

XVII РОССИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС



В очередной раз в Москве с 12 по 14 ноября прошел ежегодный 17-й Российский онкологический конгресс под эгидой онкологических сообществ РФ. Главным организатором и вдохновителем, как и ранее, был проф. А.С. Тюляндин и Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН. Также участие приняли такие общества, как: Американское Общество Клинической Онкологии (ASCO), Европейское Общество Медицинской Онкологии (ESMO), Европейское Общество Онкологической Гинекологии (ESGO) и Восточно-Европейская Группа по Изучению Сарком (EESG).

В пресс-зале Конгресс-центра, где проводился Российский онкологический конгресс, проходила сессия «Саркомы костей и мягких тканей» под председательством академика РАН и РАМН М.Д. Алиева, проф. А.Н. Махсона, проф. В.В. Теплякова (фото 1).

С лекции «Современная химиотерапия сарком» начался первый день съезда онкологов, и открыл его докладчик — профессор Paulo G. Casali (Милан), автор 8 книг, более 147 научных публикаций, руководитель отделения мезенхимальных опухолей у взрослых в Национальном институте рака в Милане (Италия). Доклад профессора (фото 2) был посвящен применению современных схем химиотерапии при лечении сарком мягких тканей и костей с использованием таргетных препаратов.

Дальнейшая работа сессии была построена по новому стилю, в виде презентации самых последних интересных научных работ молодыми учеными, проводимых в рамках EESG. Первым эстафету



Фото 1. Председатели секции «Саркомы костей и мягких тканей» проф. А.Н. Махсон (Москва), академик М.Д. Алиев (Москва), проф. В.В. Тепляков (Москва)

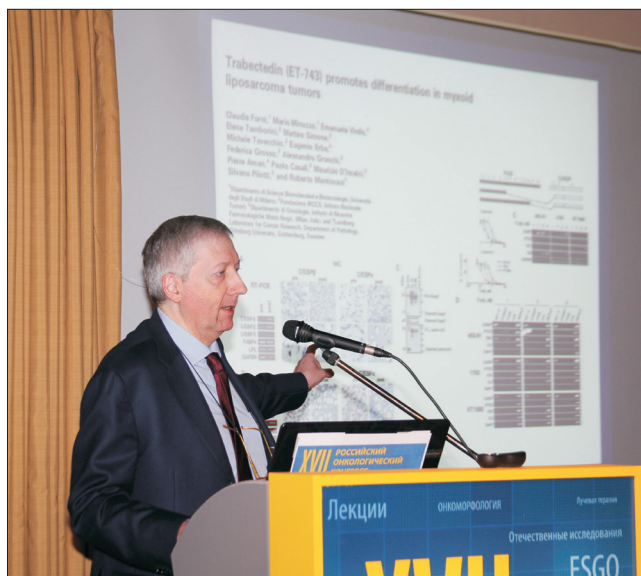


Фото 2. Профессор Paulo G. Casali (Милан) читает лекцию «Современная химиотерапия сарком» на 17-м Российском онкологическом съезде

подхватил доктор А.А. Конев (Москва) с докладом «Эффективность химиотерапии 2-й линии в лечении диссеминированных сарком мягких тканей» (фото 3). В работе обсуждались современный подход и эффективность использования препарата Трабек-



Фото 3. Доктор А.А. Конев (Москва) с докладом «Эффективность химиотерапии 2-й линии в лечении диссеминированных сарком мягких тканей»

тидин (Йонеделис) в лечении диссеминированных сарком мягких тканей.

Следующий докладчик К.А. Борзов (Москва) представил доклад на тему «Выбор тактики лечения при метастазах рака почки в позвоночник» (фото 4). Учитывая высокую частоту встречаемости рака почки и наличие костных метастазов в позвоночник



Фото 4. Доктор К.А. Борзов с докладом «Выбор тактики лечения при метастазах рака почки в позвоночник»

уже на этапе амбулаторного обследования, данная проблема является актуальной в связи с отсутствием единой тактики хирургического лечения метастатического поражения позвоночника. В исследование вошли 107 пациентов, которым было выполнено хирургическое пособие в различном объеме в зависимости от онкологического прогноза. В работе была оценена роль прогностических факторов, таких как: безметастатический промежуток, предшествующее лечение, степень диссеминации, общий и неврологический статус пациента, биохимические показатели (ЩФ, ЛДГ, Са) и показатели общего анализа крови, на основе которых была построена современная прогностическая модель.

Доклад «Первый опыт роботизированной хирургии при опухолях позвоночника» канд. мед. наук А.К. Валиева (фото 5) был посвящен особенностям применения роботизированной системы. В исследование вошли 7 пациентов с поражением позвоночника. Автор оценивал эффективность и точность установки транспедикулярных винтов при декомпрессивных стабилизирующих операциях на позвоночнике. Опыт применения данной инновационной технологии позволяет значительно улучшить точность установки транспедикулярных винтов.



Фото 5. Кандидат медицинских наук, в.н.с. А.К. Валиев

Далее был заслушан интересный доклад Д.А. Бузова на тему «Рецидивирование сарком мягких тканей. Факторы прогноза», где с невероятной математической точностью проанализированы ретроспективные материалы пациентов с рецидивами сарком мягких тканей и выведены закономерности, коэффициенты, позволяющие делать точные прогнозы и давать рекомендации по дальнейшему лечению больных согласно рискам рецидивов.

Доклад доктора А.А. Степановой на тему «Выбор тактики хирургического лечения при метастазах рака молочной железы в позвоночник» продолжил



Фото 6. Участники съезда

тему определения рисков рецидивов и разделение на группы согласно прогнозам выживаемости.

Презентация работы М.Н. Орехова (Москва) на тему «Асептическая нестабильность после эндопротезирования у больных с опухолями костей» вызвала живой интерес у аудитории как очень значимая и актуальная. Данные, представленные автором, являются уникальными по своей значимости, так как был проанализирован материал практически всех эндопротезов с 1992 по 2009 г., установленных в данный период. Клиника РОНЦ им. Н.Н. Блохина является ведущей по количеству первичных и повторных операций с использованием эндопротезов различных фирм-производителей.

Тему особенностей детского эндопротезирования раскрыли М.С. Кубиров и канд. мед. наук А.З. Дзампаев, в докладе которых обсуждался вопрос об особенностях использования раздвижных эндопротезов, которые в свою очередь делятся по принципу применения инвазивных или неинвазив-

ных технологий раздвижения суставов. Рост ребенка заканчивается к 14–16 годам у девочек и к 18–20 — у мальчиков. Прогнозирование роста ребенка является ключом к выбору определенного вида механизма раздвижения и типа эндопротеза.

Особенностям микрохирургического ассистирования при онкологических операциях были посвящены 2 работы: доктора Ю.Ю. Дикова на тему «Микрохирургический метод реконструкции нижней челюсти в онкологии» и канд. мед. наук Р.Б. Азимовой «Выбор метода реконструкции нижней конечности у больных со злокачественными опухолями костей, кожи и мягких тканей».

До последнего доклада аудитория была внимательна, так как приехали (фото 6) доктора из различных городов, клиник, стран СНГ, чтобы перенять опыт передовой онкоортопедии. Данные съезды вызывают живую дискуссию между коллегами, так как все материалы являются чрезвычайно актуальными и интересными.

Д.В. Нисиченко