Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2015. Volume 5. Issue 5

ID: 2015-05-213-T-5086 Тезис

Значкова Д.С.

Перспективы использования антиангиогенных препаратов

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фармакологии

Научный руководитель: к.м.н. Шевченко О.В.

В связи с последними достижениями в области онкологии и расшифровкой основных механизмов канцерогенеза разрабатываются новые лекарственные препараты, влияющие на ключевые звенья этого процесса. Установлено, что рост злокачественных новообразований и ее метастазов в значительной степени зависит от темпов ангиогенеза. Раскрытие механизмов взаимодействия клеток эндотелия и опухолевых клеток позволило разработать новые подходы для лечения больных онкологического профиля с использованием ингибиторов ангиогенеза.

Цель: сравнение механизмов действия основных представителей ингибиторов ангиогенеза, оценка и обобщение данных об их эффективности и безопасности на основе результатов ряда клинических исследований, проведенных в России, США, Европе.

Сунитиниб одновременно ингибирует рецепторы различных тирозинкиназ, участвующих в процессах роста опухолей, патологического ангиогенеза и образования метастазов. В большинстве опухолей повышается концентрация VEGF - фактора роста эндотелия сосудов, что сопровождается усилением инвазивности, склонностью к рецидивам. Бевацизумаб специфически связывается с VEGF и предотвращает его взаимодействие с рецепторами на поверхности эндотелиоцитов. Несмотря на разные механизмы действия, оба препарата используются в комплексном лечении злокачественных опухолей и зарекомендовали себя как одни из самых эффективных препаратов группы ингибиторов ангиогенеза. Сунитиниб и бевацизумаб зарегистрированы на территории РФ под торговыми названиями Сутент (Италия) и Авастин (Швейцария) соответственно. В ряде научных работ показано, что применение ингибиторов ангиогенеза как в первой, так и во второй линии терапии онкологических заболеваний способствует увеличению срока беспрогрессивного течения и общей выживаемости пациентов. По данным клинических исследований, продолжительность жизни у больных, принимавших бевацизумаб в комбинации с иринотеканом, кальция фолинатом или интерфероном альфа 2-а увеличилась в среднем на 6 месяцев, также увеличивается период ремиссии заболевания. Применение бевацизумаба в комбинированной лекарственной терапии приводит к стабилизации состояния пациентов и сопровождается небольшой частотой токсических реакций. «Светлый» промежуток стабилизации после отмены бевацизумаба продолжался от 1,5 до 6 месяцев.

Первые клинические исследования антиангиогенных препаратов выявили положительную динамику в лечении онкологических больных. Большое количество новых соединений ингибиторов ангиогенеза появляется на фармацевтическом рынке. Есть все основания прогнозировать расширение клинического использования новых ингибиторов ангиогенеза.

Ключевые слова: антиангиогенные препараты, сунитиниб, бевацизумаб

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2015