

ТАРГЕТНАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА



© В.А. Миненок*, Н.В. Болдина

Курский государственный медицинский университет, Курск

АКТУАЛЬНОСТЬ. Согласно данным статистики, частота встречаемости нейроэндокринных опухолей ЖКТ составляет 0,2–0,4 случая на 100 тыс. населения. Однако, по данным ряда исследований, пятилетняя выживаемость при названных новообразованиях крайне низкая: составляет около 56% для высокодифференцированных и 5,2% для низкодифференцированных. Именно поэтому вопрос терапии нейроэндокринных опухолей является актуальным.

Многочисленные исследования демонстрируют, что нейроэндокринные опухоли имеют высокую васкуляризацию, продуцируют большое количество факторов роста, которые являются мишенями для действия таргетных препаратов.

ЦЕЛЬ. Рассмотреть перспективные подходы к терапии нейроэндокринных опухолей ЖКТ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Анализ доступных литературных данных по теме исследования.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Одним из перспективных подходов к терапии нейроэндокринных опухолей ЖКТ является экспрессия сосудистого эндотелиального фактора роста (VEGF), поскольку доказано, что повышенная экспрессия эндотелиального фактора роста ведет к усилению ангиогенеза и снижению выживаемости пациентов с высокодифференцированными нейроэндокринными опухолями. Способностью к связыванию VEGF обладает препарат бевацизумаб, который представляет собой рекомбинантные моноклональные IgG1 антитела. Однако стоит отметить, что данные антитела наиболее эффективно действуют на рост новых сосудов, по мере стабилизации сосудистой системы опухоли действие их снижается.

Ингибиторы тирозинкиназы проявляют активность умеренной степени по отношению к VEGF и VEGFR. Так, в ряде исследований был установлен положительный эффект сунитиниба в терапии пациентов с высокодифференцированными нейроэндокринными опухолями. Данный препарат включен в рекомендации по лечению пациентов с подобными новообразованиями поджелудочной железы.

Большую роль в онкогенезе играет ген mTOR, повышенная активность которого ведет к неконтрольному делению клеток и прогрессированию опухоли. Именно поэтому применение препаратов, ингибирующих mTOR, например, эверолимуса, ведет к снижению клеточной пролиферации и повышению продолжительности жизни онкологических пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. На сегодняшний день проводится большое количество исследований, направленных на поиск новых лекарственных средств для лечения больных с нейроэндокринными опухолями. Перспективным является создание и внедрение комбинированных лекарственных препаратов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: таргетная терапия; нейроэндокринология; нейроэндокринные опухоли.

ЦИТИРОВАТЬ:

Миненок В.А., Болдина Н.В. Таргетная терапия в лечении нейроэндокринных опухолей желудочно-кишечного тракта // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 68. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12891>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Minenok VA, Boldina NV. Targeted therapy in the treatment of neuroendocrine tumors of the gastrointestinal tract. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):68. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12891>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

