

## Тандемная трансплантация увеличивает бессобытийную выживаемость у пациентов с нейробластомой группы высокого риска\*

Автор перевода: Т.В. Шаманская



Доктор Джули Р. Парк

На пленарной сессии 5 июня 2016 г. Джули Р. Парк представила результаты рандомизированного исследования Детской онкологической группы из США (Children's Oncology Group – COG). В исследовании было показано, что интенсификация миелоаблативной терапии с применением тандемной аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (ауто-ТГСК) приводит к увеличению бессобытийной выживаемости (БСВ) у пациентов с нейробластомой группы высокого риска. Особо было отмечено, что тандемная ауто-ТГСК не приводила к повышенной токсичности по сравнению с однократной ауто-ТГСК. Кроме того, преимущества данного вида трансплантации сохранялись у пациентов, которые дополнительно получали терапию с использованием анти-GD2-антител.

Говоря об обоснованности данного исследования, Джули Р. Парк подчеркнула, что несмотря на исполь-

зование мультимодальной терапии, выживаемость пациентов с нейробластомой группы высокого риска не превышает 50 %. На сегодняшний день 3-летняя БСВ составляет  $61,4 \pm 3,7$  % в группе больных, получающих тандемную ТГСК, и  $48,4 \pm 3,8$  % в группе пациентов, получавших одну ауто-ТГСК ( $p = 0,0081$ ). Однако различия не касались общей выживаемости (ОВ). Она составила  $74,0 \pm 3,4$  % у пациентов, получивших 2 процедуры ауто-ТГСК и  $69,1 \pm 3,5$  % в группе пациентов, которым была проведена одна трансплантация ( $p = 0,1850$ ).

Было отмечено, что преимущества тандемной ауто-ТГСК сохранялись у пациентов, которые впоследствии получали иммунотерапию. В этой группе больных 3-летняя БСВ после добавления иммунотерапии составила  $73,7 \pm 4,2$  % с тандемной ТГСК и  $56,0 \pm 4,4$  % с одной ТГСК ( $p = 0,0033$ ), показатели 3-летней ОВ составили  $83,7 \pm 3,5$  % и  $74,4 \pm 3,9$  % соответственно ( $p = 0,0322$ ).

Обсуждение представленной темы касается не только эффективности тандемной ауто-ТГСК, но и оценки стоимости лечения. Проведение данного протокола в странах с ограниченными ресурсами может быть выполнено, но является затруднительным.

\* Оригинальная статья "Tandem ASCT Improves EFS in High-Risk Neuroblastoma" была опубликована в газете «ASCO DAILY NEWS» от 5 июня 2016 г. Выпуск был посвящен очередному Конгрессу ASCO.