

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΕΠΕΤΕΙΑΚΟ ΛΕΥΚΩΜΑ-ΜΟΥΝΤΖΙΟΣ

1. Η ογκολογία αποτελεί αναμφισβήτητα μια από τις ειδικότητες της ιατρικής επιστήμης με τις περισσότερες εξελίξεις, οι οποίες έχουν και άμεση επίπτωση τόσο στην επιβίωση του ασθενή όσο και στην ποιότητα ζωής του. Κατά πόσο θεωρείτε ότι η αναστολή της αγγειογένεσης αποτελεί ορόσημο στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα;

Δε θα ήταν υπερβολή να πούμε πως σε ό,τι αφορά την επιστήμη της Ογκολογίας, η δεκαετία του 2000 σημαδεύτηκε από την ανακάλυψη και τη θεραπευτική εφαρμογή της αναστολής της αγγειογένεσης σε μια τεράστια γκάμα όγκων, ως μιας από τις σημαντικότερες επαναστάσεις στο χώρο των αντικαρκινικών θεραπειών παγκοσμίως. Το 2001 δημοσιεύτηκε το περίφημο άρθρο των *Hanahan* και *Weinberg* στο Περιοδικό *Cell* το οποίο τοποθετούσε την ανεξέλεγκτη αγγειογένεση των όγκων, ως μια από τις βασικές μεθόδους που χρησιμοποιούν τα καρκινικά κύτταρα για την εξέλιξη κι επέκτασή τους. Δεκαπέντε χρόνια μετά από αυτή τη δημοσίευση, μια πλειάδα αντινεοπλασματικών φαρμάκων που στοχεύουν την αγγειογένεση έχουν μελετηθεί σχεδόν σε όλους τους όγκους και σε αρκετές περιπτώσεις έχουν λάβει έγκριση με πολύ καλά κλινικά αποτελέσματα.

2. Ποια είναι η κλινική σας εμπειρία με το Avastin τα τελευταία 10 χρόνια που κυκλοφορεί στην Ελληνική αγορά (συμμετοχή σε κλινικές μελέτες, συμμετοχή στη φάση ανάπτυξης του φαρμάκου, κλινική εμπειρία). Πως θα περιγράφατε την προσφορά του Avastin στην μάχη που δίνεται καθημερινά ενάντια στον καρκίνο; Αισθάνεστε πιο ασφαλής έχοντας στην φαρέτρα σας ένα φάρμακο με το οποίο έχετε μακρόχρονη εμπειρία και έχει αποδειχθεί ασφαλές και αποτελεσματικό στη συγκεκριμένη μορφή καρκίνου;

Εχω χρησιμοποιήσει το Avastin πρακτικά από την αρχή της κλινικής του εφαρμογής σε ένα μεγάλο φάσμα όγκων, όπως καρκίνος του παχέος έντέρου, του πνεύμονα, του μαστού, των ωοθηκών, του τραχήλου της μήτρας, πολύμορφο γλοιοβλάστωμα και μεσοθηλίωμα υπεζωκότα με πολύ καλά κλινικά αποτελέσματα. Είμαι πολύ ευχαριστημένος από τη χρήση του διότι είναι ένα φάρμακο πολύ καλά ανεκτό σε γενικές γραμμές και χωρίς καμιά από τις παρενέργειες της «κλασσικής» χημειοθεραπείας, το οποίο έχει σημαντική αθροιστική δραστηριότητα σε μια μεγάλη γκάμα συμπαγών όγκων.

3. Πόσο σας έχει «βοηθήσει» το Avastin στη καθ' ημέρα κλινική σας πρακτική; Υπάρχουν περιστατικά που αισθάνεστε ότι χωρίς τη συνδρομή του συγκεκριμένου προϊόντος δεν θα είχαν καταφέρει να ανακάμψουν και να αυξήσουν το προσδόκιμο επιβίωσής τους;

Είναι ένας πολύ σημαντικός “σύμμαχος” στην καθημερινή μάχη ενάντια στον

καρκίνο. Βέβαια, μπορεί η αντιαγγειονετική θεραπεία να μην έφερε την πραγματική επανάσταση της “ίσης” των προχωρημένων όγκων, όπως ίσως πίστεψαν κάποιοι αρχικά, κυρίως επειδή είχαν καλλιεργηθεί υπέρμετρες προσδοκίες, όμως σταδιακά η αναστολή της αγγειογένεσης βρήκε τη θέση της κυρίως ως συνεργική στη δράση πολλών χημειοθεραπευτικών φαρμάκων.

4. Είναι ικανοποιημένοι οι ασθενείς σας από τη θεραπεία με το Avastin; Αν θα μπορούσατε να καταγράψετε τις αντιδράσεις τους μετά τη χρήση του φαρμάκου, ποιες θα ήταν αυτές ως επί το πλείστον;

Οι ασθενείς είναι πολύ ευχαριστημένοι, κυρίως από το γεγονός ότι το φάρμακο είναι “βιολογικό” και όχι χημικό” και δεν σχετίζεται με καμιά από τις παρενέργειες της κλασικής χημειοθεραπείας, όπως είναι η ναυτία, ο έμμετος, η καταστολή του μυελού των οστών και κυρίως η ιδιαίτερα ενοχλητική αλωπεκία.

5. Αν θα μπορούσατε να ξαναφτιάξετε από την αρχή το χημικό μόριο του Avastin, τι θα θέλατε να αλλάξει ή να προστεθεί σε αυτό ώστε να έχετε ακόμη καλύτερα αποτελέσματα στην θεραπεία των ασθενών με καρκίνο;

Ιδανικά θα ήθελα το φάρμακο αυτό να μην είναι απλά συνεργικό στη δράση των χημειοθεραπευτικών ή άλλων βιολογικών μορίων, αλλά να ήταν ιδιαίτερα δραστικό και ως μονοθεραπεία για να μπορούσε να χρησιμοποιηθεί ως θεραπεία “πρώτης γραμμής” χωρίς τη συνδυασμένη χορήγηση άλλων φαρμάκων που σίγουρα αυξάνουν την τοξικότητα. Φαίνεται όμως, τουλάχιστον προς το παρόν, ότι η αναστολή της δράσης του αγγειακού αυξητικού ενδοθηλιακού παράγοντα (VEGF) δεν αρκεί από μόνη της για να επιτευχθεί πλήρως η επιθυμητή «τροφική ασφυξία» των όγκων.

6. Πιστεύετε ότι στο μέλλον θα μπορέσουμε να μιλήσουμε ποτέ για πλήρη ίαση από τον καρκίνο; Αν ναι, κάτω από ποιες συνθήκες θα μπορούσε να συμβεί κάτι τέτοιο;

Όσο ουτοπικό και αν ακούγεται σήμερα, πιστεύω ότι η μετακίνηση της θεραπευτικής φάρετρας από την κλασική “κυτταροτοξική” χημειοθεραπεία, που στόχο έχει να εξολοθρεύσει “χημικά” τα καρκινικά κύτταρα, προς τη “βιολογική” θεραπεία με τους στοχευτικούς παράγοντες, που στόχο έχει να στερήσει τα καρκινικά κύτταρα από αυξητικά σήματα που είναι απαραίτητα για την ανάπτυξή τους, έχει τη δυναμική της ίσης, γιατί ακριβώς βασίζεται σε μοριακούς μηχανισμούς που είναι ζωτικής σημασίας για την επιβίωση των καρκινικών κυττάρων. Αυτό που έχουμε ήδη καταφέρει είναι να μετατρέψουμε κάποιους προχωρημένους ή και μεταστατικούς όγκους σε “Χρόνια Νοσήματα”, με τη βοήθεια παραγόντων όπως το Avastin, κι ελπίζουμε σε πολύ περισσότερα για το μέλλον.