



Iwona Schymalla, 2022-02-11 09:48

MRS

Rak trzustki: W Polsce brakuje innowacyjnych rozwiązań

W rozmowie Medexpressu z profesorem Markiem Wojtukiewiczem, kierownikiem Kliniki Onkologii, UM w Białymstoku, pytaliśmy o niezaspokojone potrzeby pacjentów chorujących na raka trzustki i o wyzwania stojące przed lekarzami zajmującymi się tą grupą pacjentów onkologicznych. Pytaliśmy o skuteczne rozwiązania terapeutyczne, ich sposób działania, a także o charakterystykę tego nowotworu.

- Rak trzustki znajduje się na 10. miejscu, jeśli chodzi o częstotliwość jego występowania. Mimo to, w statystykach dotyczących śmiertelności plasuje się znacznie wyżej. Bardzo często diagnozuje się u pacjentów postać już uogólnionego raka trzustki.

- Rocznie jest rejestrowanych około czterech tysięcy nowych przypadków zachorowań, z czego około 3 tys. osób zgłasza się już z chorobą rozsianą. Statystyki pokazują, że blisko 20 proc. pacjentów ma szansę na leczenie chirurgiczne, a około 25 proc. przeżywa rok. Przeżycia pięcioletnie dotyczą zaledwie kilku procent chorych.

- Główną metodą leczenia jest terapia systemowa, jednak brakuje w niej innowacyjnych rozwiązań i nowych leków. Ze względu na złożony charakter nowotworu, postęp w tej dziedzinie dotyczy nowych form dostarczania pacjentom leku.

- Jeśli dochodzi do progresji u chorych, wówczas w drugiej linii leczenia najciekawszym rozwiązaniem terapeutycznym jest (i jedynym, który ma potwierdzenie w badaniach klinicznych) nanocząsteczkowy irynotekan. To lek nowoczesny ze względu na swoją formułę. Leki podawane w formie nanocząsteczkowej są „uwięzione” w podwójnej warstwie lipidowej, która otacza roztwór preparatu. Zmniejszana jest w nich toksyczność ogólna, a cząsteczka trafia bezpośrednio do komórek rakowych w trzustce. Zwiększa się nie tylko skuteczność terapii, ale też wydłuża ekspozycja na substancję chemiczną. Ryzyko zgonu spada o jedną trzecią.

- W grupie chorych, które w badaniu klinicznym dostały co najmniej 80 procent dawki leku w ciągu sześciu pierwszych tygodni, wzrost czasu przeżycia był 75 procentowy, a w grupie chorych poniżej 65. roku życia z

niskim stężeniem markera CA19-9 przeżycia były ponad roczne.

- Lek jest finansowany w kilku krajach UE, ale jeszcze nie w Polsce.