

Европейский мультидисциплинарный конгресс по колоректальному раку 2012

С.С. Гордеев

Кафедра онкологии лечебного факультета Первого московского государственного медицинского университета (ПМГМУ) им. И.М. Сеченова, Москва

Контакты: Сергей Сергеевич Гордеев ss.netoncology@gmail.com

European Multidisciplinary Colorectal Cancer Congress 2012

S.S. Gordeyev

Department of Oncology, Faculty of Therapeutics, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow

15–17 апреля 2012 г. в Праге состоялось одно из крупнейших научных мероприятий для специалистов, занимающихся диагностикой и лечением колоректального рака, — Европейский мультидисциплинарный конгресс по колоректальному раку (EMCCC). В Конгрессе приняли участие более 700 ведущих специалистов из более чем 30 стран мира. Один раз в 2 года EMCCC представляет научное пространство для активного обсуждения всех последних достижений онкопроктологии.

В 1-й день Конгресса специалисты могли посетить одну из 6 синхронных секций, посвященных основным вопросам онкопроктологии: дизайну клинических исследований, хирургии, лучевой терапии (ЛТ), морфологии, лучевой диагностике и генетике.

Профессора A. Grothey, A. Sobrero, S. Tejpar и C. Punt обсуждали оптимальный выбор основной цели клинических исследований для режимов неоадьювантной, адьювантной полихимиотерапии (ПХТ) и ПХТ при диссеминированном колоректальном раке, а также как и когда можно использовать показатели онкомаркеров в качестве цели исследования.

Активная дискуссия была посвящена техническим особенностям экстралеваторной брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки. T. Holm и A. Rutten демонстрировали свой опыт выполнения этого вмешательства как при положении пациента на животе, так и на спине. В отдельных клиниках рутинное выполнение экстралеваторной брюшно-промежностной экстирпации привело к достоверному снижению частоты поражения циркулярного края резекции, однако этот опыт еще предстоит воспроизвести в более крупных исследованиях. Авторы отмечают, что при положении пациента на животе удается лучше визуализировать хирургический слой резекции, однако технические трудности смены положения тела больного в процессе хирургического вмешательства останавливают большинство хирургов от использования этого метода.

Обсуждение важности изучения циркулярного края резекции одновременно происходило и в морфологической секции. P. Quirke и I. Nagtegaal говорили о влиянии морфологического контроля качества хирургического лечения на общие результаты работы онкопроктологических отделений в различных клиниках. В настоящее время разработаны достоверные воспроизводимые критерии качества выполнения хирургических вмешательств в онкопроктологии, которые помогают опытным хирургам лучше контролировать процесс обучения молодых специалистов. Распространение этой методики играет ключевую роль в улучшении результатов лечения колоректального рака.

На секции, посвященной лучевой диагностике, обсуждались возможности современной магнитно-резонансной томографии. Использование железосодержащих контрастных препаратов позволяет более достоверно стадировать поражение лимфатических узлов на дооперационном этапе и оптимизировать тактику неоадьювантного лечения, а метод диффузии в перспективе позволит предсказать чувствительность опухоли к химиотерапии и ЛТ.

Во 2-й день Конгресса наибольший интерес для клиницистов представила секция, посвященная спорным вопросам лечения онкопроктологических пациентов. По каждой теме выступали двое специалистов, обосновывая различные точки зрения на поставленную задачу. В конце председатель подводил итоги дискуссии. M. Koopman и J. Garcia Aguilar обсуждали вопрос о необходимости удаления первичной опухоли при диссеминированном колоректальном раке. В ряде появившихся в последние годы публикаций было показано отсутствие преимущества в выполнении циторедуктивных операций у этой категории пациентов. Тем не менее при детальном анализе проведенных исследований оказалось, что у всех пациентов после удаления первичной опухоли отмечалась выраженная тенденция к повышению общей выживаемости. Принимавшие участие в обсуждении специалисты пришли

к выводу, что удаление первичной опухоли должно оставаться стандартом первого этапа лечения этих пациентов, и любое изменение этого правила возможно только после детального обсуждения в рамках мультидисциплинарной команды.

G. Beets и R. Glynne-Jones рассматривали другой актуальный вопрос — возможность безоперационного лечения рака прямой кишки после полной регрессии на фоне неоадьювантного лечения. Несмотря на успехи химиолучевой терапии, полного лечебного патоморфоза удается добиться не более чем у 20 % пациентов, а методов диагностики, которые бы позволяли судить о наличии жизнеспособных клеток опухоли, до сих пор не существует. Какой бы привлекательной не была идея отказа от потенциально калечащей операции у ряда больных, такая лечебная тактика пока должна оставаться в рамках клинических испытаний. Несвоевременная диагностика продолженного роста опухоли может стоить пациенту жизни, в то время как плановое хирургическое вмешательство потенциально имеет хорошие функциональные результаты.

В завершающий день были представлены обновленные результаты наиболее крупных последних рандомизированных исследований: COLOR I и II по ла-

пароскопической хирургии, CORE и Stockholm III по комбинированному лечению. Уже накоплен достаточный опыт, чтобы утверждать, что в руках опытного хирурга лапароскопические операции ничем не уступают открытым. Остается вопрос «кривой обучения», которая стандартно дольше для лапароскопических вмешательств. Использование обучающих центров и тренажеров может помочь молодым специалистам преодолеть этот барьер. Предварительные результаты исследования Stockholm III показывают сопоставимую эффективность ЛТ с использованием традиционного (25×2 Гр) фракционирования и крупнофракционной ЛТ (5×5 Гр). Последняя имеет преимущества сокращения сроков лечения и экономической эффективности, и, возможно, станет более популярной после публикации окончательных данных этой работы.

Конгресс закончился традиционным ужином, на котором специалисты различных школ и мнений могли свободно обменяться опытом со своими коллегами. Свобода общения и личные контакты ведущих врачей из различных стран представляют собой одну из важнейших основ успеха и дальнейшего развития современной медицины. Следующий конгресс EMCCS запланирован на 2014 г.