

НАУЧНАЯ ПРОГРАМА

21 МАРТА 2024

НИИ КиЭР (корупс А), 7 этаж

09:00–09:20

Сбор участников, приветственный кофе-брейк

09:20–09:30

Открытие школы

проф. Трякин А.А., д.м.н. Федянин М.Ю.

09:30–10:00

Выбор первой линии терапии метастатического КРР
проф. Трякин А.А.

При поддержке компании 

10:00–10:15

Обсуждение

10:15–10:35

Обзор реальной клинической практики 1-ой линии терапии мКРР
д.м.н. Федянин М.Ю.

10:35–10:40

Обсуждение

10:40–11:00

Кофе-брейк

11:00–12:00

Разбор клинических случаев: сложные случаи в терапии мКРР
Спикеры:

1. Лободанов Кирилл Вячеславович (г. Новосибирск)
2. Крючкова Елена Ивановна (г. Смоленск)
3. Трякин Алексей Александрович (г. Москва)

НИИ клинической онкологии (башня), 22 этаж

12:00–13:00

Участие в обходе отделения ХТ №2, обсуждение пациентов
проф. Трякин А.А.

13:00–14:00

Обед

НИИ КиЭР (корупс А), 7 этаж

14:00–14:30

Терапия второй и последующих линий. Важность выбора оптимальной последовательности лечения
Кузнецова О.А.

При поддержке компании 

14:30–14:40

Обсуждение

14:40–15:10

Особенности терапии «особых» вариантов КРР (MSI-high, mBRAF, HER2neu)
к.м.н., Полянская Е.М.

При поддержке компании  Pierre Fabre

15:10–15:30

Обсуждение. Закрытие первого дня



22 МАРТА 2024

Большой конференц зал, 3 этаж

- 08:45–09:00** Утренняя конференция Онкоцентра им.Н.Н.Блохина
- 09:30–11:30** Участие в обсуждении пациентов на мультидисциплинарной группе (НКО НМИЦ онкологии им.Н.Н.Блохина)
д.м.н. Трякин А.А., все участники
- 11:40–12:10** Осмотр отделения централизованного разведения химиотерапевтических препаратов
к.м.н., Османова Л.И.

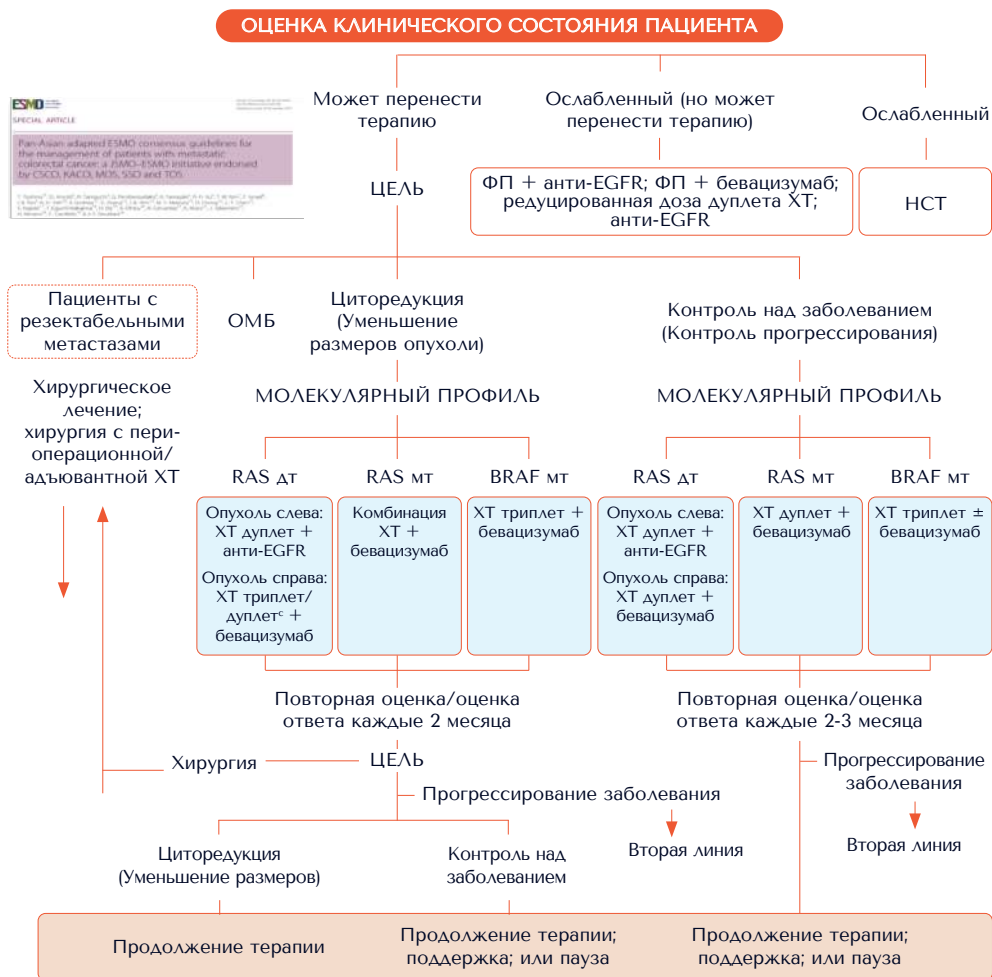
12:10–12:40 Кофе-брейк

НИИ КиЭР (корпус А), 7 этаж

- 12:40–13:00** Метастазы в печень. Роль системной терапии на различных этапах лечения
проф. Трякин А.А.
- 13:00–13:10** Обсуждение
- Мультидисциплинарное интерактивное обсуждение клинических случаев
Модераторы: проф. Трякин А.А., д.м.н. Федянин М.Ю.
- 13:10–14:15** Спикеры:
1. Кучина Виктория Сергеевна (г. Пенза)
2. Осипов Михаил Анатольевич (г. Санкт-Петербург)
3. Харитонов Яков Николаевич (г. Архангельск)
- 14:15– 14:30** Подведение итогов, закрытие мастер-класса
- 14:30 – 15:15** Фуршет



Все международные и Российские рекомендации при выборе тактики предлагают определить цель лечения и выбрать наилучшую стратегию 1-й линии для конкретного пациента



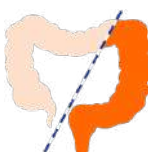
НСТ – наилучшая сопроводительная терапия, ФП – фторпиримидины, ХТ– химиотерапия, ОМБ – олигометастатическая болезнь, дТ – дикий тип, мТ – мутантный тип

Адаптировано: Т. Yoshino, D. Arnold, H. Taniguchi, G. Pentheroudakis, K. Yamazaki, R.-H. Xu, T.W. Kim, F. Ismail, I.B. Tan, K.-H. Yeh, A. Grothey, S. Zhang, J.B. Ahn, M. Y. Mastura, D. Chong, L.-T. Chen, S. Kopetz, T. Eguchi-Nakajima, H. Ebi, A. Ohtsu, A. Cervantes, K. Muro, J. Taberero, H. Minami, F. Ciardiello & J.-Y. Douillard

Биологические и анатомические характеристики право- и левосторонних опухолей при мКРР отличаются

Правосторонние
20-40%

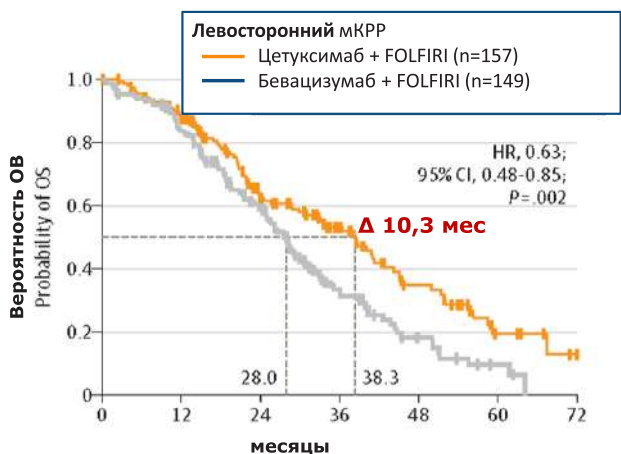
Левосторонние (включая прямую кишку)
60-80%



1. Lee GH, et al. Eur J Surg Oncol 2015;41:300–308;
2. Maus MK, et al. Pharmacogenomics J 2015;15:354–362;
3. Heinemann V, et al. ASCO 2014 (Абстракт № 3600)

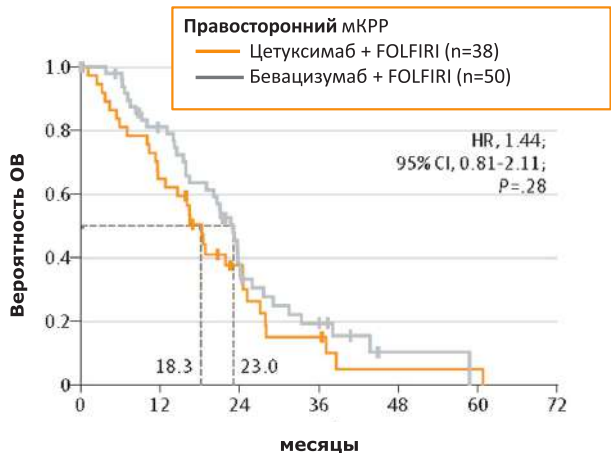
Цетуксимаб+ ХТ демонстрирует преимущество по ОВ более чем в 10 месяцев в сравнении с бевацизумабом + ХТ в 1-й линии терапии левостороннего мКРР RAS wt

ОВ по данным ретроспективного анализа исследования FIRE-3*



CI — доверительный интервал;
ОВ — общая выживаемость;
HR — отношение рисков;
мКРР — метастатический колоректальный рак;
ХТ — химиотерапия;
RAS wt — RAS дикий тип;

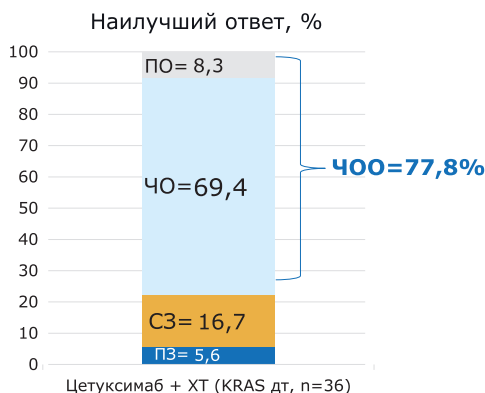
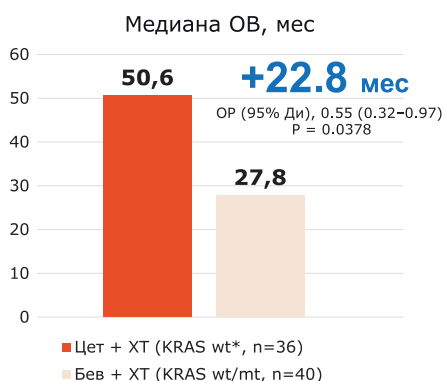
Tejpar S, Stintzing S, Ciardiello F, et al. JAMA Oncol. 2017;3(2):194-201.



Цетуксимаб + ХТ демонстрирует ОВ в 50,6 месяцев и ЧОО 77,8% в условиях реальной клинической практики¹

Ретроспективный анализ реальной клинической практики

Пациенты с левосторонним мКРР



*Цетуксимаб показан для применения у пациентов с мКРР RAS wt;

цетуксимаб не показан для терапии пациентов с мКРР с обнаруженной RAS мутацией или статус RAS для которых неизвестен мКРР — метастатический колоректальный рак;

ОВ — общая выживаемость;

ХТ — химиотерапия;

ПО — полный ответ;

ЧО — частичный ответ;

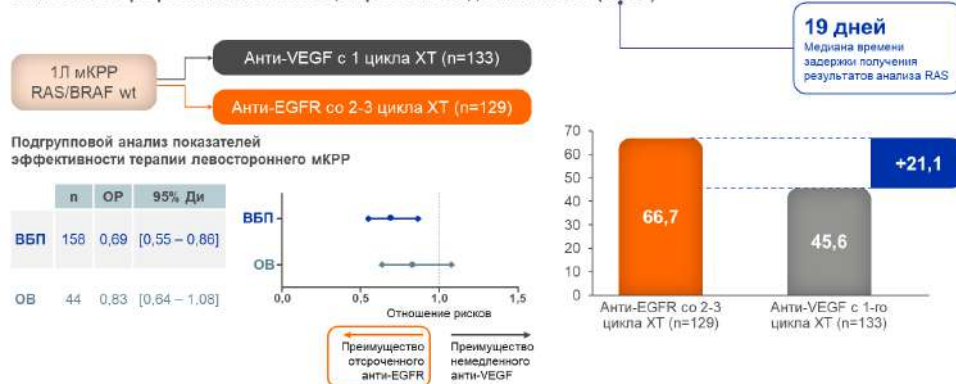
СЗ — стабилизация заболевания;

ПЗ — прогрессия заболевания

Sagawa T, Sato Y, et.al. Sci Rep. 2020 Nov 13;10(1):19815.

Отсроченное добавление анти-EGFR препаратов в 1 линии терапии имеет преимущество по ВБП, ОБ и ЧОО у пациентов с левосторонним мКРР RAS/BRAF wt перед немедленным добавлением бевацизумаба¹

WAIT OR ACT: ретроспективное многоцентровое исследование AGEO (n=262)



Ди – доверительный интервал;

ОР – отношение рисков;

BRAF wt – дикий тип гена BRAF;

RAS wt – дикий тип генов RAS;

ОБ – общая выживаемость;

ВБП – выживаемость без прогрессирования;

ЧОО – частота объективного ответа;

ОО – общий ответ;

ПО – полный ответ;

ЧО – частичный ответ;

ХТ – химиотерапия;

мКРР – метастатический колоректальный рак

1. PALMIERI L.J. The Oncologist 2020;25:e266–e275



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ

MERCK



Pierre Fabre



RU-ERB-00442