ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ПРОФИЛИРОВАНИЕ ПЕРСОНАЛИЗИРУЕТ . ЛЕЧЕНИЕ РАКА

Салаватова М.Ф. студентка 601гр.леч.фак.МО. ТГСИ Научный руководитель: Полатова Д.Ш, профессор кафедры онкологии и медицинской радиологии, директор научно-практического центра детской гематологии, онкологии и клинической иммунологии Мадаминов А.Ю. доцент кафедры онкологии и медицинской радиологии Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Введение

По оценкам ВОЗ, в 2050 г. ожидается увеличение количества впервые выявленных злокачественных новообразований на 77 % по сравнению 2022 г.

Борьба со злокачественными опухолями является глобальной проблемой, которая требует новых стратегий лечения. Секвенирование генома человека привело к разработке новых, более эффективных методов лечения злокачественных новообразований, основанных на специфических молекулярных мишенях.

Цель

Анализ научных данных, посвящаенный на изучение роли молекулярного профилирования в разработке персонализированных методов лечения рака.

Методы

Комплексный виртуальный поиск соответствующих публикаций проведен в научных базах данных PubMed/MEDLINE, ScienceDirect, Wiley и Google Scholar за период с 2015 по 2025 г. Поиск был адаптирован к конкретным требованиям каждой базы данных на основе следующих ключевых слов: геном рака, молекулярное профилирование, иммунотерапия, таргетная терапия.

Результаты

Создание в конце XX века Гливека, первого в мире таргетного препарата, ознаменовало собой поворотный момент в лечении рака. Кроме того, быстрое расширение исследований, направленных на изучение иммунологии опухолей, открыло возможности для лечения даже в сложных ситуациях. CAR-T (T-клетка с химерным антигенным рецептором)-терапия широко используется в качестве одного из основных компонентов иммунотерапии при лечении лейкемии, лимфомы некоторых солидных опухолей. CRISPRCas9 часто используется модификации T- и NK-клеток с помощью конструкции антигенных рецепторов для их сенсорных цепей сложной функциональности, распознавать и уничтожать опухолевые клетки. Разработка запрограммированных направляющих РНК (sgPHK) и новых модификаций белка Cas9 позволила сделать технологию гибкой и универсальной. По данным исследования COMBI-v, у пациентов с неоперабельной или метастатической меланомой BRAF V600E/K комбинация дабрафениба траметиниба обеспечила 5-летнюю И

выживаемость у 36% пациентов и 5-летнюю выживаемость без прогрессирования у 20%. У пациентов с распространенным немелкоклеточным раком легкого с TPS \geq PD-L1 50% (KEYNOTE-024), медиана общей выживаемости составила 30,0 месяцев (95% ДИ, 18,3 месяцев до НД) в группе пембролизумаба и 14,2 месяцев (95% ДИ, 9,8–19,0 месяцев) в группе химиотерапии на основе платины (OP = 0,63; 95% ДИ, 0,47–0,86; p = .002).

Заключение

В настоящее время установлено, что многие типы опухолей связаны с определенными вариантами мутаций генов (например, KRAS, TP53, BRCA1/2 и т. д.), но они встречаются с разной частотой. Действительно, закономерности активации онкогенов, инактивации генов-супрессоров и аномальной рекомбинации фрагментов генома до сих пор остаются предметом дискуссий. Понимание механизмов этих сложных молекулярных процессов может стать основой для разработки более эффективных терапевтических средств против злокачественных опухолей.

Библиографические ссылки:

- 1. Abdullaeva, L. M., Babadjanova, G. S., Nazarova, D. B., Muratova, N. D., & Ashurova, U. A. (2012). Роль гормональных нарушений в развитии бесплодия у больных с доброкачественными образованиями яичников. Likars' ka sprava, (3-4), 104-109.
- 2. Muratova, Nigora, Shahnoza Zufarova, and Dildora Eshonkhodjaeva. "Features conservative treatment of uterine fibroids women of reproductive age." GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY. Vol. 32. 2-4 PARK SQUARE, MILTON PARK, ABINGDON OR14 4RN, OXON, ENGLAND: TAYLOR & FRANCIS LTD, 2016.