

# ЮИЕРАТА НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНО ЛЕЧЕНИЕ

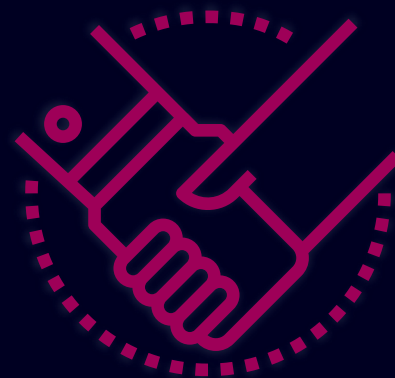
Д-р Георги Димитров

Отделение по Медицинска онкология - УМБАЛ  
Царица Йоанна, София



# ОПОВЕСТЯВАНЕ НА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С ФАРМАЦЕВТИЧНИ КОМПАНИИ

Нямам конфликт на интереси и не участвам в съвместни проекти, които пряко или косвено са свързани с фармацевтични компании.





01

# СЪВРЕМЕННА ИМУНОТЕРАПИЯ

“Засилва имунната система да разпознава  
трансформирани клетки с цел унищожаване.”

# ПОДХОДИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ОНКОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

---



## КЛАСИЧЕСКИ

Включват химиотерапия,  
лъчелечение и хирургия.



## ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ

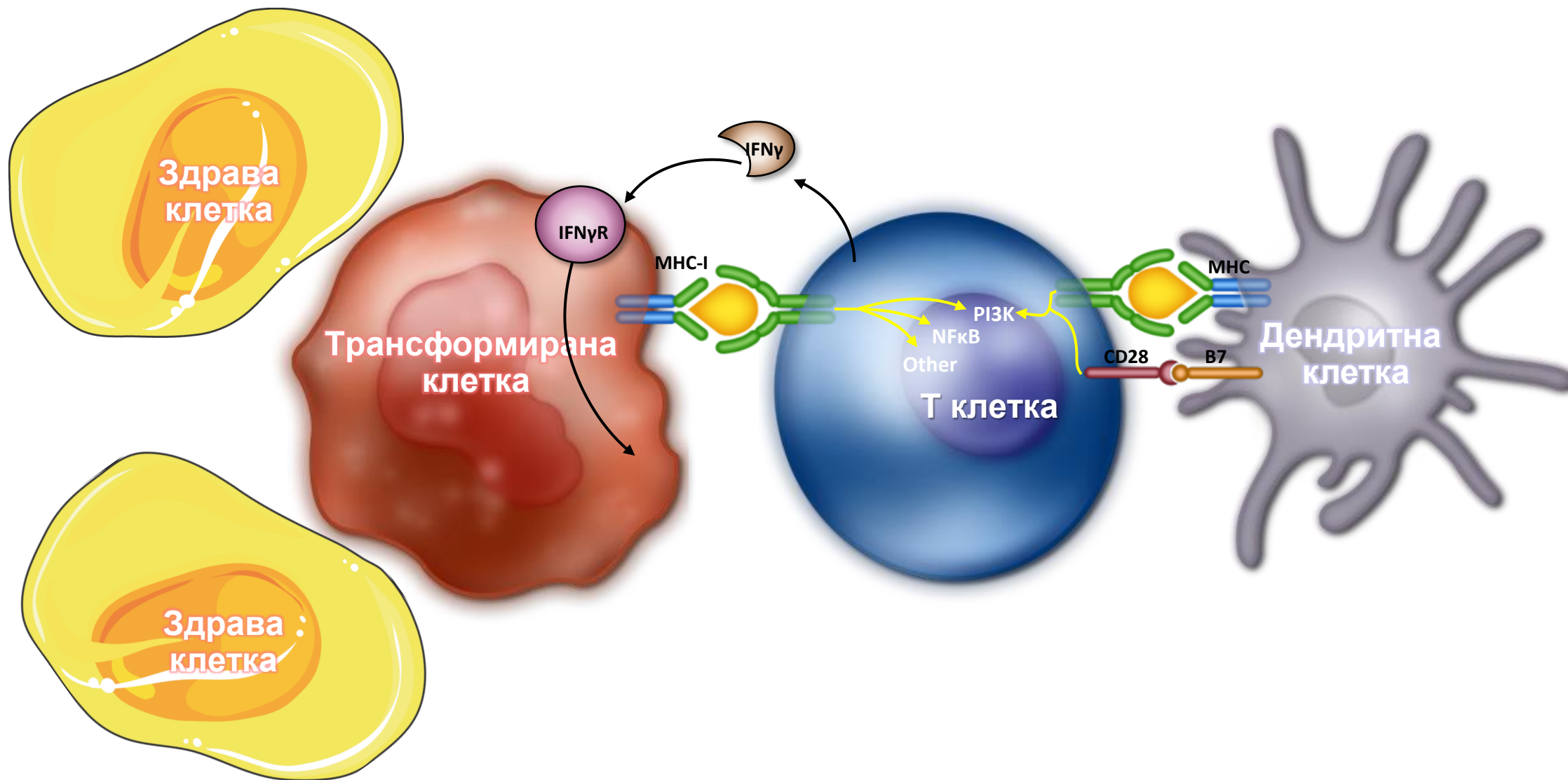
Включват прицелна терапия  
и имунотерапия.



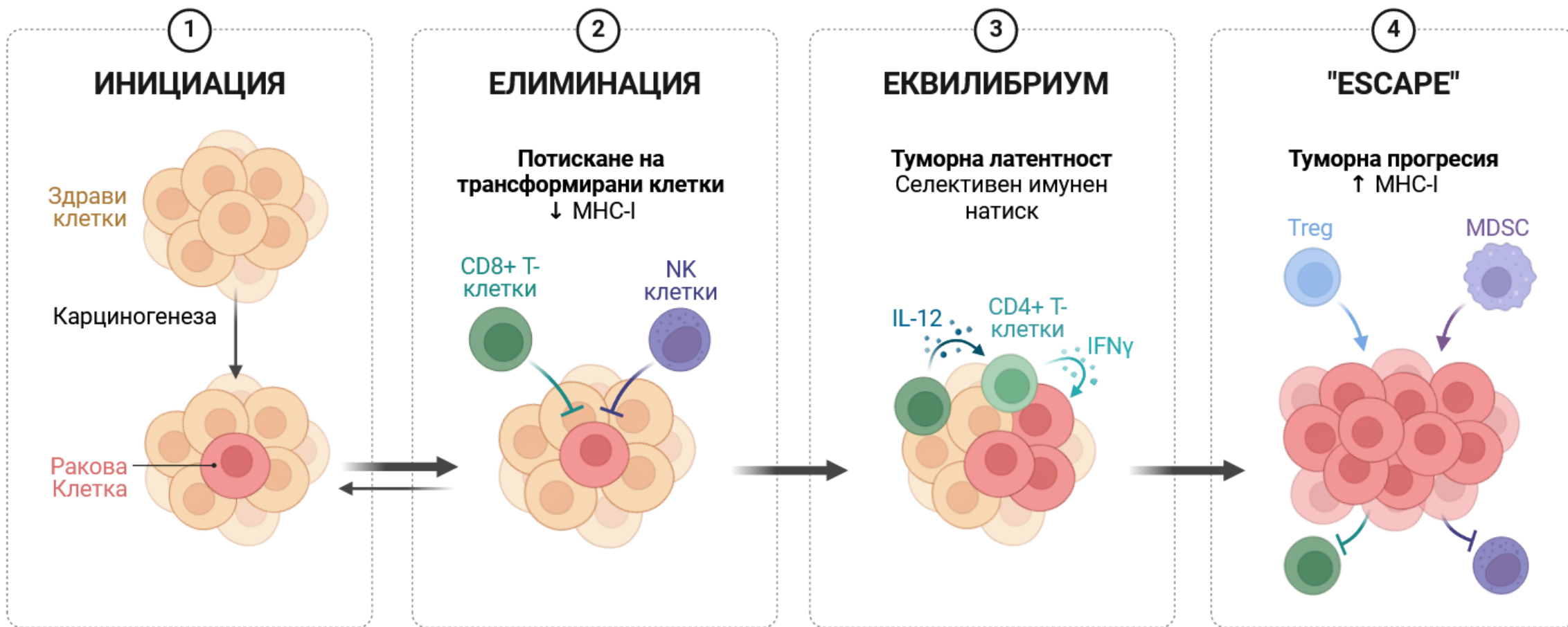
## ХИБРИДНИ

Включват конюгатни  
молекули и онколитична  
вирусна терапия.

# РОЛЯТА НА ИМУННАТА СИСТЕМА



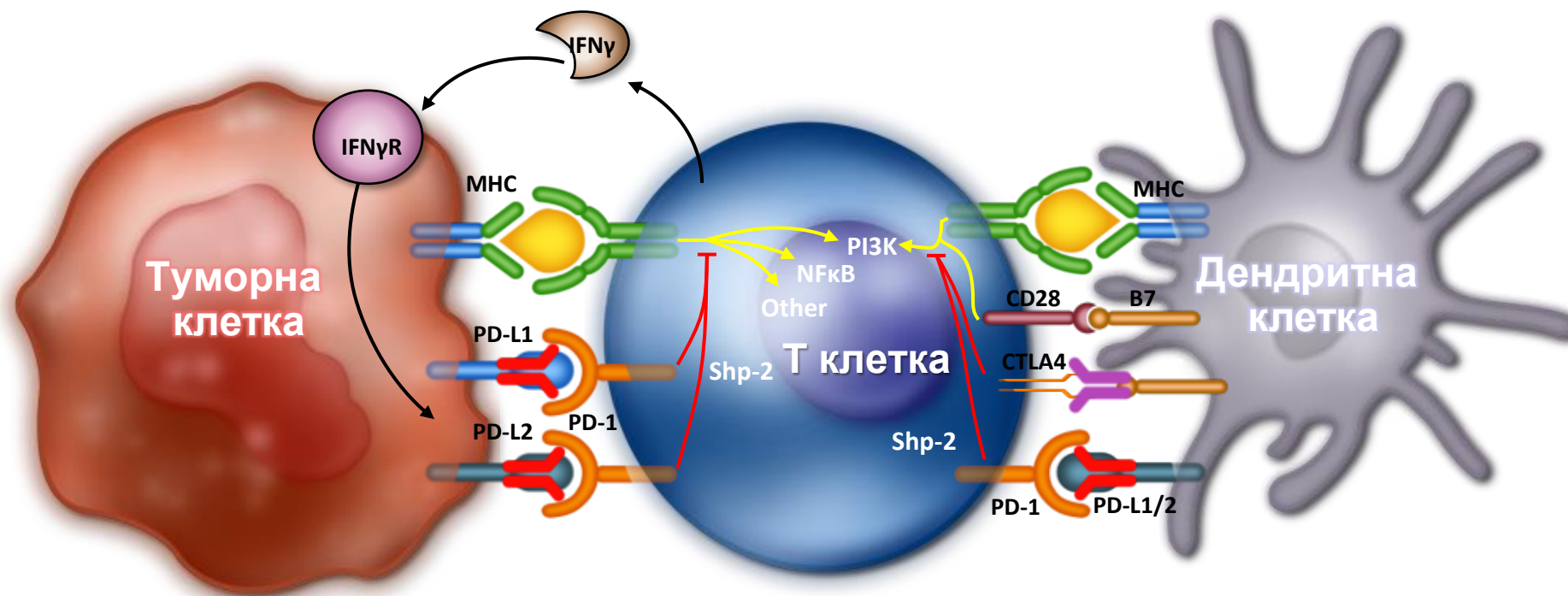
# ИМУНОМОДУЛИРАНЕ



# ВЪЗРАСТ И ИМУННА КОМПЕТЕНТНОСТ



# „ЗАСИЛВАНЕ “ НА ИМУНИТЕТА ЧРЕЗ ИКТ

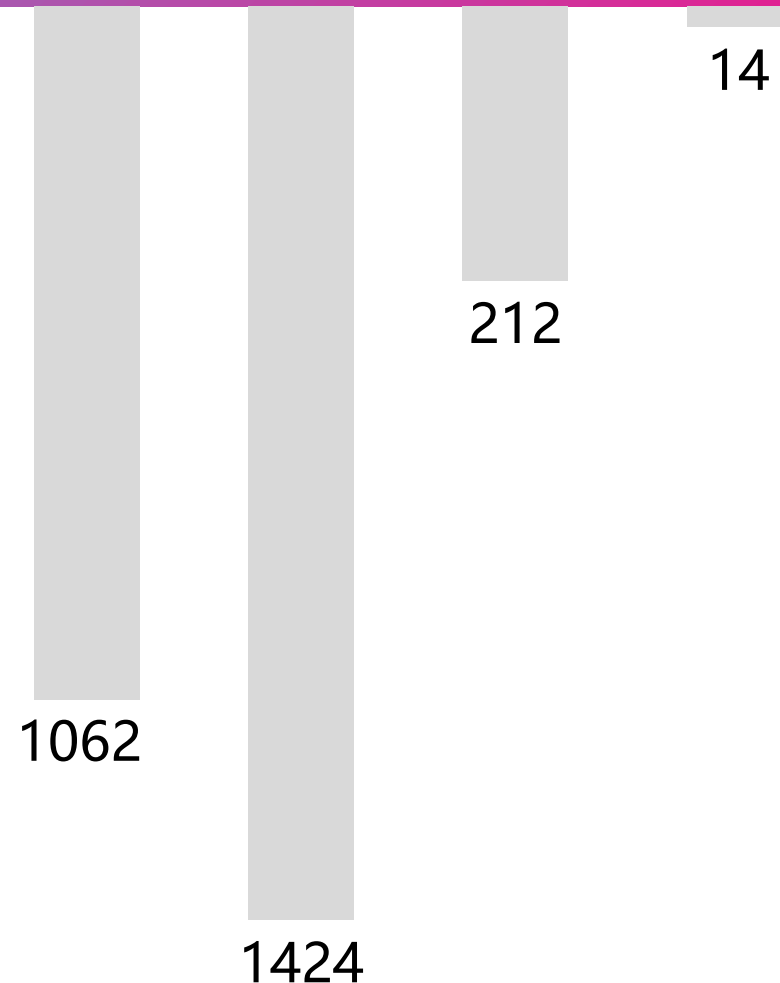




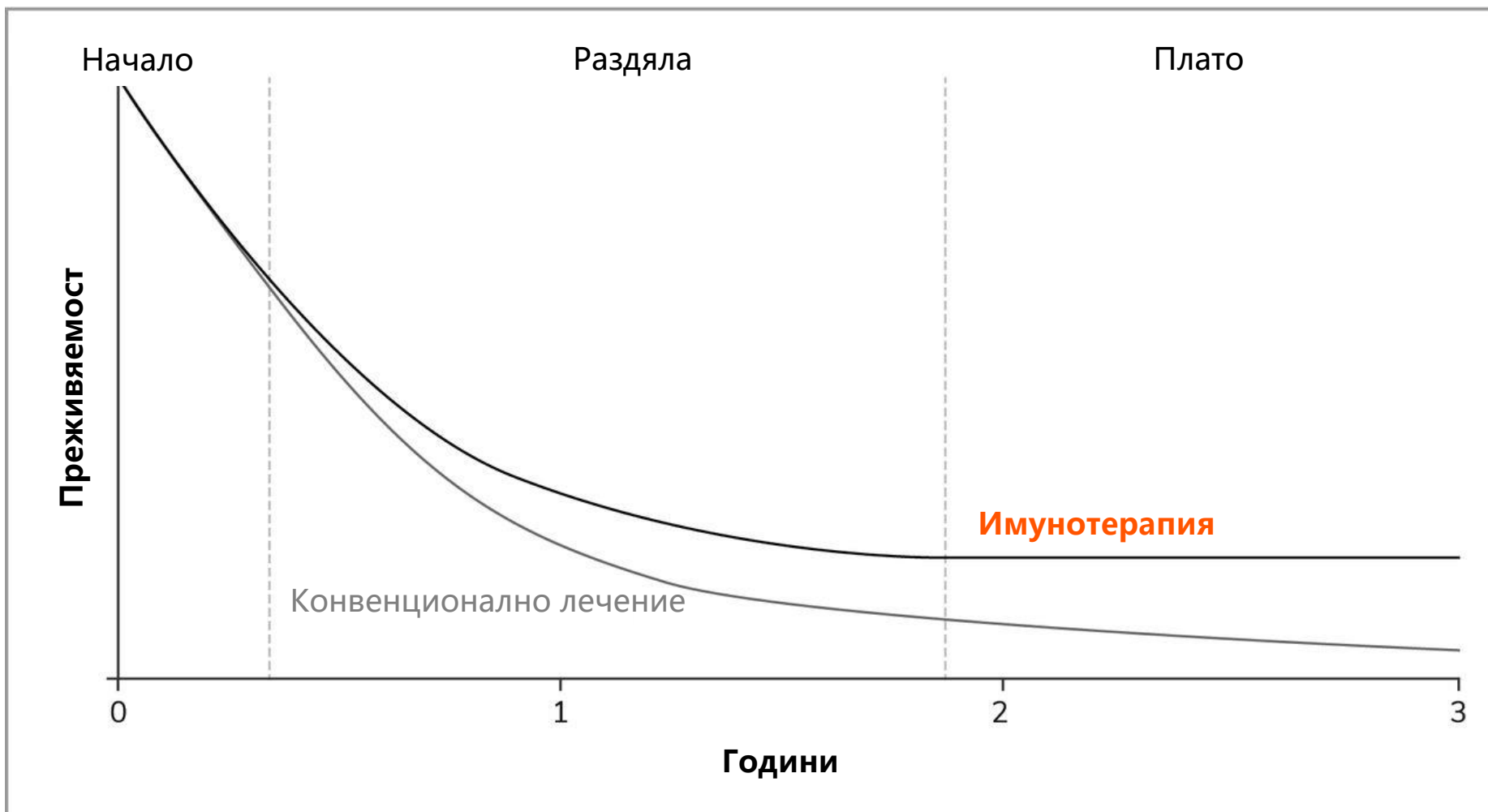
# Инхибитори на контролната точка (ИКТ) В стадии на проучване

До края на 2023г. има общо 2,712 клинични изпитвания, свързани с ИКТ при редки солидни тумори, регистрирани в **ClinicalTrials.gov**. Клиничните изпитвания изучават: **anti-PD1** (n=1673; 62%), **anti-PDL-1** (n=715; 26%), и **anti-CTLA4** (n=324; 12%) в лечението на различни онкологични заболявания.

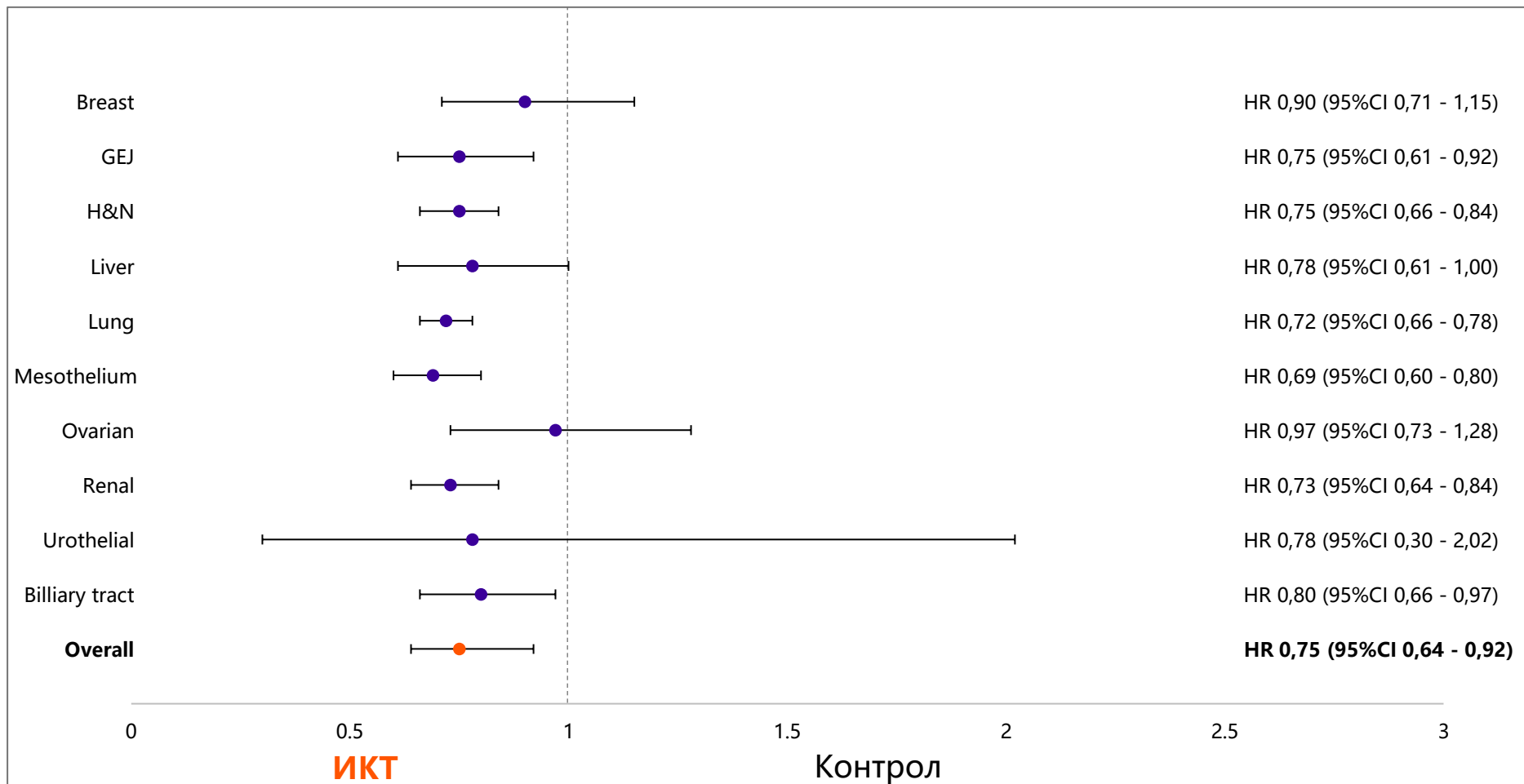
ФАЗА I    ФАЗА II    ФАЗА III    ФАЗА IV



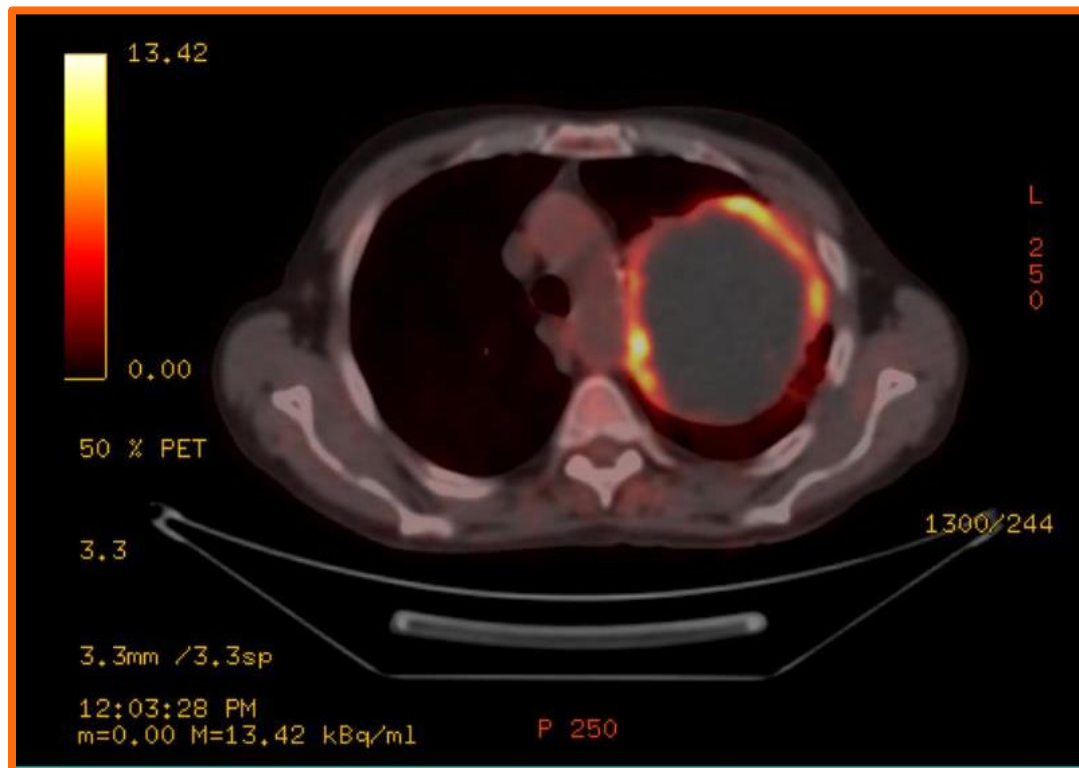
# ПРЕЖИВЯЕМОСТ В СФЕРАТА НА IO



# ПРЕЖИВЯЕМОСТ В СФЕРАТА НА IO



# КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ – РАК НА БЕЛИЯ ДРОБ



**Начално - 26.7.21г.**



**След 24 курса лечение с ИКТ - 24.3.23г.**

# ОРГАНИТЕ, КОИТО БИХА МОГЛИ ДА БЪДАТ ЗАСЕГНАТИ ОТ ИНХИБИТОРИТЕ НА КОНТРОЛНАТА ТОЧКА

Увеличавайки активността на имунната система, блокада на контролната точка може да доведе до възпалителни странични реакции, познати като имуномедиирани нежелани реакции (IMARs).

- IMARs се наблюдават най-често при:



ГИТ



Ендо



Кутис



Хепар

- По-рядко се наблюдават нарушения на:



ЦНС



ССС



ОДС



ДС



02

# ПРИЦЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ

“Пречи на определени протеини, помагачи на туморите  
да растат и да се разпространяват в тялото”

# БИОМАРКЕРИ И ПРИЦЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ

## Видове прицелно лечение



Анти-тела



Малки молекули

### Рецептори

### "Мишени"

HER2



Гърда

EPSCAM



Гърда  
Дебело черво  
Стомах  
Панкреас

EGFR



Бял Дроб

ALK



Бял Дроб

CD20



Б клетка

BCMA



Плазмени клетки

CD123



Миелоидна клетка

CD33



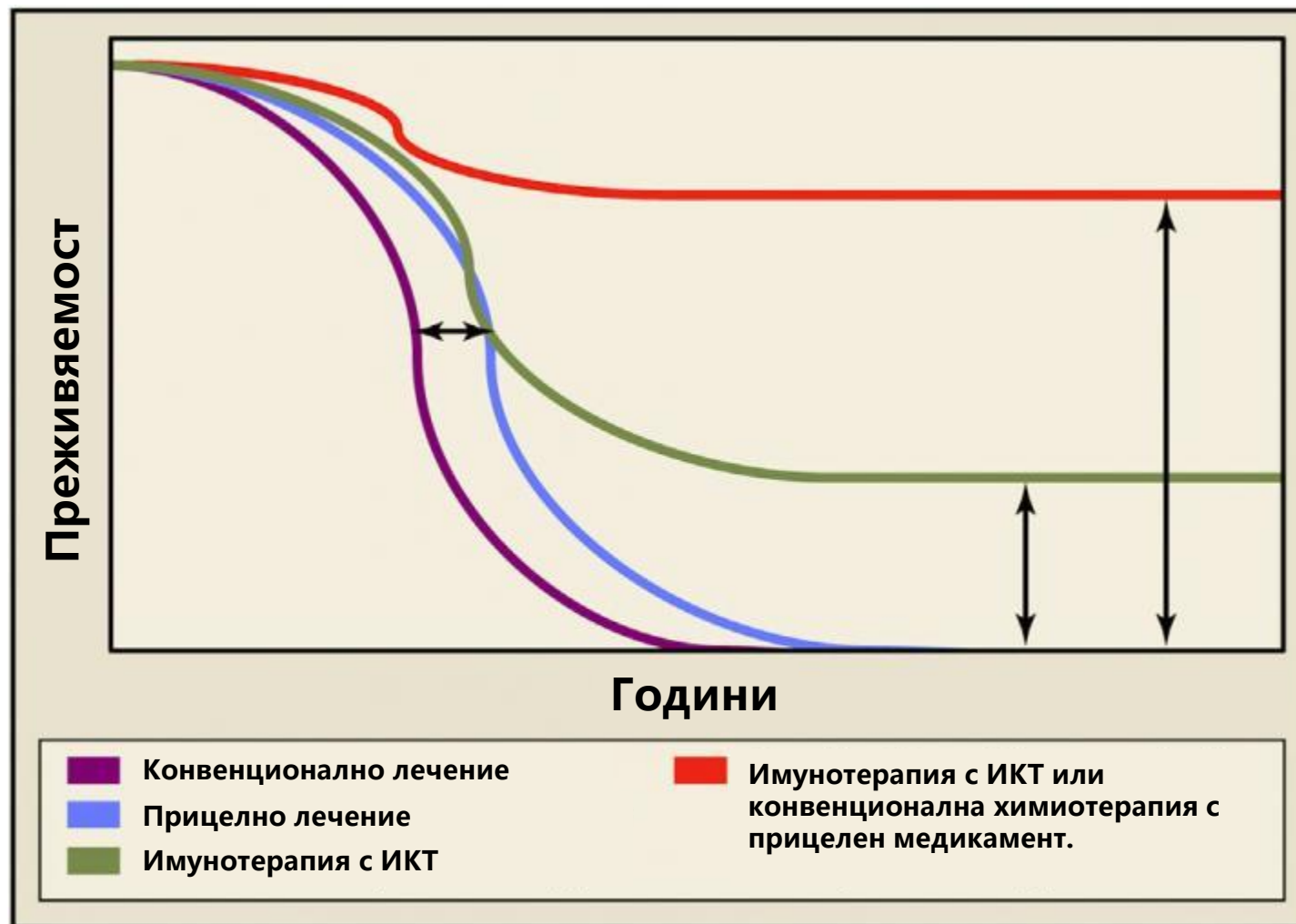
Миелоидна клетка

CD30



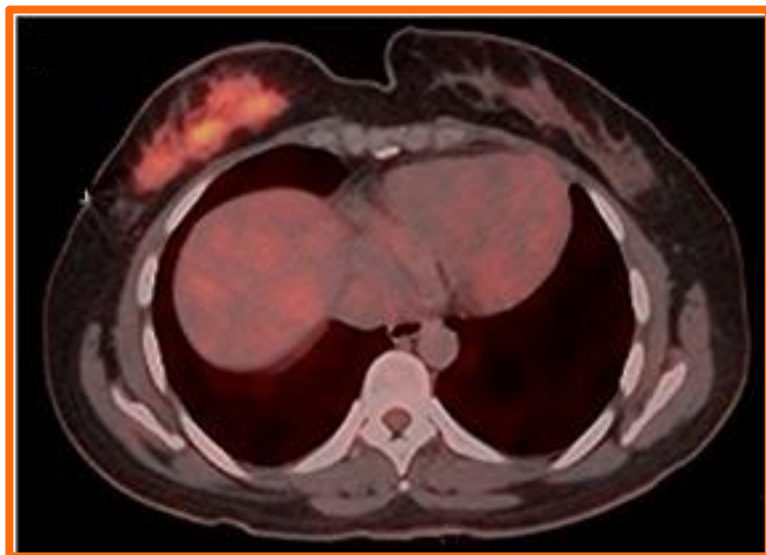
Т клетка

# ПРЕЖИВЯЕМОСТ В СФЕРАТА НА ТТ

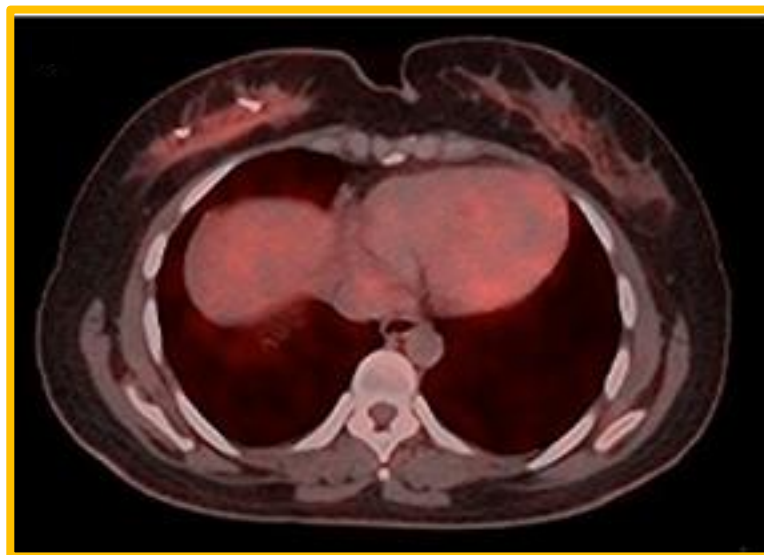




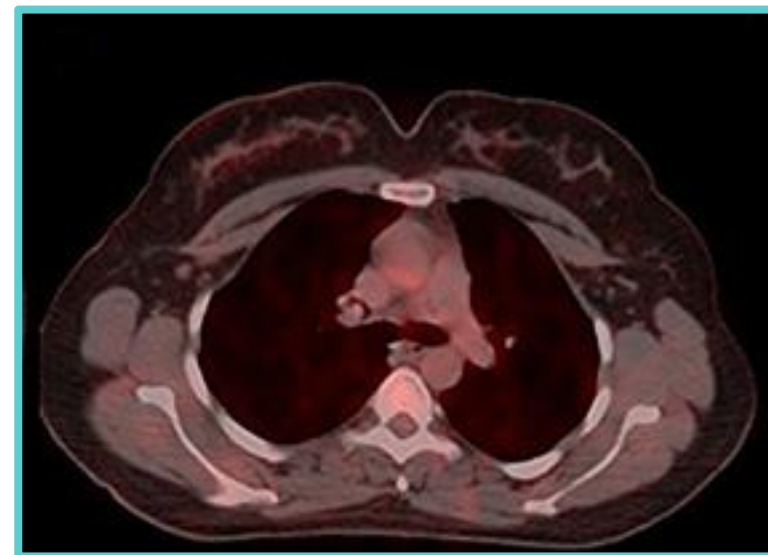
# КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ – РАК НА ГЪРДАТА



**Начално - 12.5.23г.**



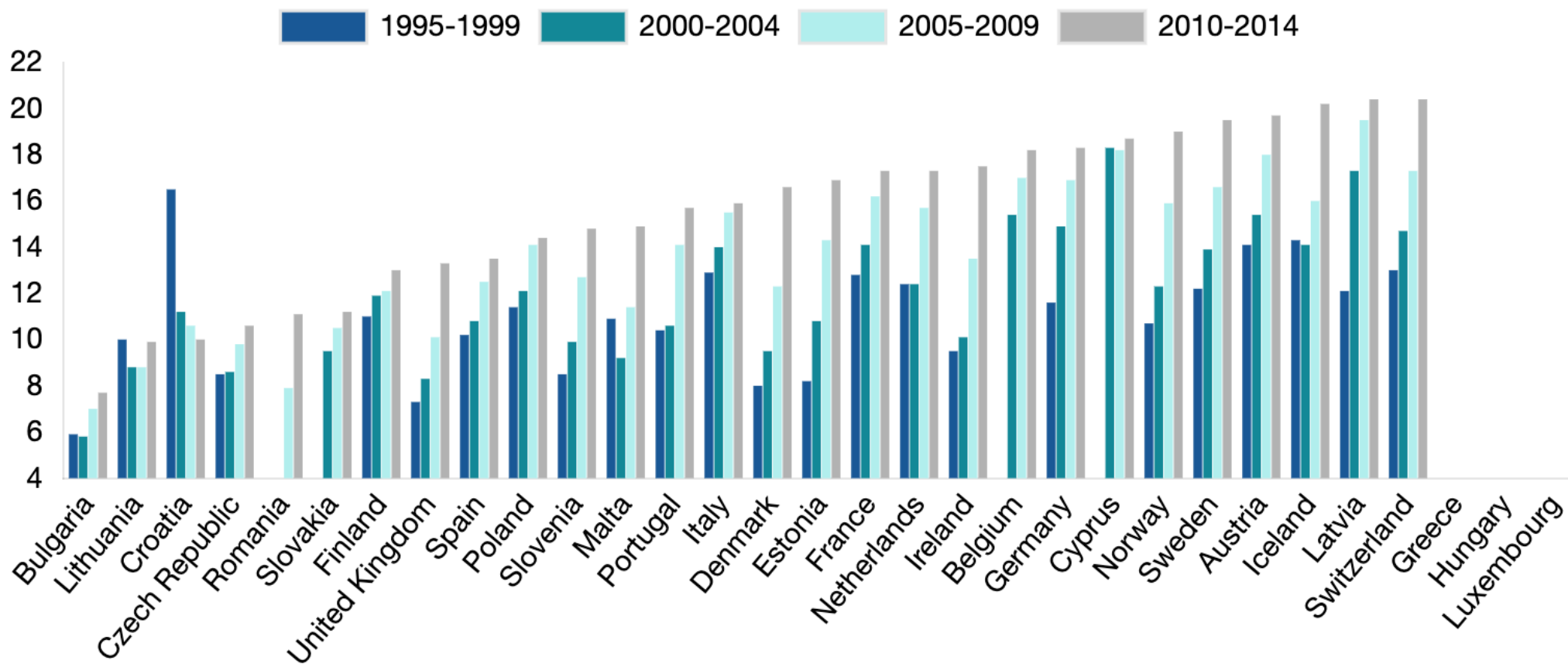
**След 4 курса ХТ+ТТ - 2.8.23г.**



**След 8 курса ХТ+ТТ - 5.11.23г.**

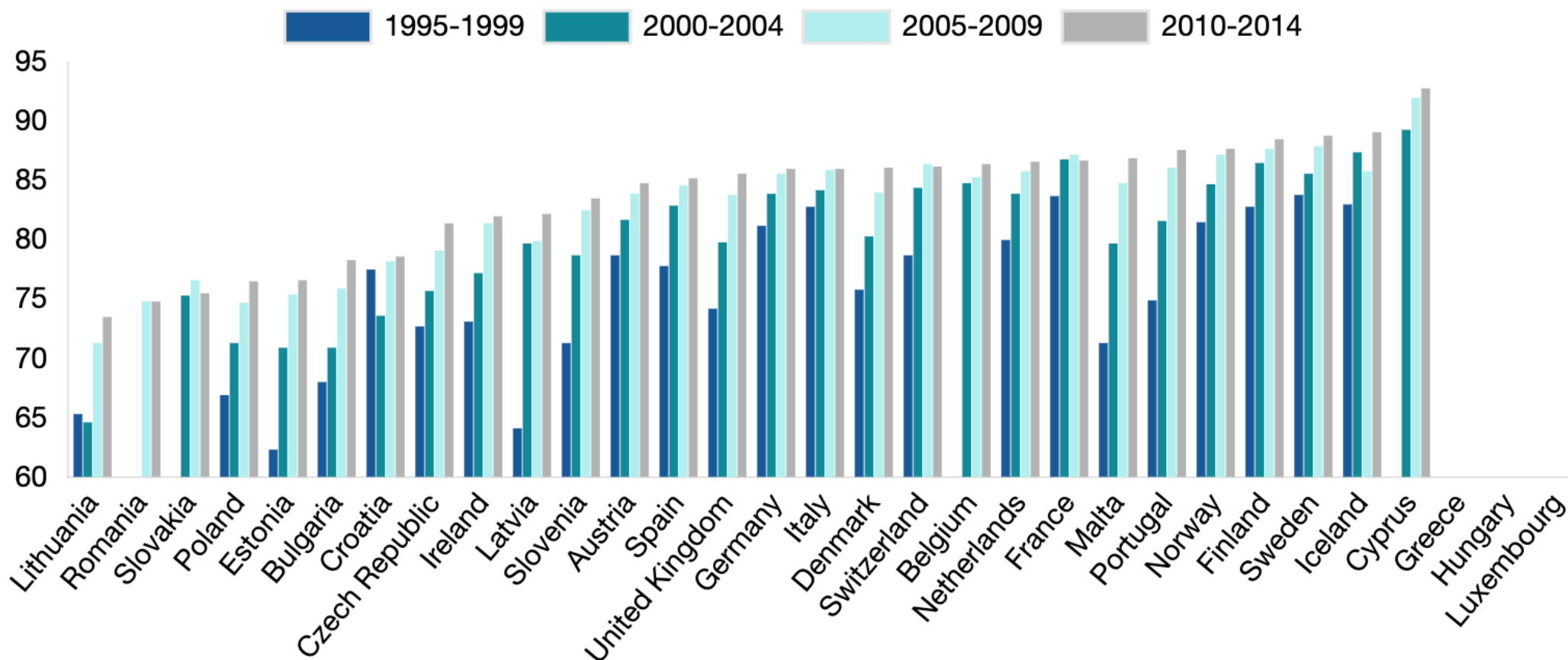
# ПРЕЖИВЯЕМОСТ В СФЕРАТА НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНАТА МЕДИЦИНА – БЯЛ ДРОБ

Lung cancer 5 year age standardised survival rate in adults (15-99 years) 1995-2014



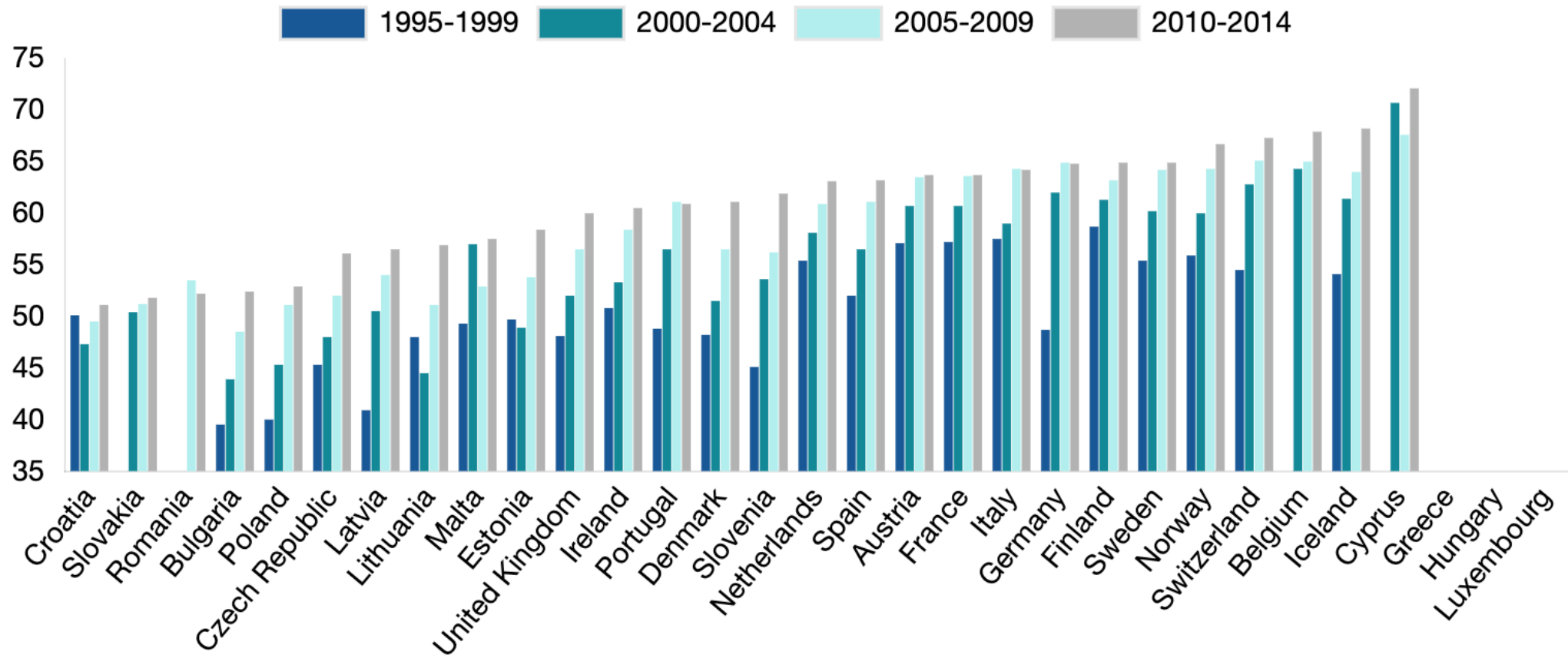
# ПРЕЖИВЯЕМОСТ В СФЕРАТА НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНАТА МЕДИЦИНА – ГЪРДА

Breast cancer 5 year age standardised survival rate in adults (15-99 years) 1995-2014



# ПРЕЖИВЯЕМОСТ В СФЕРАТА НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНАТА МЕДИЦИНА – ДЕБЕЛО ЧЕРВО

Colon cancer 5 year age standardised survival rate in adults (15-99 years) 1995-2014



# ЗАКЛЮЧЕНИЯ

01

## ЕФИКАСНОСТ

За повечето онкологични заболявания са налични прицелни и/или имунни методи за лечение.

02

## БЕЗОПАСНОСТ

В зависимост от вида лечение, но с по-различна поносимост от класическата химиотерапия.

03

## СЕЛЕКТИВНОСТ

Ренесансът в персонализираната медицина.

**БЛАГОДАРЯ**  
**ЗА ВНИМАНИЕТО!**