

Мясникова А.К.

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ИНГИБИТОРАМ BRAF/МЕК ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ

Научный руководитель: ассист. Сиренко С.Н.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Меланома – злокачественное новообразование кожи, возникающее из пигментных клеток – меланоцитов. Меланома представляет собой одну из самых агрессивных опухолей с высоким риском метастазирования и непредсказуемым прогнозом. Число пациентов с меланомой в Беларуси последние 30 лет неуклонно растет. В 2002 г. при исследовании ДНК меланомы были обнаружены активирующие мутации в онкогене BRAF, что привело к разработке таргетной терапии, направленной на ингибирование мутированного фермента. Интерес представляет эффективность терапии меланомы ингибиторами BRAF/МЕК, в частности развитие резистентности к лечению в виде прогрессирования опухоли и оценки общей выживаемости пациентов.

Цель: изучить сроки возникновения резистентности к ингибиторам BRAF/МЕК у пациентов с меланомой с выявленной мутацией в гене BRAF, получавших комбинированную таргетную терапию.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ медицинской документации пациентов с меланомой, получавших комбинированную терапию ингибиторами BRAF/МЕК, зарегистрированных в базе данных УЗ МГКОЦ в 2018-2021 годах. Выборочная совокупность составила 60 пациентов. Обработка данных проводилась при помощи компьютерной программы Microsoft Excel 2007 и методов описательной статистики.

Результаты и их обсуждение. В исследуемой группе пациентов распределение по полу было равномерное: женщин – 31 (52%) и мужчин – 29 (48%). Средний возраст пациентов составил 54,3 года, медиана 55,5 лет (20-79). В структуре заболевания группы присутствовали следующие формы меланом: пациенты со злокачественной меланомой без дополнительного уточнения – 40 (66,7%), пациенты с узловой меланомой – 17 (28,3%), пациенты с поверхностно-распространенной меланомой – 3 (5%). Количество пациентов с I стадией составило 14 (23,3%) человек, со II стадией – 24 (40%) человека, с III стадией – 9 (15%) человек и с IV стадией – 13 (21,7%) человек. 22 пациента (36,7%) на момент исследования продолжают лечение. Средняя выживаемость без прогрессии (ВБП) составила 9,1 месяцев, медиана ВБП 6,3 месяца. Средняя общая выживаемость (ОВ) – 12,8 месяцев, медиана ОВ – 10,7 месяцев. Медиана ВБП пациентов с I стадией составила 11,7 месяцев, средняя ВБП – 13,6 месяцев. Медиана ВБП пациентов со II стадией – 6,1 месяца, средняя ВБП – 8,6 месяцев. Медиана ВБП пациентов с III стадией – 6,2 месяца, средняя ВБП – 7,7 месяцев. Медиана ВБП пациентов с IV стадией – 6 месяцев, средняя ВБП – 6,4 месяца. Медиана ОВ пациентов с I стадией на 8,7 месяцев больше медианы ОВ пациентов с IV стадией, средняя ОВ пациентов с I стадией на 7,5 месяцев больше средней ОВ пациентов с IV стадией.

Выводы. Средний срок развития резистентности к комбинированной таргетной терапии меланомы ингибиторами BRAF/МЕК в данном исследовании составил 9,1 месяцев. С увеличением стадии меланомы снижается выживаемость пациентов без прогрессии, а также общая выживаемость.