

## Пресс-релиз компании «Ф. Хоффманн-Ля Рош»

На III Конгрессе гематологов России обсудили инновации в лечении онкогематологических заболеваний.

14 апреля 2016 г. ведущие специалисты собрались в Москве, чтобы обсудить инновационные методы борьбы с лимфопролиферативными заболеваниями в рамках III Конгресса гематологов России. 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 погрузить 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. Такие пациенты не реагируют на стандартные методы, а с каждым новым рецидивом их болезнь все тяжелее поддается воздействию препаратов.

Организаторами III Конгресса гематологов 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, внедрение 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 хронического лимфолейкоза.

Фолликулярная лимфома — наиболее частая форма индолентных (вялотекущих) лимфом. Каждый год в мире

## Press-Release of F. Hoffmann-La Roche Ltd.

регистрируется более 75 000 человек, страдающих от этого злокачественного заболевания. В России с диагнозом «фолликулярная лимфома» ежегодно сталкивается 3500 пациентов.

Точные причины злокачественного перерождения клеток в лимфатической системе неизвестны; ученые предполагают, что они возникают 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 происходит 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 сегодня 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 устойчивой и максимально продолжительной ремиссии.

«Золотым стандартом» лечения считается сочетание химиотерапии с таргетной терапией ритуксимабом (Мабтера) и дальнейшей поддержкой этим препаратом для увеличения периода ремиссии. Однако около 20–25 % пациентов с фолликулярной лимфомой не отвечают на стандартную терапию или имеют рецидив после нее. С появлением обинутузумаба — иммунотерапевтиче-

ского препарата нового поколения — у этих пациентов 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 никакого шанса на получение эффективного лечения, — объясняет **Ирина Поддубная**, ведущий российский онкогематолог, член-корреспондент РАН, д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой онкологии РМАПО. — Теперь этот шанс появляется благодаря обинутузумабу — принципиально новому средству, которое открывает дополнительные возможности лечения: и подавляет опухоль, и запускает собственную иммунную систему организма».

Согласно исследованиям, применение препарата Газива® в комбинации с бендамустином снижает риск прогрессирования заболевания или смерти пациентов с фолликулярной лимфомой на 52 %, а также позволяет на длительное время отложить необходимость следующего лечения. Глубокая ремиссия и сохранение качества жизни пациентов связаны в т. ч. с низкой токсичностью данной схемы лечения.

«Использование моноклональных антител — это первый шаг к уходу от классической химиотерапии, сопровождающейся инфекциями, выпадением волос, тошнотой, которой так боятся наши пациенты. Мы должны увеличивать эффективность лечения, но при

этом сокращать его токсичность, чтобы пациенты с сопутствующими заболеваниями могли его перенести. Появление препарата обинутузумаб в России позволяет это успешно делать», — отмечает **Вадим Птушкин**, главный внештатный гематолог-трансфузиолог Департамента здравоохранения г. Москвы, д-р мед. наук, профессор.

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 лимфолейкоз. 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 — открывает новые горизонты для спасения пациентов.

#### Контакты для СМИ:

Анастасия Козлова,  
akoz@ag-loyalty.com, +7(916)545-78-55

Татьяна Перекатова,  
tper@ag-loyalty.com, + 7(916)332-76-42

