

Современные возможности лекарственной терапии распространенной уротелиальной карциномы мочевого пузыря (клинический случай)

С. Н. Калдарбеков

АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии», Алматы, Республика Казахстан
e-mail: s.kaldarbekov@mail.ru

Актуальность. Стандартным методом лечения пациентов с распространенной уротелиальной карциномой (РУК) является химиотерапия на основе платины, однако выживаемость без прогрессирования и общая выживаемость ограничены устойчивостью к химиотерапии.

Цель исследования. Продемонстрировать современные возможности лекарственной терапии у пациента с РУК.

Материалы и методы. В тезисе описан клинический случай пациента мужского пола, 62 года, с диагнозом «С-г мочевого пузыря St IIIA T1N1M0, MTS-поражение тазовых лимфатических узлов справа, двусторонний уретерогидронефроз, состояние после двусторонней нефростомии».

Морфологическая форма: уротелиальная карцинома G2 с инвазией в подслизистую оболочку. Результат лечения оценивался по шкале RECIST 1:1, до начала лечения и в процессе него.

Результаты и обсуждение. До терапии, по критериям RECIST 1.1., как таргетное поражение выбрано образование по задней стенке мочевого пузыря, прорастающее мышечный слой стенки, инфильтрирующее паравезикальную клетчатку, устье левого мочеточника, с максимальным диаметром 3,0 см; толщиной слоя 0,9 см, нетаргетное поражение: гиперплазия подвздошного лимфоузла справа до 1,3 см (MTS), отмечается уретерогидронефроз слева (мочеточник расширен до 1,6 см), SLD-3,0 см.

После 3 курсов химиотерапии размеры таргетного образования уменьшились до 2,0 см, толщиной слоя 0,5 см, нетаргетное: регресс MTS-поражения, уретерогидронефроз слева сохраняется (мочеточник расширен до 1,3 см), нефростомия, SLD-2,0 см, отмечается частичный ответ на терапию. С учетом частичного эффекта на проведенное химиотерапевтическое лечение пациенту добавлено моноклональное антитело Бавенсио, где после 6 курсов отмечается полный регресс таргетного образования и нетаргетных поражений, ликвидация нефростом. В настоящее время пациент находится на поддерживающей терапии препаратом Бавенсио, и в течение 21 месяца сохраняется достигнутая полная регрессия процесса.

Заключение. Согласно данным клинических исследований, использование Бавенсио до прогрессирования или непереносимой токсичности при лечении пациентов с РУК увеличивает медиану выживаемости без прогрессирования (3,7 мес.) и медиану общей выживаемости (21,4 мес.), является новым стандартом терапии.