

Мастер-класс

# Метастатический колоректальный рак

на базе ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»

12-13 февраля 2026



Москва, ул. Дурова, д.26, стр. 2  
Онкологический центр №1 ГКБ им. Юдина, филиал №2

## Председатель



### **Покатаев Илья Анатольевич**

куратор Мастер-класса, д.м.н., заместитель главного врача по медицинской части и научно-образовательной работе, руководитель службы химиотерапевтического лечения



### **Ерыгин Дмитрий Валерьевич**

д.м.н., профессор, заместитель главного врача по онкологии, заведующий онкологическим отделением №2

## Докладчики

### **Антонова Татьяна Галяудиновна**

заведующая дневного стационара противоопухолевой и лекарственной терапии №1

### **Ерыгин Дмитрий Валерьевич**

д.м.н., профессор, заместитель главного врача по онкологии, заведующий онкологическим отделением №2

### **Лядова Марина Александровна**

к.м.н., заведующая химиотерапевтическим отделением №1

### **Покатаев Илья Анатольевич**

куратор Мастер-класса, д.м.н., заместитель главного врача по медицинской части и научно-образовательной работе, руководитель службы химиотерапевтического лечения

### **Пятницкий Илья Алексеевич**

к.м.н., заведующий отделением радионуклидной терапии

### **Сидоров Дмитрий Владимирович**

д.м.н., профессор, заведующий онкологическим отделением №7

## **Программа 12 февраля** (встреча в палате 31045 на 10 этаже)

**16:30 – 16:40**

**Приветственное слово**

**Ерыгин Дмитрий Валерьевич**

д.м.н., профессор, заместитель главного врача по онкологии, заведующий онкологическим отделением №2

---

**16:40 – 17:00**

**Гранты и исследования в лечении  
больных мКРР на базе г. Москвы**

**Антонова Татьяна Галяутдиновна**

заведующая дневного стационара противоопухолевой и лекарственной терапии №1

---

**17:00 – 17:30**

**Обзор новых исследований  
в лекарственной терапии КРР**

**Покатаев Илья Анатольевич**

д.м.н., заместитель главного врача по медицинской части и научно-образовательной работе, руководитель службы химиотерапевтического лечения

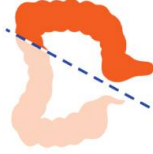
*При поддержке Мерк*

## Программа 13 февраля

- 10:00 – 11:30**      **Обход в Химиотерапевтическом отделении №1**
- 
- 11:30 – 12:30**      **Участие в консилиуме обсуждения  
больных МКРР**
- 
- 12:30 – 13:00**      **Обзор клиники:  
дневной стационар, радиоизотопная терапия**  
**Антонова Татьяна Галяутдиновна**  
заведующая дневного стационара противоопухолевой  
и лекарственной терапии №1  
**Пятницкий Илья Алексеевич**  
к.м.н., заведующий отделением радионуклидной терапии
- 
- 13:00 – 13:30**      **Обед/кофе-брейк  
(палата 30945 на 9 этаже)**
- 
- 13:30 – 14:00**      **Реальная клиническая практика терапии МКРР**  
**Лядова Марина Александровна**  
к.м.н., заведующая химиотерапевтическим отделением №1  
*При поддержке Мерк*
- 
- 14:00 – 14:30**      **Гепатохирургия метастазов печени**  
**Сидоров Дмитрий Владимирович**  
д.м.н., профессор, заведующий онкологическим  
отделением №7
- 
- 14:30 – 15:00**      **Радиотерапевтические и миниинвазивные  
подходы в лечении КРР**  
**Ерыгин Дмитрий Валерьевич**  
д.м.н. Заместитель главного врача по онкологии,  
заведующий онкологическим отделением №2
- 
- 15:00 – 15:15**      **Кофе-брейк**
- 
- 15:15 – 16:00**      **Разбор клинических случаев**

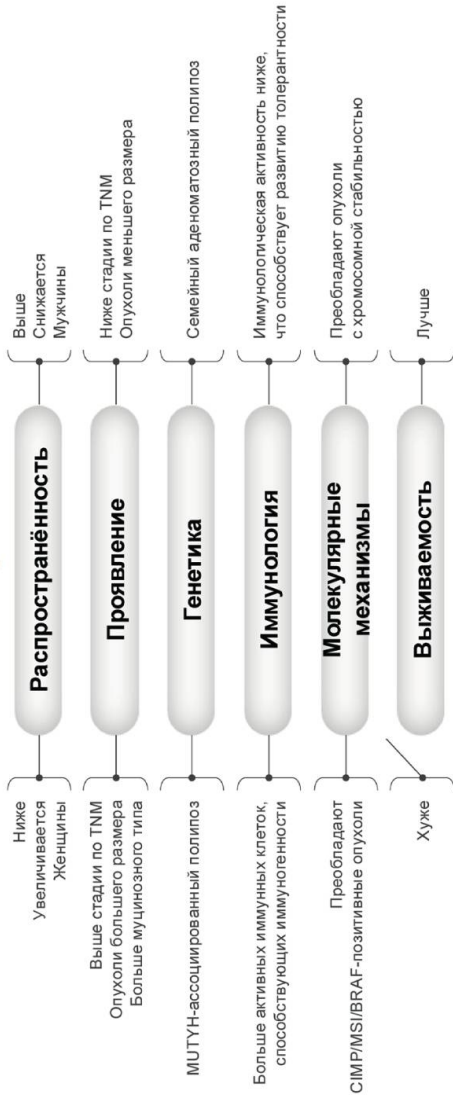


# Биологические и анатомические характеристики правосторонних и левосторонних опухолей при МКРР отличаются



Правосторонние  
**20-40%**

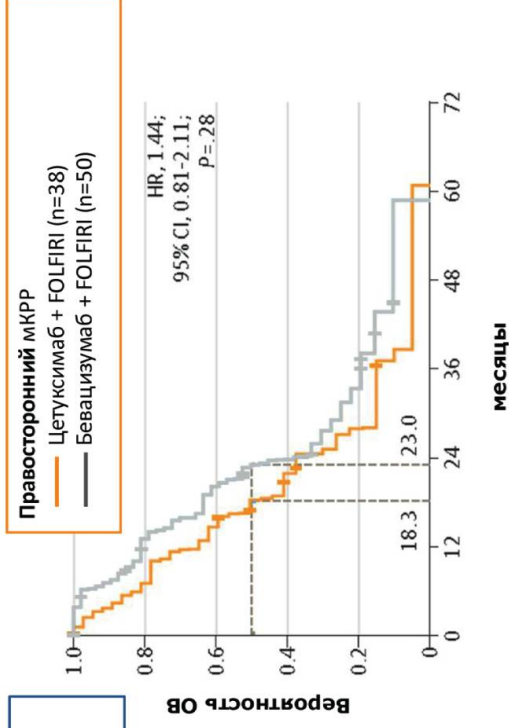
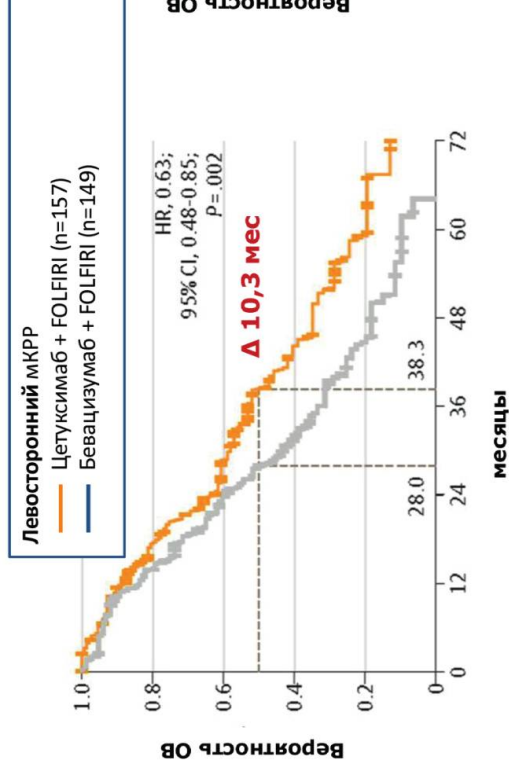
Левосторонние (включая прямую кишку)  
**60-80%**



1. Lee GH, et al. Eur J Surg Oncol 2015;41:300-308;
2. Maus MK, et al. Pharmacogenomics J 2015;15:354-362;
3. Heinemann V, et al. ASCO 2014 (Абстракт № 3600)

# Цетуксимаб+ ХТ демонстрирует преимущество по ОВ более чем в 10 месяцев в сравнении с бевацизумабом + ХТ в 1-й линии терапии левостороннего мКРР RAS wt

ОВ по данным ретроспективного анализа исследования FIRE-3\*



\* FIRE-3 не достигло своей первичной конечной точки, заключающейся в значительном улучшении ЧОО (ORR), на основании данных исследователей у пациентов с мКРР KRAS д.т. (экзон 2);

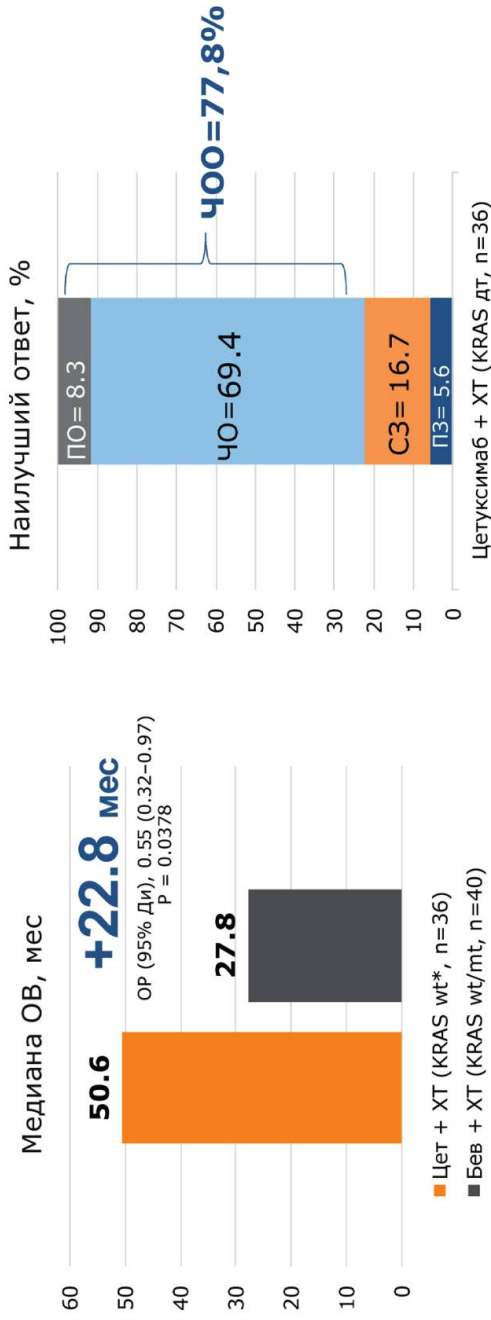
Tejpar S, Stintzing S, Ciardiello F, et al. JAMA Oncol. 2017;3(2):194-201.

CI – доверительный интервал; ОВ – общая выживаемость; HR – отношение рисков; мКРР – метастатический колоректальный рак; ХТ – химиотерапия; RAS wt – RAS дикий тип;

# Цетуксимаб + ХТ демонстрирует ОВ в 50,6 месяцев и ЧОО 77,8% в условиях реальной клинической практики<sup>1</sup>

## Ретроспективный анализ реальной клинической практики

### Пациенты с левосторонним мКРР

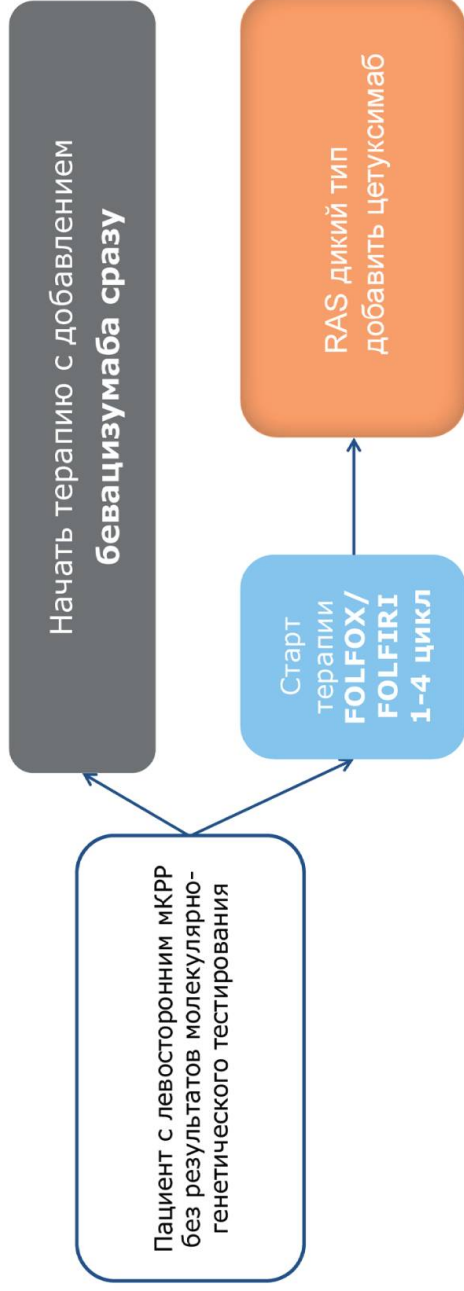


1. Sagawa T, Sato Y, et.al. Sci Rep. 2020 Nov 13;10(1):19815.

\*Цетуксимаб показан для применения у пациентов с мКРР RAS wt; цетуксимаб не показан для терапии пациентов с мКРР с обнаруженной RAS мутацией или статус RAS для которых неизвестен  
мКРР – метастатический колоректальный рак; ОВ – общая выживаемость; ХТ – химиотерапия; ПО – полный ответ; ЧО – частичный ответ; СЗ – стабилизация заболевания; ПЗ – прогрессия заболевания

# Рекомендованное время от отправки материала до получения результатов молекулярно-генетического тестирования составляет 10 дней<sup>1</sup>

**ЖДАТЬ ЛИ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЛИ НАЧАТЬ ТЕРАПИЮ СРАЗУ?**

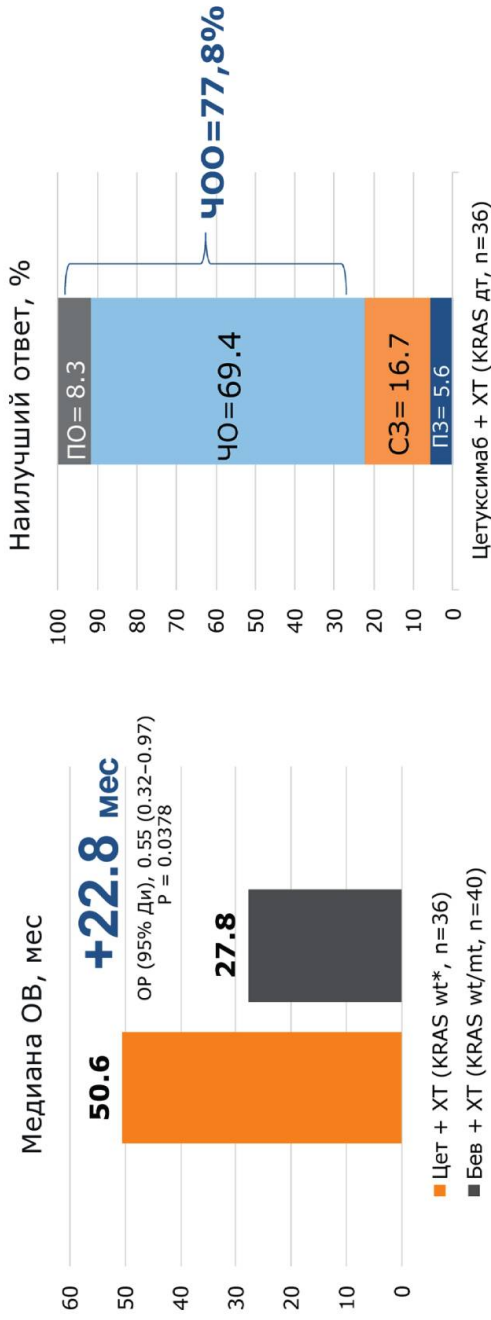


1. van Krieken JH, Ann Oncol. 2013;24(8):1958-1963.

# Цетуксимаб + ХТ демонстрирует ОВ в 50,6 месяцев и ЧОО 77,8% в условиях реальной клинической практики<sup>1</sup>

## Ретроспективный анализ реальной клинической практики

### Пациенты с левосторонним мКРР



1. Sagawa T, Sato Y, et.al. Sci Rep. 2020 Nov 13;10(1):19815.

\*Цетуксимаб показан для применения у пациентов с мКРР RAS wt; цетуксимаб не показан для терапии пациентов с мКРР с обнаруженной RAS мутацией или статус RAS для которых неизвестен  
мКРР – метастатический колоректальный рак; ОВ – общая выживаемость; ХТ – химиотерапия; ПО – полный ответ; ЧО – частичный ответ; СЗ – стабилизация заболевания; ПЗ – прогрессия заболевания

# Назначение анти-EGFR антител на 2- 3-м курсе не ухудшает отдаленные результаты

Ретроспективные анализы



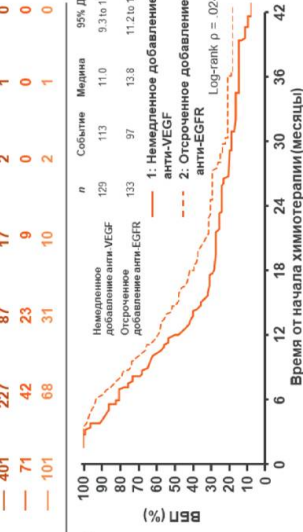
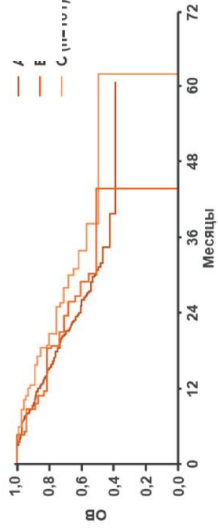
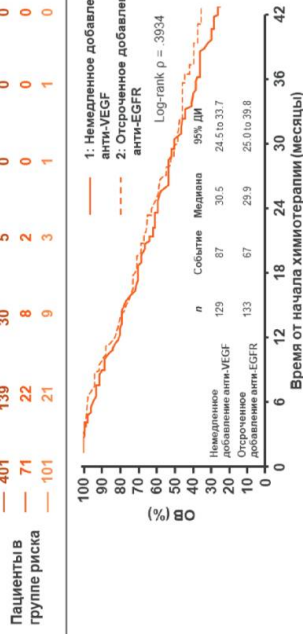
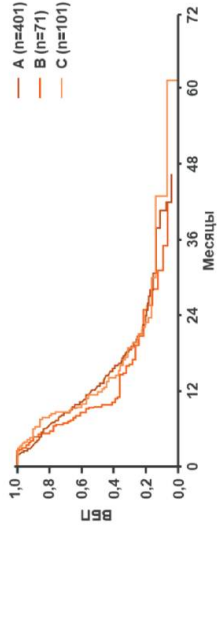
Чехия<sup>1</sup>

Назначение анти-EGFR

с 1-го или 2-4-го курсов



Франция<sup>2</sup>



ДИ- доверительный интервал

1. Fiala O. Targeted Oncology (2018) 13:735–743

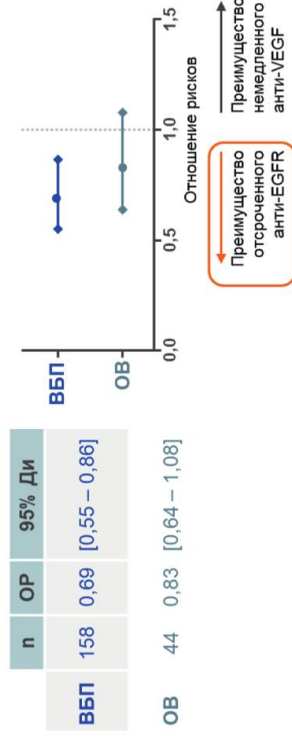
2. PALMIERI L.J. The Oncologist 2020;25:e266–e275

# Отсроченное добавление анти-EGFR препаратов в 1 линии терапии имеет преимущество по ВБП, ОВ и ЧОО у пациентов с левосторонним мКРР RAS/BRAF wt перед немедленным добавлением бевацизумаба<sup>1</sup>

WAIT OR ACT: ретроспективное многоцентровое исследование AGEO (n=262)

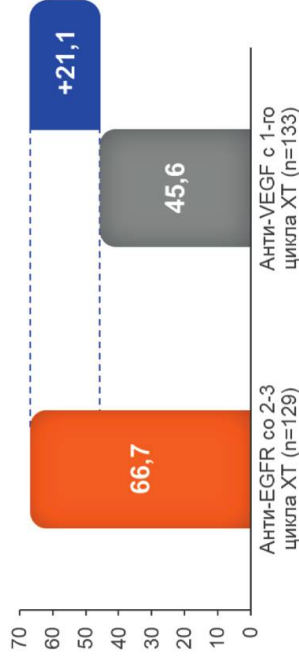


Подгрупповой анализ показателей эффективности терапии левостороннего мКРР



**19 дней**

Медиана времени задержки получения результатов анализа RAS



Ди — доверительный интервал; ОР — отношение рисков; BRAF wt — дикий тип гена BRAF; RAS wt — дикий тип гена RAS; ОВ — общая выживаемость; ВБП — выживаемость без прогрессирования; ЧОО — частота объективного ответа; ОО — общий ответ; ПО — полный ответ; ЧО — частичный ответ; ХТ — химиотерапия; мКРР — метастатический колоректальный рак

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ

**MERCK**

**phs** Фармстандарт



**Инструкция по медицинскому  
применению препарата  
Эрбитукс® (цетуксимаб):**

пройдите по ссылке на сайт  
государственного реестра  
лекарственных средств

**<http://grls.rosminzdrav.ru>**

или отсканируйте QR-код

ООО «Мерк»

115054, город Москва, ул. Валовая, д. 35, этаж 6  
Бизнес центр Wall Street

Тел.: +7 495 937 33 04, факс: +7 495 937 33 05  
[www.merckgroup.com/ru-ru](http://www.merckgroup.com/ru-ru)

**RU-ERB-01408**