



RUSSCO

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО
ОНКОЛОГОВ-ХИМИОТЕРАПЕВТОВ

официальная газета общества | Выпуск 8 • 2012

НОВОСТИ ОБЩЕСТВА

СОВЕТ ПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВА ОНКОЛОГОВ-ХИМИОТЕРАПЕВТОВ РАСШИРИЛСЯ

Согласно Уставу [Совет правления](#) Общества онкологов-химиотерапевтов является основным органом, принимающим решения по деятельности Общества и влияющим на его политику. Во главе Совета находится [Председатель](#). До настоящего времени в Совет правления входило 13 человек. На заседании в мае члены правления высказались за расширение состава и предложили кандидатуры. Путем закрытого онлайн голосования были определены новые члены Совета. Они являются хорошо известными людьми, ведущими специалистами в области лекарственного лечения и поддерживающей терапии в онкологии:

Владимирова Любовь Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением химиотерапии Ростовского научно-исследовательского института онкологии, член комиссии по лекарственным препаратам Общества онкологов-химиотерапевтов (Ростов-на-Дону);

Гладков Олег Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением химиотерапии Челябинского онкологического диспансера, председатель Челябинского регионального отделения Общества онкологов-химиотерапевтов (Челябинск);

Птушкин Вадим Вадимович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом гематологии и онкологии подростков и взрослых Федерального научно-клинического центра детской гематологии, онкологии и иммунологии, руководитель рабочей группы по поддерживающей терапии Общества онкологов-химиотерапевтов (Москва).

АКТИВНЫЕ ЧЛЕНЫ ОБЩЕСТВА БУДУТ ПООЩРЕНЫ

3 сентября состоялось осеннее заседание Совета правления Общества онкологов-химиотерапевтов, на котором одним из вопросов было поощрение наиболее активных членов Общества онкологов-химиотерапевтов. Активность определяется количеством набранных **квалификационных баллов RUSSCO** за период с **01.10.2011 г.** по **01.11.2012 г.** Трое победителей с наибольшим количеством баллов получают на Российском онкологическом конгрессе диплом, а также планшетный компьютер iPad. В дальнейшем Общество будет привлекать специалистов в качестве экспертов.

Баллы начисляются за:

каждое мероприятие общества, начиная с 1 октября 2011 года (количество баллов указывается заранее); участие в программах партнеров Общества; публикацию статьи в газете Общества – 5 баллов; публикацию оригинальной статьи (результатов собственного исследования) в журнале Общества – 10 баллов; публикацию других типов статей в журнале Общества – 6 баллов;

публикацию новостей, заметок на веб-сайте Общества – 5 баллов; инициирование и организацию мероприятия Общества – 10 баллов.

Кроме того, члены Правления решили наградить специалистов, которые наиболее активны в рамках Национальной Программы Общества онкологов-химиотерапевтов «[Совершенствование молекулярно-генетической диагностики с целью повышения эффективности лечения](#)». Врачи, зарегистрированные в базе cancergenome.ru и выполнившие наибольшее количество тестов на мутации, получают диплом и планшетные компьютеры iPad на Российском онкологическом конгрессе.

Обращаем внимание, что время для повышения количества баллов еще есть – ведь установленный отчетный период заканчивается **1 ноября 2012**.

ОБСУЖДЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ



Нутритивной поддержкой (nutrition support) называют искусственное питание, проводимое с лечебной целью в период повышенной потребности организма в энергетическом и пластическом обеспечении. Изменение подходов к ведению онкологических больных заметно улучшило результаты лечения и качество жизни пациентов в последние десятилетия. При этом важная роль отводится поддерживающей терапии, которая включает в себя нутритивную поддержку. Прогрессирование опухолевого процесса часто сопровождается развитием недостаточности питания, что проявляется в снижении массы тела, слабости, уменьшении физической активности. По данным отчета ESPEN (2000), частота недостаточности питания у онкологических больных колеблется от 46 до 88% и в своем максимальном проявлении (синдроме анорексии-кахексии) является непосредственной причиной смерти у 4 из 20 пациентов.

В связи с этим Общество онкологов-химиотерапевтов считает целесообразным разработку российских рекомендаций по нутритивной поддержке. В рабочую группу экспертов вошли как специалисты по поддерживающей терапии, так и в целом по лекарственному лечению злокачественных новообразований: Салтанов А.И., Тюляндин С.А., Сельчук В.Ю., Манзюк Л.В., Ларионова В.Б., Снеговой А.В., Бесова Н.С., Борисова Т.Н., Попова Т.С., Шестопапов А.И., Лейдерман И.Н., Луфт В.М., Обухова О.А.

В пятницу, 14 сентября в конференц-зале Общества состоялась встреча экспертов группы. Дискуссия была весьма оживленной. Эксперты обменивались мнениями и опытом. По итогам встречи были внесены существенные изменения в проект рекомендаций, подготовленный ранее. После доработки рекомендации будут опубликованы в составе сборника рекомендаций RUSSCO по поддерживающей и сопроводительной терапии.

В АВГУСТЕ СОЗДАНО 2 РЕГИОНАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЯ

Тверское и Сахалинское региональные отделения Общества были созданы в августе. Учредителями отделения в Твери стали Гордеева Оксана Андреевна (председатель), Татьяненко Анна Николаевна, Сайдуллаева Александра Федоровна, Полонская Галина Ефимовна, Румянцева

Инна Кирилловна и Евстигнеева Ирина Владимировна. Сахалинское отделение учреждено Красновой Мариной Евгеньевной (председатель), Старцевым Сергеем Станиславовичем и Кан Эммой Дюнбеновной. Общество приветствует сотрудников новых отделений и желает плодотворной работы!

ОБЩЕСТВО ОБУЧИЛО СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ГЕНОДИАГНОСТИКЕ

Общество онкологов-химиотерапевтов продолжает ряд мероприятий в рамках программы национального масштаба по молекулярно-генетической диагностике. Так, Общество организовало тематический семинар «Применение метода ПЦР в реальном времени (real-time PCR) для генодиагностики соматических мутаций» для специалистов из различных регионов России. Семинар проходил в Москве на базе ЦНИИ Эпидемиологии.

В течение недели участники ежедневно посещали обучающие практические занятия под руководством ведущих специалистов научной лаборатории НИИ Эпидемиологии с целью повышения квалификации и усовершенствования работы по проведению нового метода исследования анализов. После успешного окончания семинара каждому участнику был выдан сертификат, подтверждающий факт обучения.

RUSSCO благодарит компанию АстраЗенека за спонсорскую поддержку мероприятия.

ПОДГОТОВКА К РОССИЙСКОМУ ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ КОНГРЕССУ: НОВОСТИ

01 сентября завершился прием тезисов на Российский онкологический конгресс, который состоится 13-15 ноября в Москве. Более 200 работ поступило в Оргкомитет. Тезисы были разделены по тематике и отправлены экспертам. Решение о публикации будет сообщено авторам не позднее 1 октября. По просьбе общественности бесплатная регистрация на конгресс была продлена до 01 октября. На сегодняшний день зарегистрировано более 2500 участников. Регистрация открыта на сайте информационного партнера – oncology.ru.

WEB-RUSSCO: ОТКРЫТА РЕГИСТРАЦИЯ НА ВЕБИНАР С УЧАСТИЕМ ПРОФЕССОРА BODY

Профессор Жан-Жак Боди является известным специалистом в области лечения патологии костей. Он работает в Онкологическом Институте Bordet и Университете Брюсселя (Бельгия). 9 октября 2012 г. в 17:00 состоится вебинар, на котором профессор Боди поделится опытом профилактики и лечения метастазов в кости. Участие в вебинаре бесплатное. До начала вебинара происходит регистрация участников. Всем зарегистрированным участникам предоставляется ссылка, с помощью которой можно войти в систему за 15 минут до начала вебинара из любой точки через интернет.

Зарегистрироваться можно [здесь](#).

WEB-RUSSCO: ОПУБЛИКОВАН ВИДЕО-ФИЛЬМ «КАК ЛЕЧИТЬ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА»

В рамках программы WEB-RUSSCO Общество представляет [фильм](#), состоящий из видео докладов конференции «Как лечить опухоли головного мозга», которая состоялась в Нижнем Новгороде, 21 мая 2012. О проблеме рассказывают Бекяшев Али Хасьянович (РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва), Насхлеташвили Давид Романович (РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва), Кобяков Григорий Львович (НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко, Москва), Голанов Андрей Владимирович (НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко, Москва), Карахан Владислав

Борисович (РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва), Канищева Надежда Викторовна (НООД, Нижний Новгород), Рехалов Андрей Федорович (отделение нейрохирургии ПОМЦ, Нижний Новгород), Севян Надежда Вагаршаковна (РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва), Москвина Екатерина Анатольевна (РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва) и другие. На сайте интернет-пользователи могут не только смотреть видео, но и обсуждать его, оставляя свои комментарии.

ЦИКЛ СИМПОЗИУМОВ «ТАРГЕТНАЯ ТЕРАПИЯ РАКА ЛЕГКОГО» НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ

11 октября во Владивостоке и 12 октября в Хабаровске состоятся симпозиумы из цикла «Таргетная терапия рака легкого». Учитывая неблагоприятную ситуацию с заболеваемостью раком легкого в России и смертностью от него, в свете появления новых возможностей лечения, Профессиональное Общество Онкологов-Химиотерапевтов приняло решение о проведении в 2011 году Образовательного цикла. Мероприятия прошли в 20 городах в Российской Федерации. На Дальнем Востоке симпозиумы проведут члены правления: профессор Моисеенко Владимир Михайлович, член правления общества, национальный представитель ESMO в РФ, заведующий отделением химиотерапии Лечебно-диагностического центра Международного института биологической систем им. С.М. Березина (Санкт-Петербург) и профессор Имянитов Евгений Наумович, заместитель директора по клинико-экспериментальной работе, заведующий отделом биологии опухолевого роста НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова (Санкт-Петербург). Участие бесплатное, предварительная регистрация не требуется.

Место проведения: областной онкологический диспансер.

НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ТЕРАПИИ ГЕФИТИНИБОМ БОЛЬНЫХ НМРЛ В РОССИИ

Для оптимизации терапии больных немелкоклеточным раком легкого (НМРЛ) с учетом фармакоэкономических показателей авторами было проанализировано лечение больных – носителей мутации EGFR с помощью современных лекарственных средств.

Гефитиниб увеличивает продолжительность жизни пациентов в среднем на 1,05 года. Коэффициент «затраты/ эффективность» для такой терапии составляет 934,8 тыс. руб./1 дополнительный год жизни (903,9-1100,5 тыс. руб./ 1 дополнительный год жизни). Анализ на наличие мутации EGFR с последующим назначением гефитиниба пациентам с мутацией, по сравнению с назначением его всем пациентам, приводит к экономии 211,6-251,8 тыс. руб. в расчете на 1 пациента при равной клинической эффективности. При сравнении селективного назначения гефитиниба с проведением всем пациентам только химиотерапии (ХТ) коэффициент эффективности дополнительных затрат колеблется от 960,7 до 1010,0 тыс. руб./1 дополнительный год жизни.

Таким образом, проведение теста на мутационный статус гена EGFR у больных с неоперабельным НМРЛ и последующая терапия гефитинибом при наличии мутации не только увеличивают среднюю продолжительность жизни, но и характеризуются приемлемым уровнем эффективности затрат.

Источник: Проценко С.А., Рудакова А.В., Моисеенко Ф.В., Левченко Е.В., Мацко Д.Е., Иванцов А.О., Семёнов И.И., Иевлева А.Г., Митюшкина Н.В., Того А.В., Новик А.В., Имянитов Е.Н., Моисеенко В.М. Журнал «Вопросы онкологии», №3, 2012.

ВЛИЯНИЕ РАННЕЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НА СТОИМОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ НМРЛ

Оказание паллиативной помощи после постановки диагноза пациентам с НМРЛ приводит к значимому улучшению качества жизни и ее продолжительности. Исследователи из Massachusetts General Hospital Cancer Center оценили влияние ранней паллиативной помощи на общую стоимость лечения этих пациентов.

Анализ был основан на данных рандомизированного контролируемого исследования, которое проводилось в период с 2006 по 2009 год и включило 151 больного с метастатическим НМРЛ. Пациенты получили в двух группах стандартное лекарственное лечение или стандартное лекарственное лечение плюс раннюю паллиативную помощь. Исследователи оценили фармакоэкономические показатели от момента начала лечения до смерти, включая помощь в хосписе. Первичной конечной точкой была разница в общей стоимости лечения между группами на момент последнего месяца жизни.

При периоде наблюдения 18 месяцев 133 (88,1%) человека умерли, данные 125 (82,8%) пациентов были доступны для анализа. Стоимость лечения, включая госпитализации, больных в группе ранней паллиативной помощи была достоверно меньше, чем стоимость лечения в группе стандартной терапии. Медиана разницы стоимости составила 2.432 долл. США на пациента к моменту достижения первичной точки в пользу группы паллиативной помощи.

Исследователи делают вывод, что оказание ранней паллиативной помощи не только влияет на сокращение затрат на лечение, но и снижает необходимость в госпитальных ресурсах.

Источник: J. Greer et al. J Clin Oncol 30, 2012 (suppl; abstr 6004).