излечение.

Самыми изученными молекулярными маркерами являются рецепторы эстрогена и прогестеронов, рецептор эпидермального фактора роста человека 2-го типа, или HER-2, а также индекс пролиферативной активности Ki-67. Наличие рецептора HER-2 свидетельствует об агрессивной форме РМЖ, которая характеризуется быстрым ростом опухоли, высокой вероятностью метастазирования, резким снижением эффективности химио-, гормональной и лучевой терапии.

HER-2-положительный статус встречается примерно в 20 % случаев. В настоящее время только с помощью своевременной диагностики HER-2-положительного статуса опухоли можно назначить адекватное и эффективное лечение на всех стадиях РМЖ.

Страны, в которых на государственном уровне в течение многих лет проводятся общенациональные программы по ранней диагностике РМЖ, характеризуются устойчивым снижением смертности от этого заболевания.

В Российской Федерации тестирование гормонального статуса и определение HER-2 осуществляется во многих лечебных учреждениях при первично выявленном РМЖ. Благодаря работе референсных центров и лабораторий происходит повышение качества проводимых исследований. Центральной референсной лабораторией (референсным центром) является Отделение патологической анатомии МНИОИ им. П.А. Герцена (Москва).

Участники Форума экспертов по лечению РМЖ приняли следующую резолюцию.

1. Патологоанатомам и онкологам РФ необходимо продолжить активную работу по следующим направлениям:

1.1. участвовать в образовательных мероприятиях, проводимых под эгидой профессиональных обществ;

1.2. поддерживать систему региональных референсных лабораторий в России для осуществления контроля качества ИГХ-исследований;

1.3. провести VII Всероссийский форум экспертов по лечению и диагностике РМЖ в 2012 г.

2. Клиницисты и патологи должны работать в тесном контакте с соблюдением всех технологических стандартов и правил получения и исследования материала.

3. Обращаем внимание руководителей Минздравсоцразвития России, руководителей органов управления здравоохранением субъектов РФ на необходимость:

3.1. улучшения технического оснащения и повышения квалификации кадрового состава онкологических лечебно-профилактических учреждений, патологоанатомических отделений онкологических диспансеров и многопрофильных больниц в РФ;

3.2. поддержки обучающих циклов для врачей-патологов, маммологов, онкологов, химиотерапевтов;

3.3. обязательного первоочередного исследования гормонального статуса, определения HER-2-статуса ввиду несомненной значимости диагностики рецепторного статуса опухоли для эффективного лечения пациенток с диагнозом РМЖ;

3.4. внедрения регистра больных РМЖ с привлечением референсных региональных центров для оптимального контроля диагностики и проводимого лечения.

Резолюция обсуждена и принята на VI Форуме экспертов по лечению РМЖ, проходившем с 12 по 13 июня 2011 г.