

А.И. Городецкая*Редакция журнала «Український медичний часопис»***Ключевые слова:***нейроэндокринные опухоли, иммуногистохимия, диагностика, онкология, Национальный институт рака, НЭО-альянс, референс-лаборатория.*

НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ: ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И СОВРЕМЕННЫЕ ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Как уже сообщалось (<http://www.umj.com.ua/article/7977/aktualni-pitannya-diagnostiki-ta-likuvannya-nejroendokrinnix-puxlin>), 25 ноября 2010 г., в бизнес-центре «Парус» был проведен семинар «Современное состояние диагностики и лечения нейроэндокринных опухолей». Мероприятие проведено при поддержке одной из ведущих фармацевтических компаний — «Novartis oncology». В семинаре приняли участие патоморфологи из всех областей Украины, а также ведущие специалисты Национального института рака (НИР). В рамках научного форума рассматривались современные подходы к диагностике нейроэндокринных опухолей (НЭО), проблемные вопросы организации патоморфологической службы в Украине и возможные пути ее оптимизации.

Проблема НЭО стоит чрезвычайно остро, о чем свидетельствует мировая статистика. Хотя НЭО относят к классу редких опухолей, их выявление ежегодно увеличивается. Интерес к ним возрастает прежде всего из-за мультидисциплинарности данной патологии: с необходимостью верифицировать диагноз НЭО могут столкнуться врачи всех специальностей. Более детально ситуацию, сложившуюся в Украине относительно диагностики и лечения НЭО, прокомментировали ведущие специалисты в этой области.



Ирина Крячок, заместитель директора Национального института рака по научно-организационной работе, д-р мед. наук.

— Ирина Анатольевна, на проведенном семинаре, посвященном проблеме НЭО, упоминалось, что это редкая патология. Так ли это и почему в таком случае они вызы-

вают повышенный интерес украинских специалистов?

— НЭО действительно относят к редким видам злокачественных заболеваний. К сожалению, в настоящее время не существует достоверной статистики об их распространенности в Украине. Это объясняется тем, что данная нозологическая единица не учитывается отдельно. Очень часто НЭО прячутся под такими диагнозами, как карциноид, опухоли желудочно-кишечного тракта, легких и другими. Однако, согласно мировой статистике, хотя и за рубежом данная патология относится к редким заболеваниям, за последние 30 лет частота НЭО повысилась в 5 раз.

В первую очередь это связано с тем, что существенно улучшилась диагностика НЭО. Ведь чем больше мы понимаем природу опухолевого процесса, тем более прицельными становятся методы диагностики и более качественным лечение.

Проблема НЭО — мультидисциплинарность патологии. Больные такого профиля попадают к гастроэнтерологам, эндокринологам и хирургам общего профиля. И, к сожалению, очень часто в таких случаях точно верифицировать НЭО удается лишь на поздних стадиях. Именно поэтому целью семинара стало информирование врачей различных специальностей. Очень важно, чтобы мультидисциплинарный подход существовал не только на бумаге. С этой целью под эгидой Национального института рака будет создан Референтный центр, который объединит усилия врачей по организации и улучшению диагностики и лечению пациентов с НЭО.

— Скажите, пожалуйста, какова роль НИР в реализации в Украине НЭО-альянса?

— Национальный институт рака может стать референтным центром, на базе которого будет разрабатываться ряд направлений в диагностике и лечении НЭО. В первую очередь необходимо регулярно распространять информацию и знания среди врачей. Мы также готовы брать на себя роль референс-лаборатории по диагностике (референции) в случаях, подозрительных на НЭО. Таким образом, врачи из регионов смогут направлять к нам пациентов, присылать материалы для верификации диагноза с применением необходимой панели иммуногистохимических исследований. Мы готовы оказывать лечебно-консультативную помощь. На базе института уже работает команда специалистов, которые

прошли обучение в зарубежных клиниках и обла- дают необходимыми знаниями по проведению ди- агностики и терапии пациентов с этими заболева- ниями. Существенную поддержку в этом оказывает одна из ведущих компаний — «Novartis oncology», и мы надеемся на дальнейшее сотрудничество в организационно-методическом направлении.

Вообще реализация данной программы — очень важный этап в развитии медицины в Украине в це- лом. За последние несколько десятилетий диагно- стика достигла высокого технического уровня, но с организационной стороны наблюдается некото- рое отставание. Острой проблемой на сегодня яв- ляется отсутствие общепринятых стандартов, алго- ритмов. Так, сейчас активно разрабатывается си- стема монополизации онкологии. Часть пациентов с новообразованиями (в одних регионах больше, в других меньше) получают хирургическую помощь у врачей неонкологического профиля. Это нега- тивно сказывается на выживаемости больных. По- этому мы призываем к коллегиальной сознатель- ности, чтобы пациенты получали лечение только в специализированных учреждениях онкологиче- ского профиля. Исключением являются urgentные операции и паллиативное лечение у пациентов на последних стадиях заболевания.

— Скажите, в будущем планируется проведение обучающих программ на базе института?

— Мы планируем проведение семинаров, мастер- классов, научно-практических конференций для спе- циалистов, которые в своей работе могут столкнуться с НЭО. Уже создается видеотека слайдов, материалов, которые могут стать полезными в совершенствова- нии диагностики. Очень важным является информиро- вание специалистов, работающих в этой области, и первым шагом здесь стал мастер-класс, проведен- ный для патологов в рамках семинара.



Вячеслав Диброва, главный внештатный специалист МЗ Укра- ины по специальности патологическая анато- мия, канд. мед. наук, доцент кафедры пато- логической анатомии Национального меди- цинского университе- та им. А.А. Богомольца.

— Вячеслав Андрее- вич, недавно в Киеве проведен семинар, посвященный со- временным проблемам диагностики нейроэндокринных опухолей, на котором Вы выступили с докладом об усо- совершенствовании морфологической диагностики онко- логических заболеваний в Украине. Расскажите, пожа- луйста, подробнее о роли патоморфолога в борьбе со зло- качественными новообразованиями на сегодняшний день.

— В настоящее время в развитых странах мира, благодаря индивидуализации терапии, наблюда- ется значительный прогресс в лечении пациентов со злокачественными опухолями, что обусловлено точной морфологической диагностикой послед- них. Все чаще в практической онкологии приме- няют молекулярно-биологические исследования для определения мутаций отдельных генов, что дает возможность применять целенаправленную терапию молекулярного действия (таргетную те- рапию). Одной из наиболее трудных для диагно- стики в онкологии является группа НЭО. Во всем мире за последние 10 лет заболеваемость НЭО зна- чительно возросла, что в первую очередь объясня- ют усовершенствованием диагностики. Согласно статистическим данным, Украина на сегодняш- ний день отстает по выявлению НЭО.

Данный тип опухолей развивается преимущ- ественно у людей молодого возраста, и ранняя их диагностика является ключевым моментом в обеспечении продолжительности жизни. Потому важная роль отводится патоморфологу, ко- торый осуществляет достоверную и объективную морфологическую диагностику НЭО с примене- нием современных технологий.

— Скажите, пожалуйста, принимаются ли в Укра- ине какие-либо меры по усовершенствованию диагно- стики уже сегодня?

— Конечно. Яркий пример этого — проведен- ный 25 ноября семинар, в котором приняли уча- стие патологи и онкологи всей Украины. Кол- лективом ведущих патоморфологов страны были подготовлены практические рекомендации по морфологической диагностике НЭО. Участни- ки мероприятия обсудили вопросы унификации терминологии и классификаций НЭО, разработа- ли общие принципы морфологических исследо- ваний этих опухолей, утвердили алгоритмы пато- морфологических заключений при оперативных вмешательствах.

— В своем докладе Вы говорили о «Канале откры- тия» НЭО в Украине. Расскажите, пожалуйста, как- ким образом это будет происходить?

— Программа «Канал открытия» НЭО («Discovery channel»), которая стартует в Украине в рамках НЭО-альянса, представляет собой систему взаимо- действия хирургов-онкологов, патологов, референс- лабораторий, результатом деятельности которых должно стать улучшение качества и повышение доступности необходимых диагностических мето- дик для всех пациентов. И, как следствие, возмож- ность проведения необходимого, высококвалифи- цированного, специализированного лечения. Кроме того, будет организовано ведение общей статисти- ки НЭО по Украине, сопоставление ее с мировы- ми данными. Врач-патоморфолог при получении

операционного или биопсийного материала должен проявлять настороженность в отношении НЭО. При необходимости образцы — стекла или блоки — отправляются в референс-лабораторию, где при помощи иммуногистохимического исследования уточняется диагноз. Данные о заболевании и пациенте регистрируются в референс-центре и отправляются врачу-морфологу, который инициировал консультацию. Патоморфологи, которые зарегистрировались в референс-центре как участники программы, получают обучающие материалы по диагностике НЭО и информацию о региональных и республиканских специалистах (хирурги и онкологи), работающих с НЭО. Также они принимают участие в обучающих семинарах для патологов и в онкологических конференциях, проводимых в рамках программы НЭО-альянса.

Роль референс-лабораторий заключается в исследовании поступивших материалов, отправке патологам результатов исследований, отправке в референс-центр информации о выявленном случае для формирования регистра. И, кроме того, в проведении на своих базах обучающих циклов для патологов.

Таким образом, открытие такого канала взаимодействия между специалистами на местах и референтными центрами в пределах Украины — важный этап в решении проблемы организации морфологической диагностики. Прошедший семинар стал первым шагом Украины к НЭО-альянсу. Также компания «Novartis oncology» обеспечит в дальнейшем проведение обучающих программ, мастер-классов, семинаров.



Александр Грабовой, зав.научно-исследовательского отделения патологической анатомии НИР, д-р мед. наук, профессор.

— *Александр Николаевич, недавно состоялся семинар, посвященный проблематике НЭО. Охарактеризуйте, пожалуйста, современную ситуацию в Украине по данному вопросу. Какие основные трудности с диагностикой НЭО? Какова роль компании «Novartis oncology» в разрешении данной проблемы?*

— На сегодняшний день ситуация в Украине такова, что количество больных НЭО может достигать 30 тыс., а рецидивов — до 3 тыс. Но реальные цифры диагностирования в 5 раз меньше, в то время как смертность остается высокой. Это свидетельствует о недостаточном уровне диагностики, а точнее — о неорганизованности таковой.

Причиной является отсутствие должной информированности врачей. Часто НЭО протекают «под

маской» других заболеваний. И если доктор упускает из виду возможность такого диагноза, пациент не проходит необходимых исследований. Это, в свою очередь, создает проблемы в диагностике уже на уровне патоморфологов. Ведь, если диагноз НЭО даже не подозревают, нет причин для проведения специализированных исследований. Вследствие этого патоморфологическая служба не готова к потоковой диагностике НЭО, как с точки зрения материального обеспечения, так и настороженности врачей.

Именно поэтому проведенная «Novartis oncology» информационная кампания является очень важным шагом на пути к усовершенствованию работы онкологической и патоморфологической служб Украины.

— *Во время семинара говорили о создании системы референс-лабораторий в рамках НЭО-альянса. Скажите, пожалуйста, это подразумевает под собой модернизацию диагностической работы или полное изменение существующей системы?*

— Внедрение системы референс-лабораторий является собой ту организационную модель диагностики, которой не хватает сегодня Украине. Это предполагает обмен информацией и материалами между врачами-клиницистами и патологами разных регионов. Так, при отсутствии возможности проведения исследований в регионах или в спорных случаях образцы дополнительно тестируются в более оснащенных лабораториях. На сегодняшний день мы готовы в полном объеме обследовать пациентов, проходящих лечение в Национальном институте рака.

— *Как Вы считаете, какое количество лабораторий достаточно для улучшения ситуации с НЭО?*

— Для улучшения диагностики и лечения НЭО достаточно должным образом оснастить лаборатории областных бюро патологической анатомии. Ведь на сегодняшний день наблюдается изменение принципов диагностики. Большую значимость приобретает не морфологическое типирование, а гистохимическое определение тех или иных маркеров. То есть недостаточно просто поставить диагноз аденокарцинома. Важно спрогнозировать особенности ее дальнейшего развития: характеристику роста, степень злокачественности, наличие и локализацию метастазов. Таким образом, элиминация основного очага опухоли является лишь первым шагом в лечении НЭО. А ведущую роль играют специфические исследования — иммуногистохимические, которые стало возможно проводить благодаря помощи компании «Novartis oncology».

— *Александр Николаевич, скажите, насколько целесообразно использование широкой панели ИГХ-маркеров в диагностике НЭО?*

— Во всем мире традиционно используют небольшую панель: 3 маркера для гистологического типирования опухоли и 1 прогностический. Такой принцип является наиболее рациональ-

ным, поскольку трех маркеров, как правило, достаточно для определения НЭО; четвертый же — белок Ki-67, который накапливается при митозе, характеризует пролиферативную активность опухоли, а значит, и злокачественность. Таким образом, применение этой панели оправдано соотношением диагностической ценности и экономической целесообразности. Широкая панель может иметь ценность при анализе неоднородности гистологической структуры опухолей, но это вопрос будущего. На сегодняшний день и так материальная база для проведения потоковых иммуногистохимических исследований в необходимом количестве недостаточная. Безусловно, ведущую роль в материальном обеспечении иммуногистохимических исследований играет спонсорство компа-

нии «Novartis oncology». Благодаря ей многие лаборатории в Украине получили комплект дорогостоящего оборудования и расходных материалов, необходимых для проведения исследований, что является непосредственной помощью здравоохранению Украины и ее населению.

— Скажите, как, по Вашему мнению, повлияет на выживаемость больных НЭО внедрение программы НЭО-альянса?

— Мировая статистика демонстрирует данные о том, что в тех странах, которые вступили в НЭО-альянс, медиана выживаемости пациентов с НЭО увеличилась в 3 раза, то есть на 300%(!). Я считаю, что при достаточном организационном подходе и информационной поддержке Украина тоже может достичь такого прогресса.