

11-й ежегодный саммит Международной рабочей группы по изучению миеломы (IMWG) - большой успех.

27 августа 2020 г.

25-26 августа Международный фонд миеломы (МВФ) провел 11-й ежегодный саммит Международной рабочей группы по изучению миеломы (IMWG) виртуально. Несмотря на то, что саммит проводился онлайн, он как и раньше продолжил обращать свое основное внимание на последние исследования миеломы, проводимые экспертами со всего мира.

Инновационная платформа позволила принять участие 60 членам IMWG, используя интерактивную стену для общения со спикерами и участниками дискуссии. Можно было вести двух, трех или четырехсторонние разговоры и получать комментарии со стороны участников с интерактивной стены.

«Было ощущение, что мы все сидим в одной комнате», - отметил доктор Шаджи Кумар (клиника Майо, Рочестер, Миннесота).

Дополнительно было окно чата, где более 100 человек в дополнение к уже имеющимся участникам и наблюдателям отправляли свои комментарии.

Традиционная структура саммита была сохранена несмотря на то, что всем не хватало духа товарищества, возможности личного общения и обмена личными историями. В этом году вступительную речь начал проф. Кари Стефанссон, основатель и генеральный директор «deCODE genetics» в Рейкьявике, Исландия. После вступительной речи было четыре пленарных заседания и четыре доклада рабочей группы комитета перед членами IMWG.

В двухдневном саммите было много ключевых моментов, из которых можно было сделать выводы. Вот основное, что можно выделить:

Вступительная речь.

Профессор Стефанссон презентовал блестящую лекцию о популяции генетики, основываясь на своем более чем 20-летнем опыте работы в deCODE. Он помог аудитории понять происхождение мутаций отдельных генов и их неблагоприятное воздействие на предрасположенность к заболеваниям. Он подчеркнул, что размножение клона клеток с определенными мутациями необходимы для того, чтобы в организме имелись определенные эффекты.

Пока что было проведено лишь небольшое исследование МГНЭ класса антител IgM. Сейчас мы с большим предвосхищением ждем продолжения работы Сигурдур Кристинссона из проекта «iStopMM» при поддержке «Черного лебедя» МВФ для помощи выявления генетической основы МГНЭ в общем и нарушений плазматических клеток.

Планерные заседания.

Передовая терапия.

Это заседание проходило под представительством профессора Питера Зонневельда (онкологический центр «Erasmus MC», Нидерланды) и важным вопросом этого заседания

был: будем ли мы использовать комбинацию из четырех препаратов — четверня — на первой линии терапии. Ответ оказался утвердительным.

Однако остается много проблем, в частности доступности и стоимости. После презентации д-ра Винсента Раджжумара (клиника «Майо», Рочестер, Миннесота) по тройне и презентации д-ра Пола Ричардсона (институт онкологии им. Дана-Фарбера, Бостон) по четверне стало ясно, что необходимы дальнейшие исследования для того, чтобы убедительно показать, что комбинация, например, даратумумаба (Dara) + велкейда (V) + ревлимида (R) + дексаметазона (d) показывает лучшую выживаемость по сравнению с тройной комбинацией VRd. Эта дискуссия напрямую связана со следующей темой - определение минимальной остаточной болезни (МОБ).

Определение минимальной остаточной болезни (МОБ).

Это заседание проходило под председательством профессора Хесуса сан Мигеля (Университет Наварры, Испания) и имело широкий охват:

- Роль диагностики МОБ как конечный результат (д-р Нихил Мунши, институт онкологии Дана-Фарбера, Бостон, Массачусетс).
- Доступность диагностики МОБ в настоящее время (д-р Бруно Пайва, Университет Наварры, Испания).
- Может ли МОБ быть косвенным указателем потенциального извлечения (д-р Мария-Виктория Матеос, Университет Наварры, Испания).

МОБ — это важный конечный результат, который на раннем этапе указывает на потенциальную, весьма длительную выживаемость. Мы все с нетерпением ждем, когда Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) одобрит показатели МОБ как конечный результат! Данные были представлены на рассмотрение i2TEAMM, международной группе исследователей миеломы. Эти исследователи проводят проверку достоверности диагностики МОБ как конечный результат, превосходящий традиционные конечные результаты, такие как полная ремиссия или даже строгая полная ответная реакция в клинических испытаниях миеломы. Присутствует позитивный оптимизм по поводу принятия положительного ответа в ближайшие месяцы.

Иммунная терапия

Это заседание проходило под председательством д-ра Томаса Мартина (Калифорнийский университет, Сан-Франциско) и д-ра Йи Линь (клиника Майо, Рочестер, Миннесота). На этом заседании была рассмотрена тема, которая вызвала наибольший интерес на саммите: Какова роль у CAR T — клеточной терапии? Что насчет биспецифичных антител? Доктор Саад Усмани (Atrium Health, Шарлотта, Северная Каролина) описал их как «CAR T бедняка».

В центре внимания был тот факт, что белантамаб мафодотин (Belamaf) был недавно одобрен со стороны FDA (во второй день саммита этот препарат был также одобрен Европейским агентством по лекарственным средствам). Большие надежды возлагают на использование этого нового анти — В - клеточного антигена созревания в качестве эффективного средства иммунной терапии при рецидивах. Этот препарат легко доступен («готовый») и имеет простой график приема один раз в три недели.

В целом, мысль была таковой, что каждая новая иммунная терапия будет иметь свое надлежащее место и вскоре медленно продвигаться в парадигме лечения для того, чтобы воспользоваться беспрецедентными, значительными объективными ответами, которые

достигаются с помощью терапии CAR T-клетки, биспецифичных препаратов, а также конъюгат антитело лекарственное средство беламаф.

Было отмечено, что терапия CAR T-клетками может быть приемлемой альтернативой для пациентов с высоким уровнем риска заболевания, у которых достижение глубоко расположенного отрицательного ответа на МОБ может оказаться особенно полезным. Существует также мнение, что терапия CAR T-клетками, в частности, может в конечном итоге заменить традиционную трансплантацию аутологичных стволовых клеток (ASCT). Окончательный выбор варианта терапии по-прежнему останется за пациентом.

Что касается исследований, то с энтузиазмом обсуждалось создание реестра пациентов, получающих терапию анти — В - клеточного антигена созревания , а также создание виртуального банка тканей.

Лечение рецидива

Это заседание проходило под председательством доктора Джозефа Михаэля (Исследовательский институт трансляционной геномики, Феникс, Аризона). Важнейшим аспектом этого заседания стал обзор «Новых рекомендаций IMWG для не поддающейся лечению множественной миеломы», которая была представлена доктором Филиппом Моро (Университетская клиническая больница Нанта, Франция). Это был сложный проект, но окончательный манускрипт готов к подаче и публикации. Была оживленная дискуссия о том, что рекомендуется и что действительно выполнимо во многих частях мира. Многие комбинации, такие как даратумумаб + помалидомид + дексаметазон, не были доступны и не стоили своих затрат. В результате приходится находить более эффективны схемы. Это действительно разочаровывает врачей и это несправедливо по отношению к пациентам. Эффективные решения остаются труднодостижимыми.

Комитеты рабочих групп

Основные моменты отчетов рабочей группы саммита IMWG включали:

- Дэвид Мюррей (из клиники «Майо», Рочестер, Миннесота) представил краткое изложение предстоящей публикации рекомендаций по использованию масс-спектрометрии. В ближайшие годы эта уникальная технология анализа крови как в диагностическом тестировании, так и в мониторинге приведет к объективным ответам.
- Двумя врачами Кумаром и Матеосом были презентованы новые критерии для выявления бессимптомной миеломы высокого уровня риска (система 2/20/20). Эти работы также скоро будут опубликованы.
- Запланированные проекты и исследования Комитета по иммунотерапии (возглавляемые докторами Мартином и Лином) получили восторженную поддержку.
- Множество достижений и планов руководящего комитета (возглавляемого доктором Евангелосом Терпосом, Афинский университет, Греция, и доктором Йенсом Хилленгассом, Розуэлл-Парк, Нью-Йорк).

Награды IMWG 2020 г.

Большим разочарованием было то, что в этом году не удалось вручить награды лично! Однако профессор Тьерри Факон (Университет Лилля, Франция) был объявлен лауреатом Премии Роберта А. Кайла за выдающиеся достижения в профессиональной области 2020 года, а профессор Ви Джу Чнг (Сингапурский университет) получил премию Брайана Г.

Дьюри за выдающиеся достижения. Вместо официальной церемонии оба получателя выразили искреннюю благодарность и признательность всем присутствующим.

Заключительное заседание саммита IMWG 2020

Как обычно, заключительное заседание включало обсуждение алгоритмов лечения в США. Доктор Винсент Раджкумар представил варианты лечения начальной стадии, а доктор Моро представил варианты лечения в условиях рецидива. Мы высоко ценим эти полезные рекомендации для врачей, так как ими делятся такие известные эксперты.

Заседание продолжили обсуждениями вопросов. Это заседание получилось оживленным и появилось много интересных дискуссий среди участников, членов IMWG на интерактивной стене и в окне чата. Такой формат заседания позволил многим задать интересующие и беспокоящие вопросы, а также поделиться своими рекомендациями для саммита следующего года. Доктор Боб Кайл смог ненадолго присоединиться к заседанию и описать невероятный прогресс в лечении миеломы, который был достигнут за последние 20 лет. Это было огромным удовольствием для всех нас!

В заключение президент, основатель и главный исполнительный директор МВФ Съюзи Дьюри и сопредседатели саммита IMWG 2020 г. Раджкумар, Сан-Мигель, Моро и я выразили признательность за активное участие и вклад всех участников. Поздравляем и благодарим сотрудников МВФ, кто остался за кулисами — это Лиза Пайк (старший вице-президент по клиническому образованию и научно-исследовательским проектам), Аннабель Рирдон (директор по заседаниям и мероприятиям), Амира Лимайо (старший координатор исследовательского проекта), Эбигейл Гусман (регистрационная система для совещаний и взаимоотношений), Меган О'Коннор (помощник по административным вопросам и встречам) и Мико Сантос (веб-продюсер).

Эта двух дневная уникальная и виртуальная обстановка получилась поистине незабываемой. Исследователи со всего мира смогли продолжить свое сотрудничество и взаимодействие, которое является характерной чертой для всех собраний IMWG, а также приносит впечатляющие результаты для пациентов.