



Проблема рака легкого в РФ: *Современные реалии*

Лактионов Константин Константинович

Рак легкого: заболеваемость и смертность в РФ

Рак легкого занимает первое место в структуре смертности у мужчин

в 2015 году

- Состояло на учете – **133,8** тыс. пациентов
- Численность контингента больных на 100 000 населения - 91,6
- **52** тыс. новых случаев
- 41% случаев диагностирован на IV стадии, 31% - III стадии
- **50,5%** умерло в 1-й год после диагностики



Заболеваемость и смертность: распределение по возрастам



Курение является основным фактором риска развития рака легкого



- **Курение – причина 80%–90% случаев развития рака легкого^{2,3,4}**
 - Рак легкого провоцирует как активное так и пассивное курение
 - ~3000 человек в США ежегодно умирает по причине пассивного курения⁵
- **Другие причины:⁶**
 - Воздействие канцерогенов 9%–15%
 - Радон: 10%
 - Загрязнение ОС: 1%–2%

1. Wakelee HA, et al. *J Clin Oncol*. 2007;25:472–478; 2. Peters S, et al. *Ann Oncol*. 2012;23:vii56–vii64;

3. NCCN Guidelines. Non-small cell lung cancer. v3.2014; 4. CDC.gov. Health Effects of Cigarette Smoking. Available at

http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/health_effects/effects_cig_smoking/. Accessed June 2014; 5. CDC.gov. Lung Cancer Risk Factors. Available at http://www.cdc.gov/cancer/lung/basic_info/risk_factors.htm. Accessed June 2014; 6. Alberg AJ, et al. *Chest*. 2007;132:29S–55S.



Уровень информированности о болезни

Представления опрошенных о причинах возникновения рака легкого, в % от числа опрошенных

В представлениях жителей крупных российских городов, основной причиной возникновения рака легкого является **КУРЕНИЕ**



Курение

80,8%



Плохая экологическая ситуация

62,0%



Генетическая предрасположенность

41,4 %



Некачественная еда

13,1 %



Малоподвижный образ жизни

8,5%

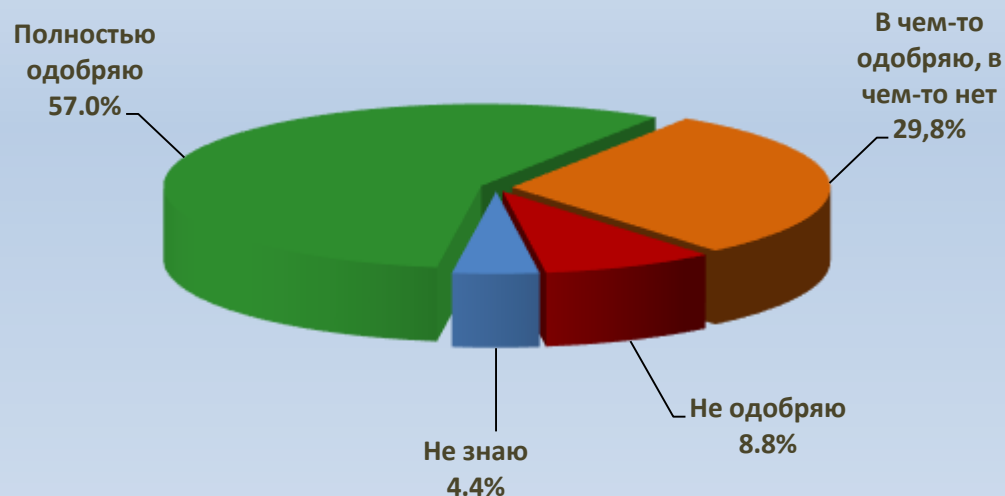


Оценка антитабачных мер государства

В большей степени одобряют принятие государством мер, направленных на ограничение табакокурения :

1. женщины,
2. молодые горожане,
3. некурящие горожане,
4. имеющие среди родственников, друзей, знакомых - онкобольных

Отношение к государственным антитабачным мерам,
в % от числа опрошенных



Скрининг рака легкого

Скрининг - применение различных методов исследования, позволяющих диагностировать опухоль на ранней стадии, когда еще нет симптомов болезни. Целью скрининга является раннее активное выявление бессимптомного рака и его лечение в группе высокого риска

Методы проведения скрининга рака легкого:

1. Флюорография
2. Рентген
3. Цитологическое исследование мокроты
4. Компьютерная томография
- 5. Низкодозная компьютерная томография**

Не информативны

Низко информативно

Высокая лучевая нагрузка

Единственный одобренный метод



Уровень информированности о болезни

Уровень известности различных видов профилактических обследований и ранней диагностики рака

Информированность о методах диагностики, раннего выявления заболевания – низкая.

Самые высокие показатели известности у флюорографии и рентгена (не выявляют рак легкого на ранней стадии).

Существующий уровень информированности не является фактором, сдерживающим рост заболеваемости раком вообще, и раком легкого в частности.

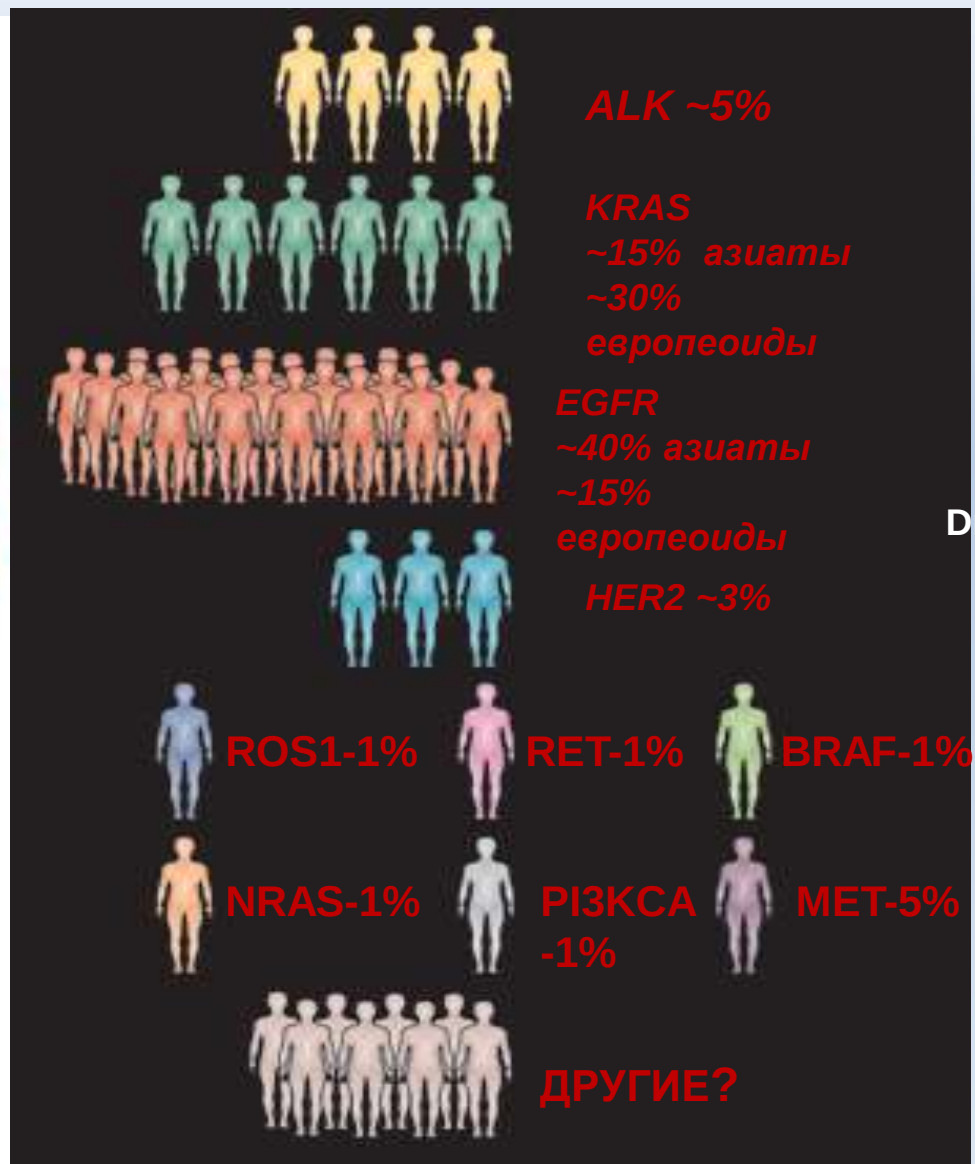


! Знаю хорошо **Что-то слышал!?**

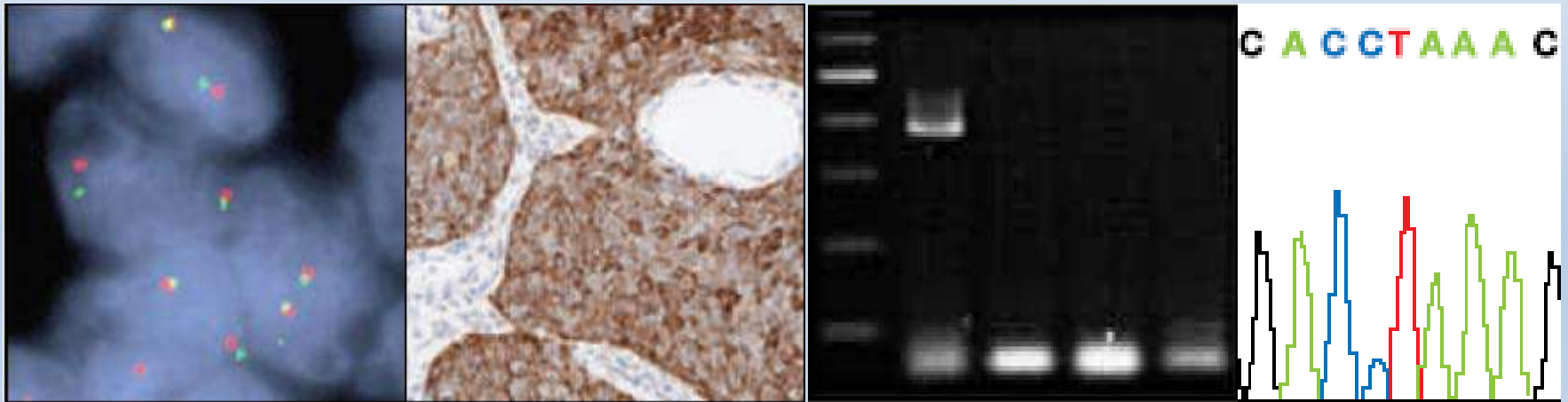
- **Варианты стратегии лечения рака легкого**



Такая разная аденокарцинома легкого



Как обнаружить молекулярно-генетические нарушения в опухоли?



FISH

ИГХ

ПЦР

секвенирование

Общая выживаемость* больных метастатическим НМРЛ в зависимости от выбранного лечения

- 
- ❖ Наилучшая поддерживающая терапия – до 6 месяцев
 - ❖ Платиносодержащая химиотерапия + таксаны, гемцитабин 7-8 месяцев
 - ❖ Платиновый дуплет+бевацизумаб – 12,3 месяца
 - ❖ Платиносодержащая химиотерапия+ пеметрексед – 12,6 месяцев
 - ❖ Ингибиторы тирозинкиназы EGFR/ALK – 20-36 месяцев
 - ❖ Анти PD1 терапия – 20-30% случаев общая выживаемость исчисляется годами

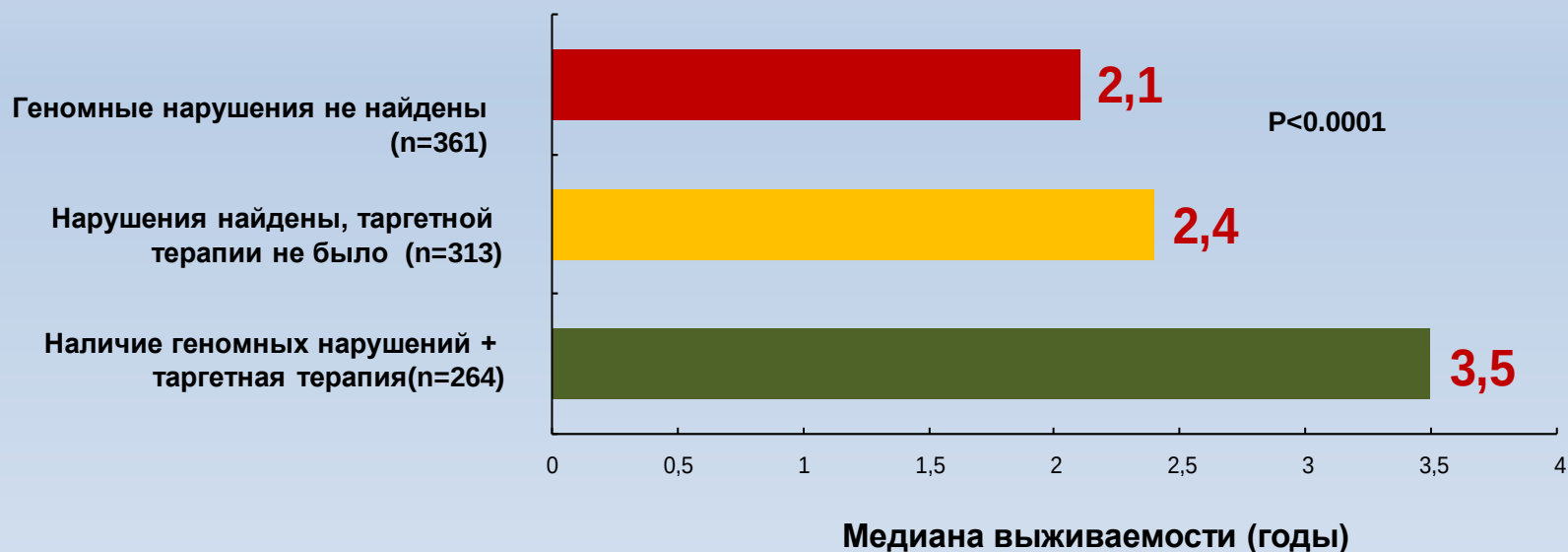
Spiro et al, Thorax 2004;59:828-836; Schiller, et al. N Engl J Med 2002; 346:92-98, [January 10, 2002](#); Sandler A, et al. N Engl J Med. 2006;355:2542-2550.; Scagliotti GV, et al. J Clin Oncol. 2008;26:3543-3551; Langer C. J Clin Oncol 2013;31:3303–3306

*На слайде представлены медианы ОВ

Выбор таргетной терапии на основании молекулярного профиля опухоли увеличивает продолжительность жизни больных НМРЛ

Результаты были использованы для выбора таргетной терапии или исследований таргетной терапии у 279 больных (28%) с наличием нарушений генома

Анализ общей выживаемости выполнен у 938:

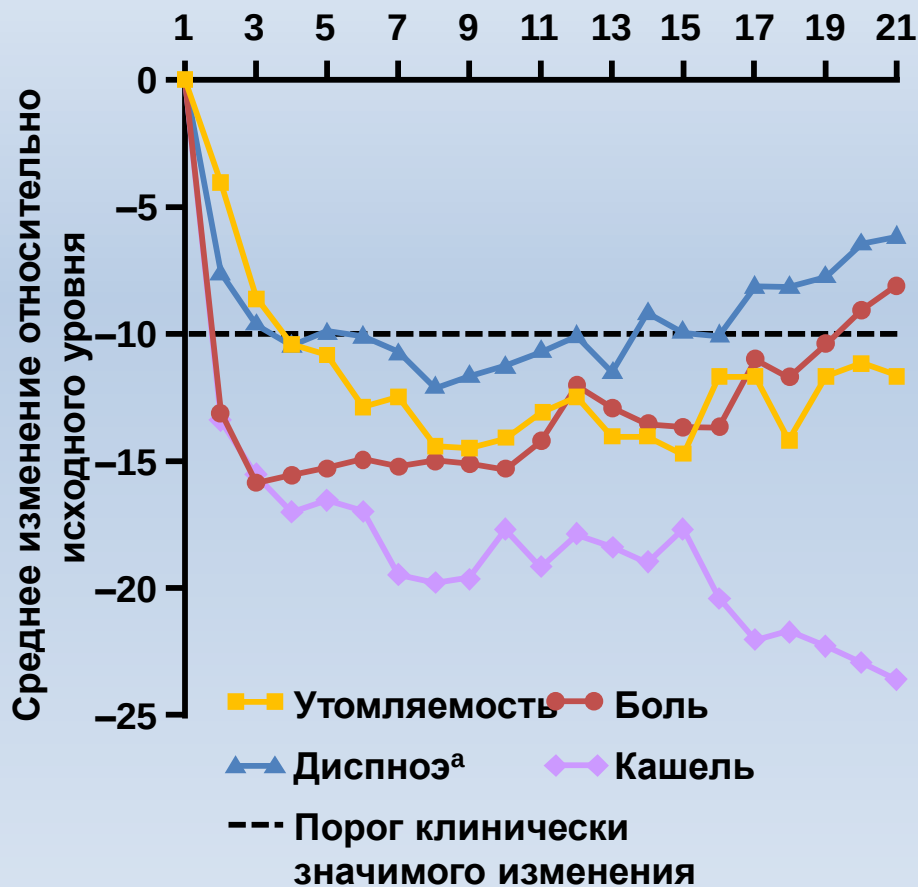


Среднее изменение индекса QLQ-C30 относительно исходного уровня: избранные результаты

Общая популяция

Индекс выраженности симптоматики
согласно оценкам пациентов

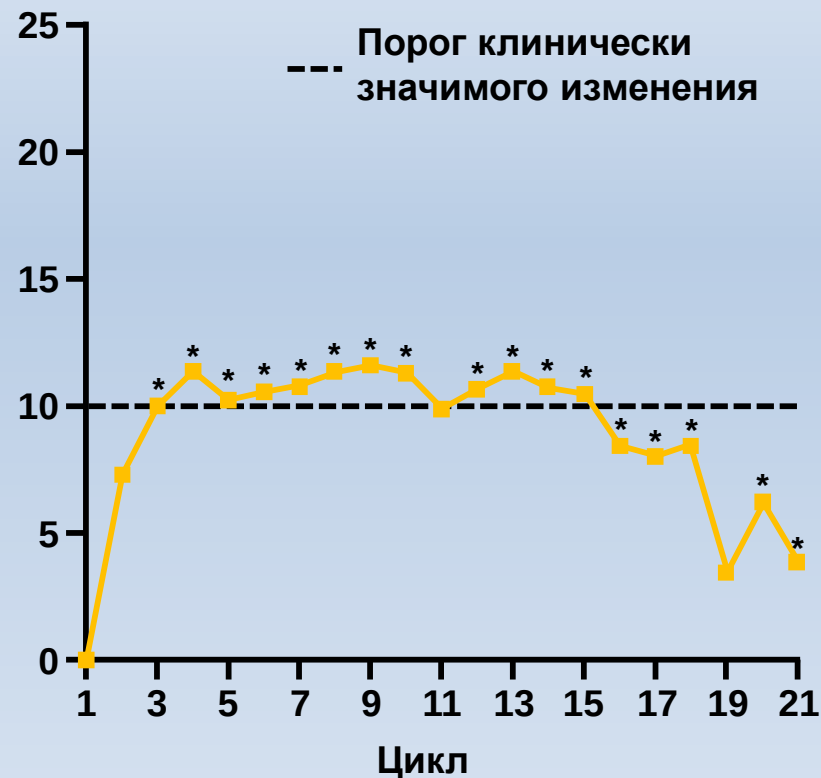
Цикл



^aQLQ-LC13

*P≤0,05

Общее КЖ

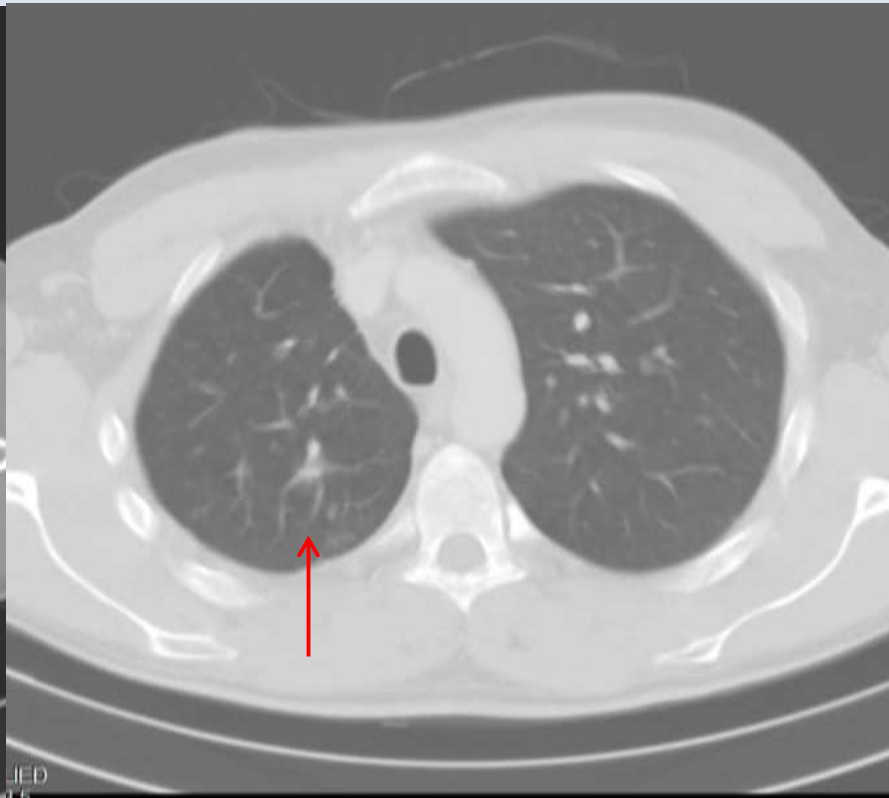


Blackhall, et al., ESMO 2012; Abstract 1231PD

Таргетная (анти EGFR/ALK) терапия рака легкого

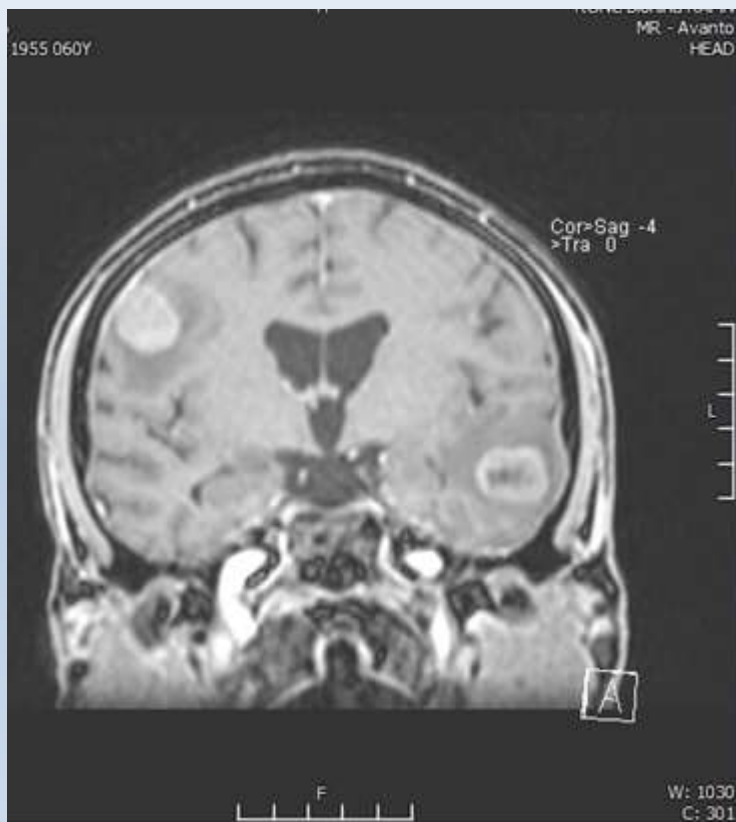
Возможен быстрый ответ

РОНЦ, клиническое наблюдение 1 – динамика через
28 дней приема ингибитора ALK (личный архив)

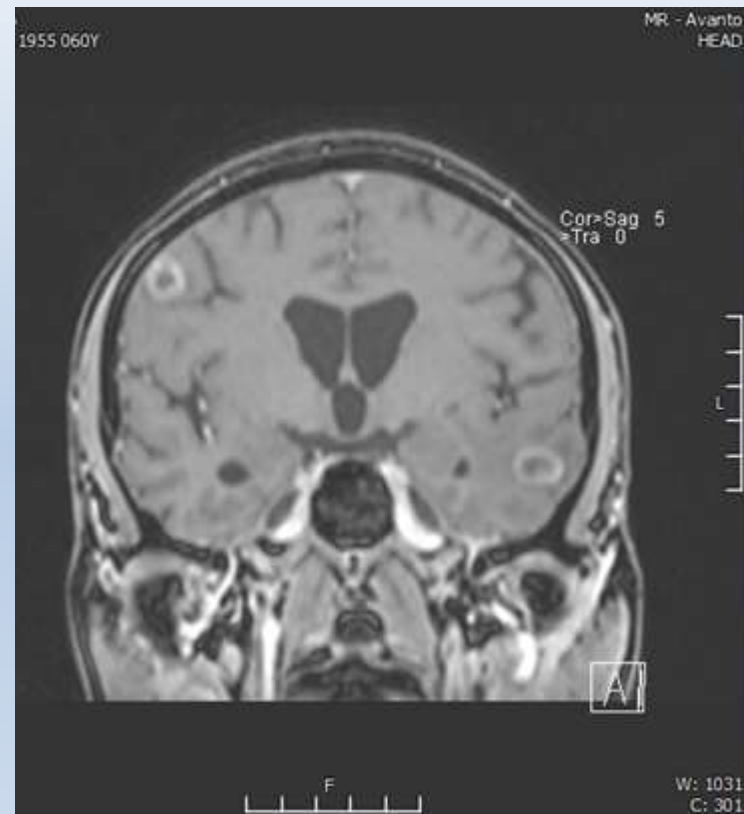


Из личного архива Лактионова К.К. , РОНЦ им. Н.Н. Блохина

26.10.2015

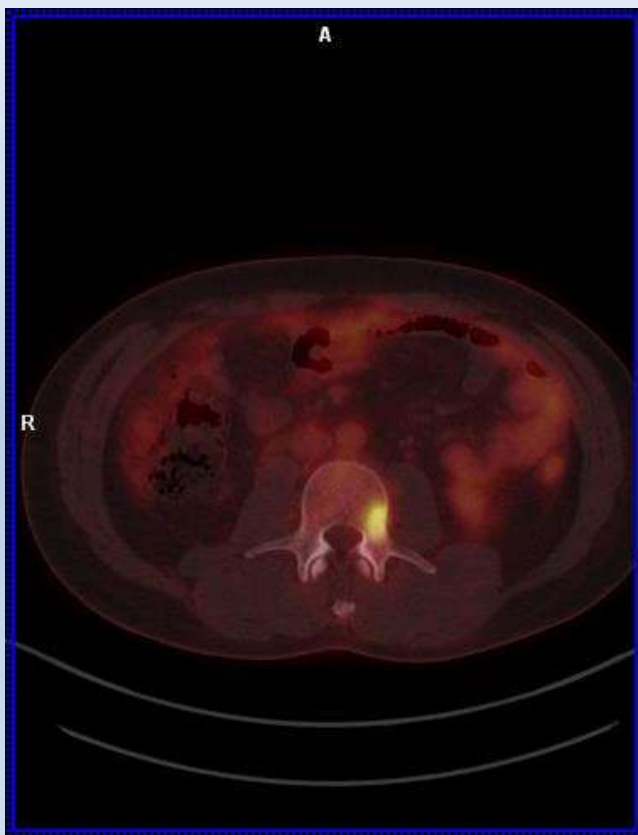


25.01.2016



Из личного архива Лактионова К.К. , РОНЦ им. Н.Н. Блохина

25.05.2015

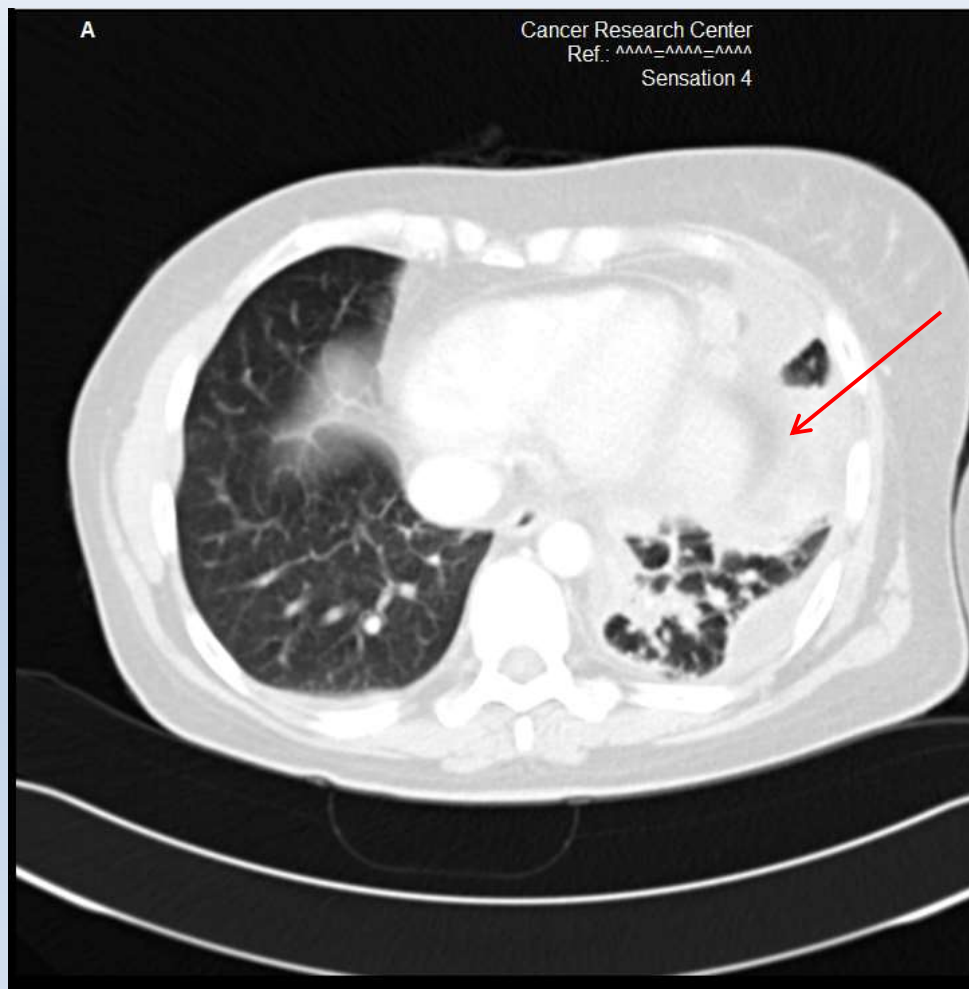


20.07.2015



Из личного архива Лактионова К.К. , РОНЦ им. Н.Н. Блохина

14.11.2013 г.

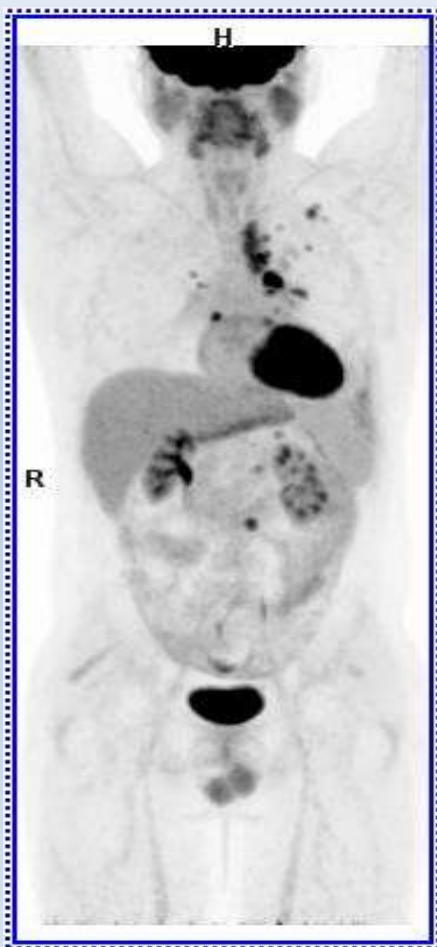


10.02.2015 г.

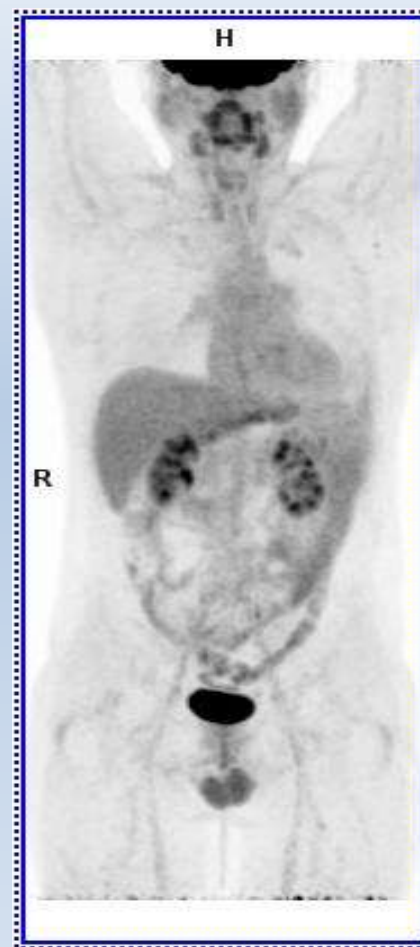


Из личного архива Лактионова К.К. , РОНЦ им. Н.Н. Блохина

25.05.2015



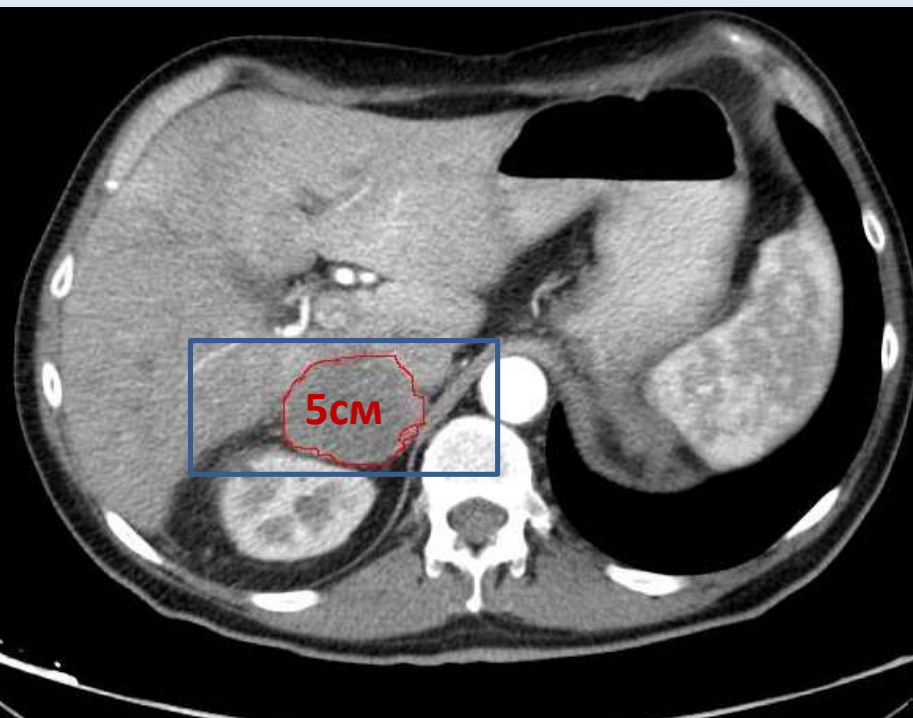
20.07.2015



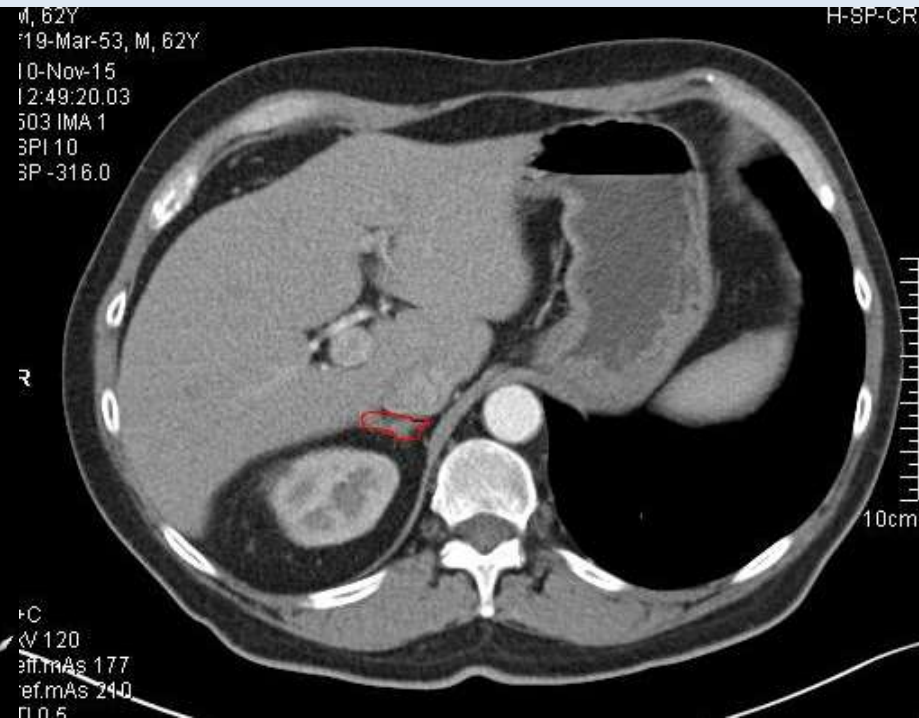
Из личного архива Лактионова К.К. , РОНЦ им. Н.Н. Блохина

Иммунотерапия (анти PD-1) рака легкого

Результаты КТ после 8-х курсов лечения



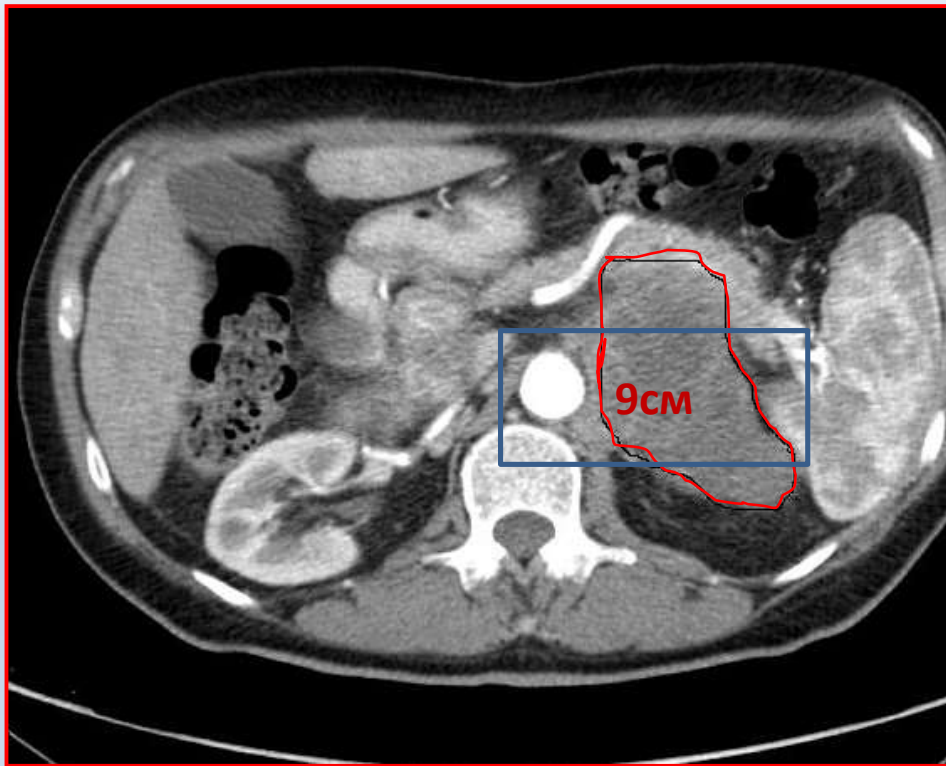
До иммунотерапии



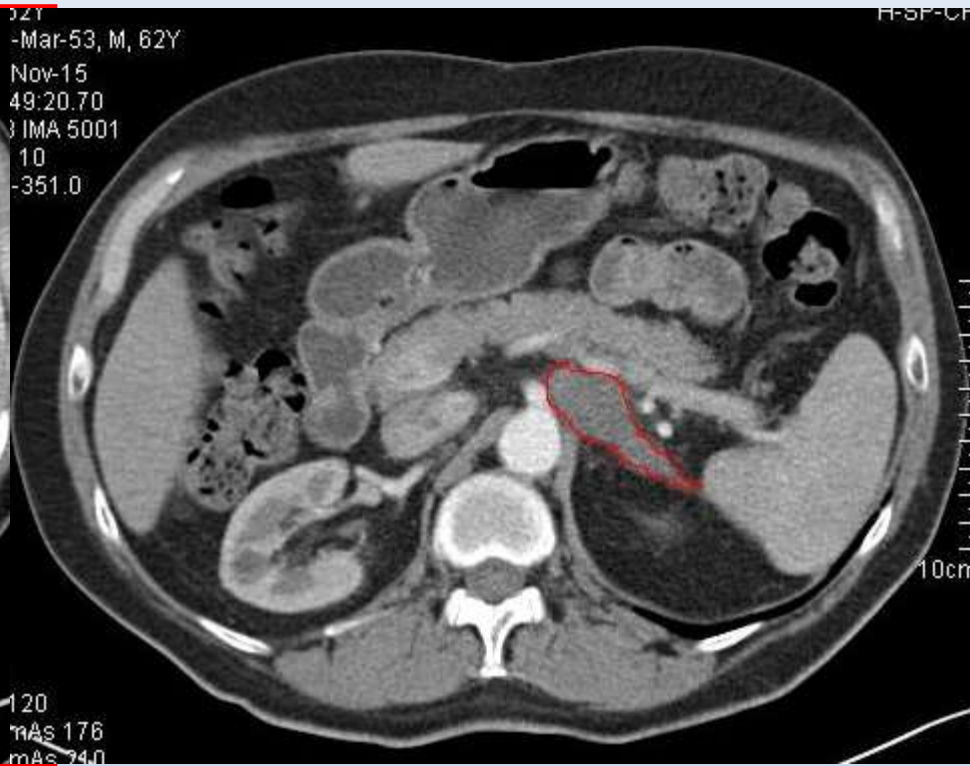
После 8 курсов (4 месяца)

Из личного архива Лактионова К.К. , РОНЦ им. Н.Н. Блохина

Результаты КТ после 8-х курсов лечения



До иммунотерапии



После 8 курсов (4 месяца)

Из личного архива Лактионова К.К. , РОНЦ им. Н.Н. Блохина

Базис стратегии лечения НМРЛ

- Морфологическая верификация диагноза
- Объективизация распространенности опухолевого процесса
- Возможность проведения молекулярно-генетического тестирования
- Доступность необходимого спектра лекарственных препаратов

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!