

# МАТЕРИАЛЫ XIV ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ИМЕНИ А.Ю. БАРЫШНИКОВА «ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ»

*Е.В. Абакушина<sup>1</sup>, И.А. Пасова<sup>1</sup>, Т.П. Почуев<sup>1</sup>,  
Л.В. Евдокимов<sup>1</sup>, Б.А. Бердов<sup>1</sup>, А.Д. Каприн<sup>2</sup>*

## **АДОПТИВНАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ АКТИВИРОВАННЫМИ ЛИМФОЦИТАМИ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

*<sup>1</sup>МРНЦ им. А.Ф. Цыба — филиал ФГБУ «НМИРЦ»  
Минздрава России, Обнинск, Калужская область, Россия;  
<sup>2</sup>ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, Обнинск, Калужская  
область, Россия*

**Введение.** Клинические исследования демонстрируют, что адоптивная клеточная иммунотерапия (АИТ) эффективна при лечении ряда злокачественных опухолей. Для этого используют активированные цитотоксические лимфоциты как в комбинации с традиционной терапией, так и монорежиме после лечения.

**Цель исследования** — оценить эффективность сопроводительной АИТ активированными лимфоцитами при комплексном лечении пациентов с раком желудочно-кишечного тракта (РЖКТ).

**Материалы и методы.** В исследовании принимал участие 21 пациент с диссеминированными формами РЖКТ стадии T2-4N0-2M0-1 в возрасте от 25 до 79 лет (средний возраст 54 года): рак кишечника — 13 пациентов, рак желудка — 2, рак поджелудочной железы — 4 и рак пищевода — 2. Все пациенты перед АИТ получали комбинированное лечение. Для получения активированных лимфоцитов мононуклеарные клетки культивировали в течение 7–10 сут в присутствии IL-2 и IL-15. АИТ включала несколько внутрикожных введений активированных *in vitro* лимфоцитов в несколько точек паравертебрально на 3, 5, 7, 9-й дни культивирования, затем использовали супернатант 1–2 раза в неделю на протяжении 1–3 мес. Оценка эффективности лечения выполнялась в соответствии с критериями irRC (Immune related Response Criteria).

**Результаты.** Все пациенты хорошо переносили АИТ. Побочных явлений не обнаружено. В результате проведения сопроводительной АИТ у 1 (4,8 %) пациентки был зафиксирован частичный регресс продолжительностью 7 мес. Эта первично неоперабельная пациентка с раком поджелудочной железы IV стадии, получившая максимальное число курсов АИТ — 8. У 8 пациентов зафиксирована стабилизация болезни; у 9 (42,9 %) достигнут контроль над опухолью продолжительностью от 2 до 21 мес. Медиана времени до достижения клинического ответа составила в среднем 2,1 мес. Максимальное время наблюдения — 37 мес. В 8 (38,1 %) случаях у пациентов наблюдались местная реакция в виде участков гиперемии в местах введения и зуд, которые были расценены как реакция гиперчувстви-

тельности замедленного типа (ГЗТ). Отмечено наличие корреляции между реакцией ГЗТ и продолжительностью безрецидивного периода, которая составила 17,8 мес при ГЗТ и 4,3 мес у пациентов без ГЗТ. У остальных 12 (57,1 %) пациентов реанимационно-анестезиологического отделения наблюдалось прогрессирование болезни, которое закончилось летальным исходом для 10 (47,6 %). Все пациенты данной подгруппы имели опухолевую массу. У 8 (80 %) пациентов выявлено наличие метастазов.

**Заключение.** Приведенные результаты указывают на некоторый положительный эффект АИТ у пациентов с РЖКТ с ГЗТ в плане контроля над опухолью, который у данных пациентов может способствовать снижению риска метастазирования и рецидива опухолевого роста.

*Г.М. Аверочкин<sup>1</sup>, Е.А. Длин<sup>1</sup>, А.В. Финько<sup>1</sup>, С.В. Ковалев<sup>1</sup>,  
Н.С. Воробьева<sup>2</sup>, Д.А. Скворцов<sup>1</sup>, Б.Н. Тарасевич<sup>1</sup>,  
Я.А. Иваненков<sup>1,2</sup>, Е.К. Белоглазкина<sup>1</sup>, Н.В. Зык<sup>1</sup>,  
В.Э. Котелянский<sup>1,3</sup>, А.Г. Мажуга<sup>1,2</sup>*

## **БИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОДУКТОВ МЕДЬКАТАЛИЗИРУЕМОГО S-АРИЛИРОВАНИЯ 5-АРИЛИДЕН-2-ТИОКСОИМИДАЗОЛИН-4-ОНОВ**

*<sup>1</sup>МГУ им. М.В. Ломоносова, химический факультет,  
Москва, Россия;*

*<sup>2</sup>Национальный исследовательский технологический  
университет «МИСиС», Москва, Россия;*

*<sup>3</sup>Сколковский институт науки и технологий, Москва,  
Россия*

**Введение.** На сегодняшний день онкологические патологии предстательной железы (ПЖ) — одна из частых причин смерти у мужчин. Среди препаратов для терапии соответствующего заболевания особое внимание уделяется ингибиторам андрогенового рецептора. Одним из таких препаратов является Xtandi, действующее вещество которого энзалутамид. В структуре последнего имеется 2-тиогидантоиновый фрагмент. Ранее в нашей лаборатории были синтезированы и изучены различные производные 2-тиогидантоинов. Модификация данного класса соединений позволит нам получить новые препараты антиандрогенового типа.

**Цель исследования** — синтезировать 4-арилиден-2-арилидио-1Н-имидазол-5 (4Н) — оны с помощью медькатализируемой реакции с различными борными кислотами и их биологическое тестирование.

**Материалы и методы.** Все полученные вещества были охарактеризованы физико-химическими методами анализа, в том числе рентгеноструктурного анализа (РСА). Чистота конечных соединений была подтверждена методом ВЭЖХ-МС.