

Урбанович И. С., Урбанович А. В.
ТЕРАПИЯ РАКА ПУТЕМ ИНГИБИРОВАНИЯ
КОНТРОЛЬНЫХ ТОЧЕК ИММУННОГО ОТВЕТА
Научный руководитель ассист. Макеева Д. И.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

На сегодняшний день интенсивно развёртывается программа фундаментальных исследований в области иммуноонкологии и спецификации методов онкотерапии, которые раскрывают принципиально новые возможности эффективной борьбы с раковыми заболеваниями.

В 2018 году за открытие терапии рака путем ингибирования негативной иммунной регуляции Джеймс Эллисон и Тасуку Хондзё получили Нобелевскую премию по физиологии и медицине. Данная терапия произвела революцию в лечении рака и в корне изменила взгляд человечества на то, как можно бороться с раком.

Учёные установили, что цитотоксический Т-лимфоцит-ассоциированный протеин 4 (CTLA-4), белок запрограммированной клеточной гибели-1 (PD-1) и лиганд рецептора запрограммированной клеточной гибели (PD-L1) подавляют иммунный ответ, направленный на опухолевые антигены. Блокада CTLA-4, PD-1 и PD-L1 при помощи специально сконструированных антител – ингибиторов контрольных точек – представляет возможным возобновление работы иммунной системы, направленной на уничтожение раковых клеток.

По механизму действия препараты ингибиторов контрольных точек можно разделить на 3 группы: ингибиторы CTLA-4 (ипилимумаб), ингибиторы PD-1(ниволумаб, пембролизумаб, цемиплимаб), ингибиторы PD-L1 (авелумаб, атезолизумаб, дурвалумаб).

В нашей стране утверждена программа лечения пациентов с немелкоклеточным раком легкого и уротелиальным раком с применением одного из ингибиторов иммунных контрольных точек – препарата «Атезолизумаб». Терапия проводится на базе РНПЦ ОМР им. Н.Н.Александрова и даёт хороший эффект.

Однако при применении данных лекарственных средств наблюдаются побочные реакции, связанные с нарушением иммунологической толерантности и повреждением собственных тканей организма. Чаще всего в патологический процесс вовлекаются кожа, желудочно-кишечный тракт, эндокринная и дыхательная системы. Осложнения могут развиваться непосредственно после начала, в ходе курса лечения, а также после его окончания. Частота встречаемости различных нозологических форм зависит от используемого препарата или препаратов, а также от назначенной дозы. Основным методом лечения, применяемым при коррекции побочных эффектов, является системное введение глюкокортикостероидов.

Установлено, что применение ингибиторов CTLA-4 связано с большей частотой возникновения побочных эффектов, в отличие от ингибиторов PD-1 и PD-L1. В свою очередь комбинированная терапия, направленная как на блокаду CTLA-4, так и на PD-1, зачастую является более эффективной, в отличие от монотерапии.

Сегодня продолжают интенсивные исследования в данной области терапии рака, направленные на выяснение механизмов действия с целью улучшения методов лечения и уменьшения побочных эффектов.