



НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ОНКОУРОЛОГИЯ»: ИТОГИ

Пост-релиз

10 и 11 июня 2021 года состоялась научно-образовательная онлайн-конференция «Онкоурология». Организатором выступил Фонд поддержки противораковых организаций «Вместе против рака». Слушатели ознакомились с докладами ведущих специалистов по онкоурологии и радиотерапии. Широко обсуждались диагностика рака предстательной железы, лекарственная терапия в онкоурологии, клинические случаи, а также вопросы современных стандартов лечения в иммунотерапии и коррекция побочных эффектов при терапии препаратами.

Открыли конференцию приветственным словом **А.А. Мещеряков**, д.м.н., заведующий отделением комбинированных методов лечения ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России", **В.Б. Матвеев**, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, заместитель директора по научной и инновационной работе, заведующий отделением онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, профессор кафедры урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова, президент Российского общества онкоурологов, и **С.В. Усычкин**, врачрадиотерапевт, магистр наук, заведующий отделением лучевой терапии Hadassah Medical Moscow.

СЕКЦИЯ «РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

С докладом о клинике, диагностике и принципах лечения неметастатического рака предстательной железы выступила **М.И. Волкова**, д.м.н., ведущий научный сотрудник отделения онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Эксперт подробно остановилась на экспериментальных методах лечения, а именно на двух видах абляции - криоабляции и высокоинтенсивной УЗ-волной.

Технологию стереотаксической аблативной радиотерапии (SABR), которая применяется при лечении онкологии предстательной железы и приводит к замедлению развития метастатической болезни, представил в докладе о современных методиках лучевой терапии РПЖ **С.В. Усычкин**, врачрадиотерапевт, магистр наук.

Российские клинические рекомендации в лекарственном лечении мГЧРПЖ раскрыл в своем сообщении д.м.н., профессор **В.Б. Матвеев**. Он отметил, что при выборе лечения данного заболевания необходимо учитывать не только сочетания лекарственного лечения, лучевой терапии и хирургического вмешательства, но и желание пациента.

Участникам интерактивной дискуссии по лечению мКРРПЖ стали д.м.н. **М.И. Волкова** и к.м.н. **Я.В. Гриднева**, отделение онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина». На примерах клинических случаев они обсудили выбор между химиотерапией и ИАС.

Профессор **В.Б. Матвеев** продолжил тему лечения КРРПЖ с метастазами в костях и рассказал о применении системной радиотерапии в борьбе с этим заболеванием, о новейших исследованиях в области радиотерапии и об "окне возможности" для назначения радия-223 пациентам с КРРПЖ.



Три клинических случая пациентов с мГЧРПЖ привел **Климов А.В.**, к.м.н., научный сотрудник отделения онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина». Пациентам по результатам проведенных исследований было назначено адекватное и современное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями.

На дополнительных возможностях лечения мКРРПЖ на примере клинического случая остановилась **О.О. Гордеева**, к.м.н., врач-онколог отдела лекарственного лечения ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина». Она подробно рассказала о реиндукции терапии абиратероном в комбинации с дексаметазоном, в связи с которой у пациента удалось добиться значительного снижения показателя ПСА.

Профессор **В.Б. Матвеев** представил доклад “Лечение костных метастазов рака предстательной железы на примере клинического случая”: на фоне назначенного лечения пациенту удалось отсрочить цитотоксическую химиотерапию на три года.

СЕКЦИЯ “РАК ПОЧКИ”

Докладом о двойной иммунотерапии и новых стандартах терапии 1ой линии у больных распространенным раком почки открыл второй день конференции профессор **В.Б. Матвеева**. Он резюмировал, что при использовании двойной иммунотерапии в 1-ой линии остается ресурс терапии для 2-ой и последующих линий.

Клинический случай пациента с мПКР представил в своем докладе **А.С. Калпинский**, к.м.н., старший научный сотрудник отделения онкоурологии МНИОИ им. П. А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Эксперт рассказал о схеме лечения, при которой общая продолжительность жизни пациента составила более 45 месяцев.

Возможностям двойной иммунотерапии у отдельных групп пациентов с мПКР посвятила выступление д.м.н. **М.И. Волкова**. Она рассказала о «пациентах с неудовлетворенной медицинской потребностью» в случаях с онкологией с низкой выживаемостью и привела исследование по иммунотерапии мПКР с саркоматоидной дифференцировкой в широкой клинической практике.

О клиническом примере применения комбинированной иммунотерапии при мПКР сообщил **А.Н. Андрианов**, к.м.н., врач-онколог ГКОБ №1. Он подчеркнул, что полный ответ на терапию был выявлен у пациента после 3-х месяцев терапии ниволумабом.

Профилактике и коррекции кардиологических побочных эффектов на фоне лекарственной терапии мПКР был посвящен доклад **Е.К. Шаваровой**, к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. акад. В.С. Моисеева ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов». Эксперт привела клинический случай лечения АГ на фоне терапии кабозантинибом распространенной почечно-клеточной карциномы.



СЕКЦИЯ “УРОТЕЛИАЛЬНЫЙ РАК”

Принципы лечения неметастатического рака мочевого пузыря привел **К.М.**

Фигурин, д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник отделения онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина». На данный момент лечение МНИРМП начинается с ТУР мочевого пузыря. Профессор рассказал об общих принципах, которых придерживаются при назначении различных видов терапии - химиотерапии, лучевой, а также о возможности и результатах органосохраняющего лечения.

Доклад о лекарственной терапии при распространенных формах уротелиального рака представила д.м.н. **М.И. Волкова**. Она сообщила о том, что на сегодняшний день химиотерапия остается стандартом в лечении данного онкологического заболевания, и задалась вопросом, станет ли адъювантная иммунотерапия новым привычным способом лечения.

Завершилась конференция докладом о возможностях иммунотерапии в практике на примерах клинических случаев к.м.н. **Я.В. Гридневой**. В ее сообщении были представлены случаи пациентов с проведением иммунотерапии в монорежиме (1я линия), комбинированной иммунохимиотерапии (1-я линия), а также иммунотерапии в монорежиме после прогрессии на адъювантной ХТ.

Мероприятие прошло при поддержке:

