

Оценка эффективности применения пембролизумаба у пациентов с прогрессирующей меланомой в сибирском регионе

Научный руководитель – Сидоров Сергей Васильевич

Шевченко Ксения Евгеньевна

Выпускник (специалист)

Новосибирский государственный университет, Медицинский факультет, Новосибирск,
Россия

E-mail: m.risorius@mail.ru

Ведущей локализацией в структуре общей онкологической заболеваемости является кожа, ее злокачественные новообразования представляют собой рак кожи, подразделяющийся на базальноклеточный рак и плоскоклеточный рак, и меланому. [1] Меланома является опухолью нейроэктодермального происхождения, которая развивается из меланоцитов и локализуется преимущественно в коже. Меланома является одной из наиболее злокачественных опухолей человека, склонна к частому рецидивированию и метастазированию. Ведение пациентов с данным заболеванием представляет собой сложную задачу, требующую непрерывного наблюдения и срочного специального лечения.[2] Применение таргетной терапии (ТТ) значительно улучшило течение заболевания, однако ее применение со временем теряет свою эффективность в связи с образованием устойчивых к ТТ клонов, что приводит к прогрессированию заболевания. Согласно данным исследований за последние несколько лет наиболее перспективной областью в лечении прогрессирующей меланомы является применение иммунотерапии.[3]

Цель исследования - оценить клинический ответ на иммунотерапию у пациентов с прогрессирующей меланомой на примере пембролизумаба.

Объектом исследования являлись пациенты старше 18 лет, ранее лечившиеся по поводу прогрессирующей меланомы и получающие пембролизумаб 200 мг каждые 3 недели до прогрессирования заболевания или непереносимой токсичности, средний срок наблюдения составил 15 месяцев. В ходе исследования были рассчитаны оценки общей выживаемости без прогрессирования. Частота объективного ответа была определена с помощью критериев оценки ответа опухоли на проводимую терапию по шкале RECIST 1.1. При применении пембролизумаба у пациентов с прогрессирующей меланомой (n=10) у 80% пациентов отмечалось улучшение состояния и качества жизни. В 20% был достигнут частичный ответ на лечение, в 20% случаев наблюдалась стабилизация состояния, в 60% случаев отмечалось прогрессирование заболевания включая летальный исход. Медиана общей выживаемости без прогрессирования составила 5 месяцев, что отличается от данных, предоставленных в международных исследованиях по пятилетней выживаемости, согласно которым медиана составила 8.3 месяца.

На данном этапе исследования анализ применения пембролизумаба подтверждает хорошую переносимость препарата при прогрессирующей меланоме, однако противоопухолевая активность оказалась ниже заявленной в проведенных ранее исследованиях.[4]

Источники и литература

- 1) А.Д. Каприн, В.В. Старинский Г.В.П. Злокачественные новообразования в России в 2018 году (заболеваемость и смертность). 2019.
- 2) Pavri S.N. et al. Malignant melanoma: Beyond the basics // Plast. Reconstr. Surg. 2016. Vol. 138, № 2. P. 330e-340e.

- 3) Tran E. et al. Cells in a Patient with Epithelial Cancer. 2019. Vol. 344, № 6184. P. 641–645.
- 4) Hamid O. et al. Five-year survival outcomes for patients with advanced melanoma treated with pembrolizumab in KEYNOTE-001 // Ann. Oncol. 2019. Vol. 30, № 4. P. 582–588.