

РЕЗОЛЮЦИЯ ПО ИТОГАМ ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА ВОСТОЧНО-ЕВРОПЕЙСКОЙ ГРУППЫ ПО ИЗУЧЕНИЮ САРКОМ (EESG)

Резолюция принята на очередной III конференции «Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи»

РЕЗОЛЮЦИЯ

Основными целями группы являются:

Повышение качества оказания медицинской помощи больным саркомами мягких тканей, костей и злокачественными опухолями кожи на территории России и стран СНГ.

Разработка и внедрение новых подходов и усовершенствование существующих стандартов лечения сарком мягких тканей и костей, злокачественных опухолей кожи.

Интеграция в работу международных научных организаций и групп по изучению сарком и меланомы.

Для достижения поставленных целей проводится работа по следующим направлениям:

I. КЛИНИЧЕСКОЕ:

Проведено более 500 консультаций пациентов и медицинской документации.

Организован пересмотр гистологического материала из регионов.

Разработан и ведется единый реестр пациентов с саркомами костей, мягких тканей и опухолями кожи. Включены данные по эффективности лечения. Существует возможность on-line консультаций и консилиумов. Возможно использование базы данных для проведения клинических исследований, а также для генерации статистических отчетов.

II. ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ:

Обучение и подготовка высококвалифицированных специалистов:

Создание курса тематического усовершенствования по лечению сарком в рамках сотрудничества с кафедрой онкологии РМАПО.

Организация выездных лекций в онкодиспансерах РФ.

Организация выездных консультаций, мастер-классов, показательных операций в разных онкологических учреждениях нашей страны.

Ежеквартальный выпуск журнала «Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи». Опубликовано статьи по современным подходам в хирургическом, лекарственном и радиологическом лечении саркомы и меланомы.

III. НАУЧНОЕ:

Проведение мультицентровых клинических и лабораторных исследований:

1. Изучение нового противоопухолевого агента — альдоксорибуцина в лечении метастатических и местно-распространенных сарком мягких тканей.

2. Изучение эффективности нового гипоксия активированного агента в лечении метастатических и местно-распространенных сарком мягких тканей.

3. Изучение изолированной перфузии конечности с использованием мелфалана и TNF у больных местно-распространенными формами сарком мягких тканей и меланомы, включены 9 больных.

Организация конгрессов, конференций, симпозиумов, посвященных лечению сарком, на территории Российской Федерации и стран-участников. Только за последний год организовано 14 научных мероприятий.

Публикации (более 300) научных результатов в специализированных изданиях.

IV. ОБЩЕСТВЕННОЕ:

Запуск общественной инициативы «Ради Жизни» для поддержки пациентов с саркомами, а также актуализация знаний о заболевании среди всех слоев общества.

Сотрудничество с Межрегиональной общественной организацией «Содействие больным саркомами».

Участие в общественно-политических дискуссиях, в том числе в Государственной Думе РФ, на тему формирования списка орфанных заболеваний, создания современной системы оказания медицинской помощи пациентам с саркомами, обновления стандартов лечения сарком.

Экспертным советом Восточно-Европейской Группы по Изучению Сарком утверждено продолжение деятельности по всем 4-м направлениям, а также предложены следующие шаги:

1. Рассмотреть возможность проведения высокотехнологичного лечения в разных лечебных учреждениях согласно их технической оснащенности и укомплектованности узкоспециализированным кадровым составом. Согласно объему и сложности лечебных манипуляций, терапия сарком может проводиться этапно в разных сертифицированных учреждениях исходя из технической оснащенности последних и степени квалификации специалистов. Научный совет EESG готов выступить в качестве эксперта для сертификации данных центров.

2. Внесение сарком в список орфанных заболеваний с соответствующей финансовой поддержкой со стороны государства для обеспечения надлежащей комбинированной терапии сарком, поскольку существующие региональные и федеральные программы не покрывают лечение этой малочисленной и социально значимой группы пациентов в должном объеме.

3. Внесение в стандарты лечения сарком мягких тканей эффективных препаратов, таких как трабектедин, гемцитабин, доцетаксел, пазопаниб.

4. Создание стандартного протокола морфологического исследования сарком. Внести в протокол четкое определение гистотипа, степени дифференцировки, степени злокачественности,

выраженности митотической активности. Сделать возможным определение различных маркеров опухолей прогрессии и чувствительности к терапии. Сделать обязательным микроскопическое изучение краев резекции. Принятие временного стандарта для постановки морфологического диагноза — 3 дня. Создание референтной группы по морфологии, включающей не менее 5 экспертов в этой области из различных клиник, имеющей возможность подтверждения диагноза, в том числе онлайн.

5. Рассмотреть возможность изменения системы квотирования высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи в части онкоортопедических операций, предусмотрев возможность использования до и послеоперационного химиотерапевтического лечения в составе комплексного лечения первичных, рецидивных и диссеминированных пациентов с саркомами и соответствующего изменения в тарифах. Также следует рассмотреть вопрос об увеличении стоимости ВМП, широкое использование страховой медицины для высокотехнологичного лечения сарком костей, мягких тканей и опухолей кожи.

Также утверждено место проведения очередной ежегодной конференции и экспертного совета в 2015 году:

г. Томск, «НИИ онкологии Томского научного центра СО РАМН».

Члены Экспертного совета EESG