


Московский клинический научный центр имени А. С. Логинова

 И. Е. Хатьков

 Новогиреевская улица, д. 1  +7 (495) 304-30-39  mknc.ru

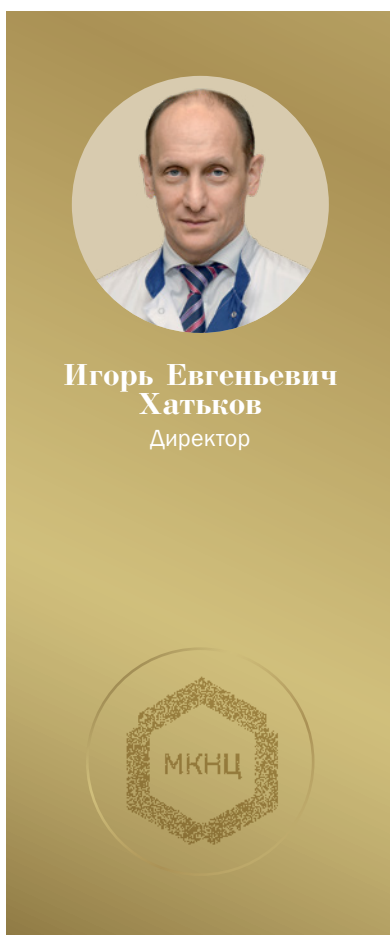


Фото: НИИОЗММ ДЗМ

Наиболее значимые научные разработки

МКНЦ имени А. С. Логинова ведет научную работу в рамках программы Департамента здравоохранения города Москвы «Научное обеспечение столичного здравоохранения» на 2023–2025 гг., а также при грантовой поддержке Правительства Москвы и АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении».

Сотрудниками МКНЦ имени А. С. Логинова в партнерстве с российской инновационной компанией «Генетико» проводится работа над созданием улучшенной версии NGS-панели для подбора персонализированной терапии при злокачественных новообразованиях легких, толстой кишки, желудка и ряда редких опухолей. Эта панель будет учитывать более 500 генов и начнет проходить испытания в клинической практике в этом году.

Совместно с ФГБУ «Институт биоорганической химии имени академиков М. М. Шемякина и Ю. А. Овчинникова РАН» ведется разработка новой клинико-патоморфологической классификации рака молочной железы с учетом лиганд-рецепторного ландшафта опухолей и выделение подтипов опухолей на транскриптомном уровне.

Еще в одном грантовом исследовании изучается влияние кишечной микробиоты на течение заболевания и эффективность проводимого лекарственного лечения при раке поджелудочной и молочной железы. В этом году начат набор пациентов в рандомизированное исследование по разработке нового режима терапии, включающего оригинальный отечественный иммунотерапевтический препарат, при раннем и местно-распространенном тройном негативном раке молочной железы. В рамках другого грантового проекта проведено лечение по протоколу двум пациентам генетически модифицированными лимфоцитами с химерным антигенным рецептором (CAR-T) на основе биоматериала пациентов с получением очень хорошего частичного гематологического ответа. >>>

ВЕДЕТСЯ РАБОТА НАД СОЗДАНИЕМ УЛУЧШЕННОЙ ВЕРСИИ NGS-ПАНЕЛИ ДЛЯ ПОДБОРА ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ ЛЕГКИХ, ТОЛСТОЙ КИШКИ, ЖЕЛУДКА И РЕДКИХ ОПУХОЛЕЙ



Фото: mos.ru

НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА

Разработка научно обоснованной концепции профилактики рака желудка с помощью повышения качества диагностики и лечения *Helicobacter pylori*

Команда

И. Е. Хатьков, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН; Д. С. Бордин, д. м. н., профессор; К. А. Никольская, к. м. н.; С. Г. Хомерики, д. м. н., профессор; Е. А. Парфенчикова, д. м. н.; М. В. Чеботарева; И. Н. Войнован, к. м. н.; Н. А. Неясова; Е. Е. Стаувер; Н. А. Бодунова, к. м. н.; Л. А. Цапкова, к. б. н.; А. С. Дорофеев; А. Ю. Спасенов.

Описание и суть разработки

Helicobacter pylori — одна из причин развития хронического гастрита, который рассматривается как предраковое состояние. Риск развития рака желудка определяется выраженностью атрофии (стадий гастрита).

Рак желудка занимает 4-е место в структуре злокачественных заболеваний. 5-летняя выживаемость составляет 35,7 %. Однако при ранней диагностике рака желудка 5-летняя выживаемость превышает 95 % в отдельных популяциях, прошедших скрининг (Япония,

ПРИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ РАКА ЖЕЛУДКА 5-ЛЕТНЯЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПРЕВЫШАЕТ 95 % В ОТДЕЛЬНЫХ ПОПУЛЯЦИЯХ, ПРОШЕДШИХ СКРИНИНГ

Южная Корея). Это определяет актуальность программы профилактики и скрининга рака желудка в Москве.

Первичная профилактика базируется на выявлении и эрадикации инфекции *H. pylori*. Рост резистентности *H. pylori* к антибиотикам ведет к снижению эффективности схем терапии, поэтому актуальна разработка молекулярно-генетической панели по оценке резистентности *H. pylori* к антибиотикам.

Вторичная профилактика основана на проведении эндоскопического скрининга для выявления раннего рака желудка или групп высокого риска рака желудка (морфологически III–IV стадии атрофии по OLGA) и на их последующем эндоскопическом наблюдении. Открытые в Москве эндоскопические центры повысили доступность эндоскопии, при этом остается актуальной проблема формирования групп риска для направления на эзофагогастродуоденоскопию (ЭГДС). Наиболее перспективно использование «Гастропанели» — серологических маркеров атрофии (пепсиноген I, пепсиноген II, гастрин 17). Однако ее диагностическая точность в России нуждается в проверке.

Практическое применение

В рамках научно-исследовательской работы «Повышение качества диагностики и лечения заболеваний пищевода и желудка», грантовой программы «Исследование распространенности *Helicobacter pylori* у жителей Москвы», а также участия в наблюдательной программе «Европейский регистр по ведению инфекции *Helicobacter pylori*» (Hp-EuReg) планируется изучить распространенность инфекции *H. pylori* в Москве, повысить эффективность лечения, выявить группы риска по развитию рака желудка и осуществлять их наблюдение.


Результаты внедрения

В результате проведенной научной работы в МКНЦ имени А. С. Логинова разработана, апробирована и запатентована (Патент на изобретение RU 2806581 C1, 01.11.2023) молекулярно-генетическая панель, позволяющая выявить резистентность *H. pylori* к кларитромицину (чувствительность и специфичность 100 %) и левофлоксацину (чувствительность 93%, специфичность 92%). Это обеспечило персонализированный подход к выбору терапии и повысило ее эффективность.

Мониторинг эффективности схем эрадикации позволил отобрать наиболее эффективные схемы и улучшить результаты лечения, что нашло отражение в международных (Маастрихт VI, 2022) и отечественных рекомендациях (Клинические рекомендации МЗ РФ, Рекомендации РГА, 2022).

Улучшение диагностики и лечения *H. pylori* привело к снижению распространенности инфекции в Москве с 60,7 % в 2006 г. до 37,2 % в 2022–2024 гг.

Возможности масштабирования и перспективы

В Москве произошло увеличение частоты выявления рака желудка на ранней, 1-й стадии (21,3 % в 2020 г., 33 % в 2022 г.). Этому способствовало открытие эндоскопических центров. Повышение эффективности работы центров возможно при предварительном отборе пациентов из групп риска с использованием серологических тестов «Гастропанель». Проводимое в настоящее время исследование даст возможность оценить клиническую и экономическую эффективность этого метода, сформировать группы риска неопластических процессов в желудке и предложить экономически эффективную концепцию профилактики рака желудка. 

В Москве произошло увеличение частоты выявления рака желудка на ранней, 1-й стадии (21,3 % в 2020 году, 33 % в 2022 году). Этому способствовало открытие эндоскопических центров.