

Материалы 11-й Международной конференции «Злокачественные лимфомы» (июнь 2011 г., Лугано)

Подготовила канд. мед. наук А.А. Семенова

Традиционно в середине июня в Лугано (Швейцария) проходит Международная конференция по злокачественным лимфомам. В течение 4 дней на разных информационных площадках обсуждаются вопросы эпидемиологии, иммунологии, генетики, стандартизации диагностических критериев и лечения различных вариантов злокачественных лимфопротиферативных заболеваний. В этом сообщении мы ограничились кратким изложением некоторых общих положений, вытекающих из многочисленных сообщений.



При **индолентных** В-клеточных неходжкинских лимфомах (НХЛ) внимание гематологов по-прежнему привлекают различные биологические агенты. В частности, сообщалось об использовании комбинации иммуномодуляторов (леналидомид) и моноклональных антител (ритуксимаб) в качестве терапии первой линии при фолликулярной лимфоме. Особое внимание было уделено улучшению как непосредственных, так и отдаленных результатов лечения при приемлемом профиле токсичности.

На конференции большой интерес проявлен к использованию при индолентных лимфомах «нового» старого препарата бендамустина (Рибомустин), синтезированного в Восточной Германии еще в 60-е годы прошлого столетия. В странах Европы этот препарат продемонстрировал эффективность более чем у 20 000 пациентов. В настоящее время проводятся многочисленные рандомизированные исследования по оценке лечебных программ на основе бендамустина. Все это позволит уточнить показания, расширить границы применения препарата и оценить его отсроченные побочные эффекты. В докладах убедительно продемонстрировано, что согласно накопленному мировому, и прежде всего европейскому, опыту, режим RB — весьма эффективный метод лечения рецидивов индолентных НХЛ, позволяющий достичь стойкие

ремиссии в течение первых 2 лет наблюдения. Кроме того, полученные данные свидетельствуют о приемлемом профиле токсичности режима даже у пожилых пациентов. Интерес к препарату поддерживается в первую очередь уникальным бифункциональным механизмом его действия — сочетанием свойств алкилирующего агента и антиметаболита.

Актуальность проблемы **лимфомы мантии (ЛЗМ)** определяется неудовлетворительными результатами их лечения. Чрезвычайно важными остаются следующие вопросы: разработка стандартов первичной терапии, роль и место высокодозного лечения с последующей ауто-ТГСК, терапия рецидивов и рефрактерных форм заболевания, выделение факторов прогноза. Кроме того, особое внимание уделялось разработке и внедрению новых препаратов. В качестве инновационных направлений обсуждались возможности применения при ЛЗМ леналидомида или бендамустина в сочетании каждого из них с ритуксимабом. Интерес специалистов вызвали результаты промежуточного анализа терапии по схеме R-VAS (ритуксимаб + бендамустин + цитарабин) у пожилых больных. Кроме того, большое внимание уделялось месту радиоиммунотерапии при НХЛ (зевалин).

На конференции было интересное сообщение ученых из США о

результатах терапии DA-EPOCH-R у пациентов с **МУС+ агрессивными НХЛ**, а также дана оценка эффективности этой схемы у первичных пациентов с лимфомой Беркитта. Обоснованием выбора данного режима при лимфоме Беркитта послужили имевшиеся ранее данные о его эффективности при терапии диффузной В-крупноклеточной лимфомы (ДВККЛ) с высокой пролиферативной активностью опухолевых клеток. Большое внимание уделялось изучению клинического значения реаранжировки гена МУС при ДВККЛ.

В настоящее время стандартом лечения больных с ранними рецидивами ДВККЛ считается выполнение второй линии терапии с ауто-ТГСК. Так, в многоцентровом исследовании Coral пациентов рандомизировали на две группы, получавшие R-ICE или R-DHAP. Высокодозное лечение проводилось в режиме BEAM с последующей ауто-ТГСК. Далее всех пациентов рандомизировали повторно: 0 — наблюдение, R — поддерживающая терапия ритуксимабом каждые 2 мес. в течение 1 года. Результаты лечения в сравниваемых группах не различались.

В ряде выступлений показано, что ранние рецидивы ДВККЛ у пациентов, получивших противоопухолевую терапию с включением ритуксимаба, имеют плохой прогноз.

