

ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ОНКОЭНДОКРИНОЛОГИЯ: НОВЫЕ НАУЧНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ



© Е.В. Письменная^{1*}, У. Станоевич², Е.Н. Гребенкин², Н.В. Лазарева², М.Н. Антюхина³, И.В. Станоевич⁴

¹Министерство здравоохранения Курской области, Курск

²ОБУЗ Курский областной научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова Министерства здравоохранения Курской области, Курск

³ОБУЗ Областной перинатальный центр Министерства здравоохранения Курской области, Курск

⁴ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, Москва

АКТУАЛЬНОСТЬ. Последнее десятилетие наблюдается значительное расширение спектра научных проблем онкоэндокринологии, как по содержанию, так и по используемым новейшим высокоточным методам исследования, во многом обеспечивающим персонализацию дальнейшей лечебной тактики. В классическом представлении содержательная часть направления включает изучение опухолей эндокринных органов и гормонозависимых неоплазий органов-мишеней.

РЕЗУЛЬТАТЫ (НОВЫЕ ЗАДАЧИ). В настоящее время нарастающую актуальность приобретает изучение особенностей течения и коррекции исходных эндокринопатий на фоне комплексной или комбинированной противоопухолевой терапии при том или ином неопластическом процессе, а также в период его ремиссии. Вследствие высокой распространенности особое значение приобретает управление сахарным диабетом 2 типа, саркопеническим ожирением, тиреоидным статусом у онкологических больных на всех этапах лечения и реабилитации. Существует высокая потребность практического здравоохранения в утвержденных протоколах подготовки и ведения пациентов онкологического профиля с той или иной коморбидной эндокринопатией на фоне комплексной/комбинированной терапии, выполнения диагностических вмешательств и др.

Еще одним новым аспектом онкоэндокринологии является развитие обратимых и необратимых специфических поражений органов внутренней секреции, вызванных противоопухолевым лечением. Несмотря на то, что основное внимание исследователей в настоящее время направлено на изучение особенностей активации аутоиммунных процессов при применении иммунотерапии, не меньшей актуальностью обладает уточнение токсического поражения эндокринных органов в результате химиотерапевтического или таргетного лечения для разработки способов профилактики и коррекции. Изучение течения исходных эндокринопатий и развития токсических и лучевых поражений представляют собой новое научное направление онкоэндокринологии и важнейшую практическую задачу, решение которой позволит увеличить общую и, потенциально, безрецидивную выживаемость больных, учитывая перmissive роль большинства гормонов в онкогенезе.

Многие эндокринопатии являются факторами риска опухолевого роста (преимущественно дифференцированных эпителиальных опухолей). Таким образом, то или иное эндокринное заболевание (акромегалия, эндогенный гиперкортицизм, сахарный диабет 2 типа, ожирение, синдром поликистозных яичников, идиопатическая гиперандрогения у мужчин и др.) возможно рассматривать *in vivo* моделью роли гормонального сигналинга в онкогенезе, а национальный регистр эндокринопатий может служить основой для формирования регистра граждан высокого онкологического риска, подразумевающего омоложение и углубление скрининговых мероприятий на популяционном уровне и персонализацию профилактических мер с учетом других факторов риска на индивидуальном уровне.

Одним из стратегических аспектов разработки мер первичной профилактики злокачественных опухолей, на наш взгляд, является объединение национальных канцер-регистра, регистра эндокринопатий и регистра вспомогательных репродуктивных технологий.

Еще одной сложной нерешенной задачей, стоящей перед онкологами и организаторами здравоохранения, является разработка и внедрение системы мониторинга и учета токсических эффектов лечения пациентов онкологического профиля с целью управления и профилактики развития тяжелой токсичности. В настоящее время отсутствует единая система регистрации, анализа и управления токсическими эффектами лекарственного лечения у больных злокачественными новообразованиями, таким образом, затруднено проведение научных изысканий и организационных мероприятий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Решение новых задач онкоэндокринологии на государственном уровне, разработка и массовое внедрение принципов персонализации лечения пациентов является одним из основных вызовов к существующей модели управления научным и лечебным процессами и требует тесного сотрудничества между учреждениями онкологического, эндокринологического, акушерско-гинекологического профиля различных регионов России с созданием междисциплинарных рабочих научных групп на местах.

ЦИТИРОВАТЬ:

Письменная Е.В., Станоевич У., Гребенкин Е.Н., Лазарева Н.В., Антюхина М.Н., Станоевич И.В. Персонализированная онкоэндокринология: новые научные и организационные задачи // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 77. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12899>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Pis'mennaja EV, Stanoevich U, Grebenkin EN, Lazareva NV, Antyukhina MN, Stanoevich IV. Personalized oncoendocrinology: new scientific and organizational tasks. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):77. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12899>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

© Endocrinology Research Centre, 2023

Эндокринная хирургия. 2023;17(4):77

doi: <https://doi.org/10.14341/serg12899>

Endocrine surgery. 2023;17(4):77

