

Круглый стол

«Мультидисциплинарный подход при выборе лечебной тактики различных видов рака щитовидной железы», 25 февраля 2023

г. Санкт-Петербург, набережная реки Фонтанки 154, Клиника Высоких медицинских технологий им Н.И. Пирогова СПбГУ, онлайн трансляция на платформе Zoom.us

Программа

Время	Тема доклада	Докладчик
10.00 - 10.10	Открытие конференции. Фонд поддержки и развития эндокринологии и эндокринной хирургии Эндомир. Цель существования.	Куликова Елена Александровна, заведующий поликлиническим отделением эндокринологии и эндокринной хирургии, эндокринолог, детский эндокринолог, к.м.н.
10.10 - 10.30	Вступительное слово.	Слепцов Илья Валерьевич, главный специалист КВМТ по эндокринологии и эндокринной хирургии, врач – хирург, детский хирург, эндокринолог, онколог отделения эндокринной хирургии КВМТ, д.м.н.
10.30 - 11.00	Механизмы утраты признаков высокой дифференцировки у тироцитов. Дедифференцировка клеток опухоли. Следовые амины и их рецепторы. Потенциальная роль TAAR рецепторов в иммунологии и онкологии. Образовательные результаты: онкологические заболевания имеют накопительный и вероятностный характер прогрессирования. На данный момент самые перспективные исследования в поиске лекарства от рака сосредоточены по следующим направлениям: генная инженерия (gWASP), стволовые клетки (iPSCs), иммунная терапия (Immune Therapy). Одним из перспективных направлений в области лечения нейродегенеративных заболеваний является изучение системы рецепторов ассоциированных со следовыми аминами (TAARs). Щитовидная железа является неотъемлемой частью общей иммунной системы организма. TAAR1 потенциально также может участвовать в регуляции процессов щитовидной железы. Экспрессия TAAR1 была локализована на ПР эпителиальных клеток щитовидной железы в экспериментах <i>in vitro</i> и <i>in situ</i> . Дальнейшие исследования показали, что делеция гена TAAR1 приводит к фенотипическим изменениям морфологии щитовидной железы и ее функциональной активности. Таким образом, исследования биологических механизмов рецепторов TAAR вне центральной нервной системы обладают высоким фармакологическим	Жуков Илья Сергеевич, младший научный сотрудник лаборатории нейробиологии и молекулярной фармакологии ИТБМ

	<i>потенциалом в иммунологии и онкологии.</i>	
11.00 – 11.30	<p>Экспрессия генов рецепторов семейства TAAR при папиллярном раке щитовидной железы на примере когорты THCA.</p> <p>Образовательные результаты: В докладе будет подробно рассмотрено применение данных TCGA, а именно, данных, полученных при исследовании когорты TCGA Thyroid cancer (THCA) для определения возможного значения системы следовых аминов при раке щитовидной железы. Важность исследования данной системы рецепторов и лигандов в различных злокачественных новообразованиях определяется возможностью использования её компонентов в качестве мишени терапии. В настоящее время одним из направлений поиска мишени лекарственной терапии рака является исследование рецепторовmonoаминовых нейротрансмиттеров, дофамина, эpineфрина и серотонина. Исследование когорты THCA показало, что рецепторы семейства TAAR, в частности TAAR1, присутствуют в образцах папиллярной карциномы, при этом их экспрессия в опухолевой ткани ассоциирована с более длительной выживаемостью пациентов. Ограничением применения данных TCGA для данной задачи является недостаточная глубина прочтения для полной характеристики экспрессии рецепторов TAAR, однако, в настоящее время, когорта THCA является наиболее полно изученной когортой пациентов с раком щитовидной железы, включающей 496 пациентов с папиллярной карциномой. Таким образом, анализ открытых "больших данных" указывает на целесообразность дальнейшего исследования связи рецепторов TAAR со свойствами клеток рака щитовидной железы <i>in vitro</i> и особенностями заболевания у пациентов.</p>	Ваганова Анастасия Николаевна, научный сотрудник лаборатории нейробиологии и молекулярной фармакологии ИТБМ к.б.н.
11.30-12.00	<p>Фолликулярная опухоль. Многообразие молекулярно-генетических вариантов. Когда аденоэма становится карциномой.</p> <p>Образовательные результаты: Фолликулярная опухоль щитовидной железы до настоящего времени представляет собой образование с неопределенным потенциалом злокачественности. На дооперационном этапе не представляется возможным определить степень ее онкологической трансформации. В ходе выступления слушателям будет предложена возможность разобраться в терминологии, используемой цитологами и патологами при формулировании заключений, дискутируемых цитологических критериях диагностики фолликулярной опухоли, факторах, влияющих на решение цитолога и роли дополнительных методов в дифференциально-диагностическом процессе.</p>	Куляш Алексей Геннадиевич, заведующий лабораторией молекулярно-генетических исследований, врач морфолог
12.00 – 12.15	Обсуждение	
12.15 — 12:30	Кофе брейк	
12.00 – 13.00	Папиллярная карцинома. Гистологические варианты. Прогноз поведения опухоли. Выбор хирургической тактики.	Черников Роман Анатольевич, заведующий отделением эндокринной хирургии КВМТ, врач-

	<p>Образовательные результаты: Папиллярная карцинома является высокодифференцированной опухолью щитовидной железы и в большинстве случаев ее оперативное лечение заканчивается благоприятно. Однако, на основании понимания морфологических и молекулярно-генетических подтипов этой опухоли выделяют более и менее агрессивные ее варианты. В лекции будут обсуждены изменения в гистологической классификации ВОЗ опухолей щитовидной железы, группы риска рецидива папиллярной карциномы, показания для возможного активного наблюдения микрокарцином, определена группа пациентов, которым можно выполнять органосохранные операции.</p>	хирург, детский хирург, онколог, д.м.н
13.00 – 13.30	<p>Опухоли из С-клеток щитовидной железы: хорошие: плохие, злые.</p> <p>Образовательные результаты: Медуллярная карцинома – относительно редкое злокачественное образование щитовидной железы с весьма специфическими принципами диагностики и лечения. В своем развитии может проявлять себя как медленно прогрессирующая, так и как агрессивно развивающееся заболевание. В докладе будут разобраны основные паттерны поведения медуллярной карциномы щитовидной железы. Клинические и лабораторные факторы риска агрессивного течения. Рассмотрены ключевые вопросы, стоящие перед профессиональным сообществом и фундаментальной наукой.</p>	Семенов Арсений Андреевич, хирург-эндокринолог, кандидат мед. наук. Доцент кафедры факультетской хирургии СПбГУ к.м.н.
13.30- 14.00	<p>Анапластическая карцинома щитовидной железы. Апогей злокачественности. Как предвидеть, предупредить и обезвредить.</p> <p>Образовательные результаты: Анапластический рак щитовидной железы является редкой и крайне агрессивной формой рака. Заболевание развивается стремительно. Для своевременного оказания помощи пациенту в этой ситуации должны быть мобилизованы многие подразделения специализированного эндокринологического центра. С развитием технологий ранней диагностики заболевания и оптимальной скоростью поступления пациентов в специализированный центр эндокринной хирургии, шансы на жизнь и полное излечивание у этих пациентов существенно возрастают. Доклад представляет собой структурированный алгоритм действий необходимый для выявления, маршрутизации, обследования при принятии решения о тактике лечения пациента с анапластической карциномой.</p>	Слепцов Илья Валерьевич, главный специалист КВМТ по эндокринологии и эндокринной хирургии, врач – хирург, детский хирург, эндокринолог, онколог отделения эндокринной хирургии КВМТ, д.м.н.
14.00 – 14.30	<p>Персонализированная терапия в раке щитовидной железы: молекулярно-генетические варианты, подбор таргетной терапии.</p> <p>Образовательные результаты: Персонализированная терапия рака щитовидной</p>	Карнаухов Иван Владимирович руководитель отделения клинических исследований и инновационных методов терапии КВМТ, врач-исследователь, врач-

	<p>железы включает в себя использование информации о специфической молекулярно-генетической его характеристики. Такой подход помогает оптимизировать эффективность лечения при минимизации побочных эффектов. Цель персонализированной терапии - предоставить каждому пациенту наиболее эффективное лечение для его конкретного типа рака. Молекулярно-генетические варианты рака щитовидной железы определяют выбор таргетной терапии. Наиболее распространенные генетические мутации при раке щитовидной железы включают перестройки генов <i>RET</i>, <i>NTRK1</i> и <i>BRAF</i>. Для этих мутаций разработаны специфические препараты, такие как вандетаниб, кабозантиниб и вемурафениб соответственно. В докладе представлены виды известных мутаций встречающихся при раке щитовидной железы и принципы подбора таргетной терапии при этих мутациях.</p>	<p>онколог</p> <p>При поддержке компании «Roche», баллы НМО не начисляются</p>
14.30 – 14.45	Обсуждение	
14.45 – 15.00	Кофе брейк	
	КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ	
15.00 – 15.30	Клинический случай анапластической карциномы. Видео демонстрация.	Тимофеева Наталья Игоревна, хирург – эндокринолог КВМТ, к.м.н.
15.30 – 16.00	Клинический случай медуллярной карциномы. Видео демонстрация.	Саблин Илья Владимирович, хирург – эндокринолог КВМТ, к.м.н.
16.00 – 16.20	Обсуждение. Закрытие круглого стола	

Руководитель программного комитета

