

# Патогенез и современные подходы к терапии рака мочевого пузыря

CP-392337

Skin cells at 20x magnification

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Дата подготовки материала 24.05.2023

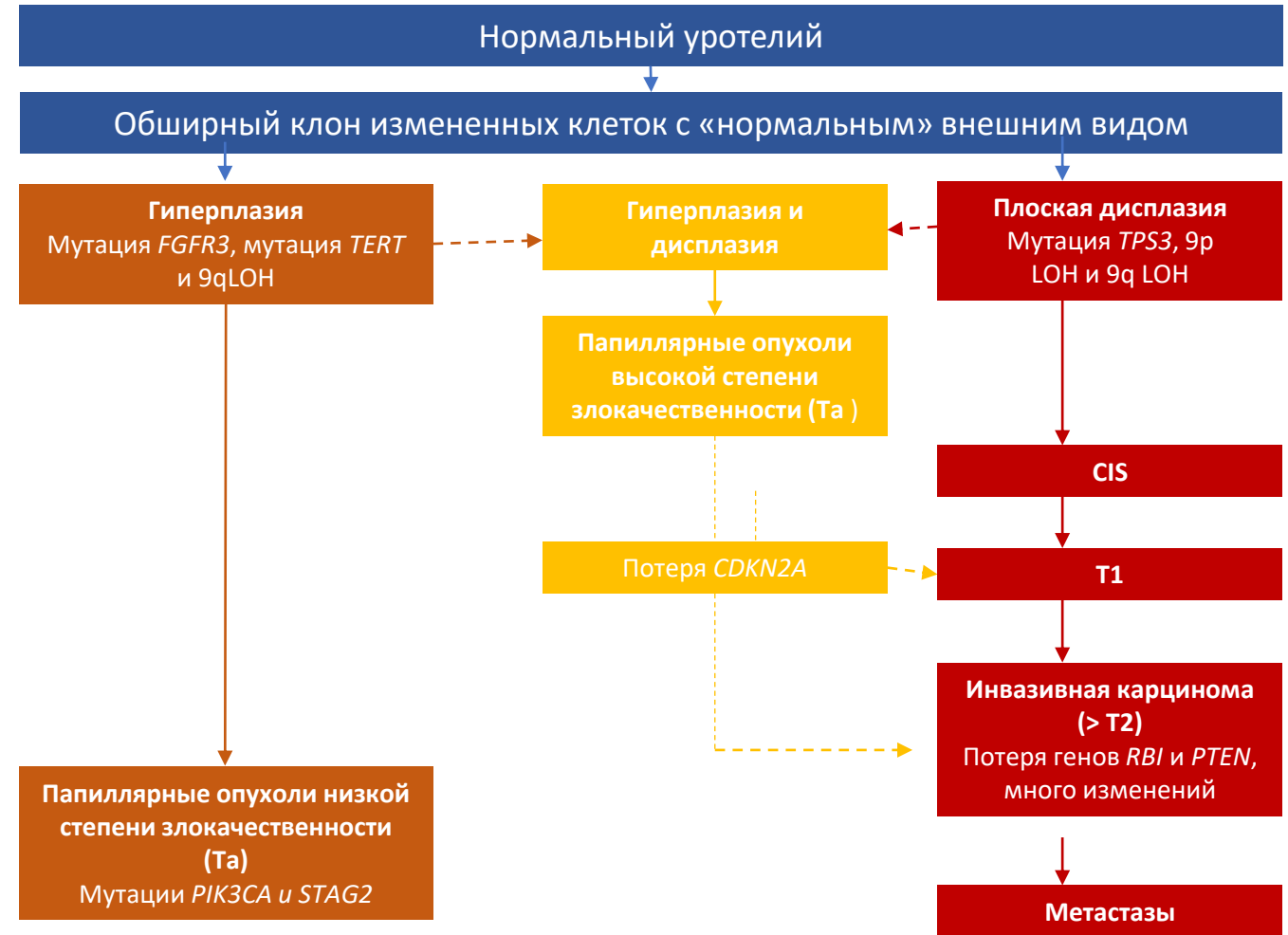
Филиал ООО «Джонсон & Джонсон» в РК  
050040, г. Алматы,  
ул. Тимирязева, 42, пав. 23А  
Тел.: (727) 356 - 88 - 11

janssen  PHARMACEUTICAL COMPANIES  
OF 

# Патогенез

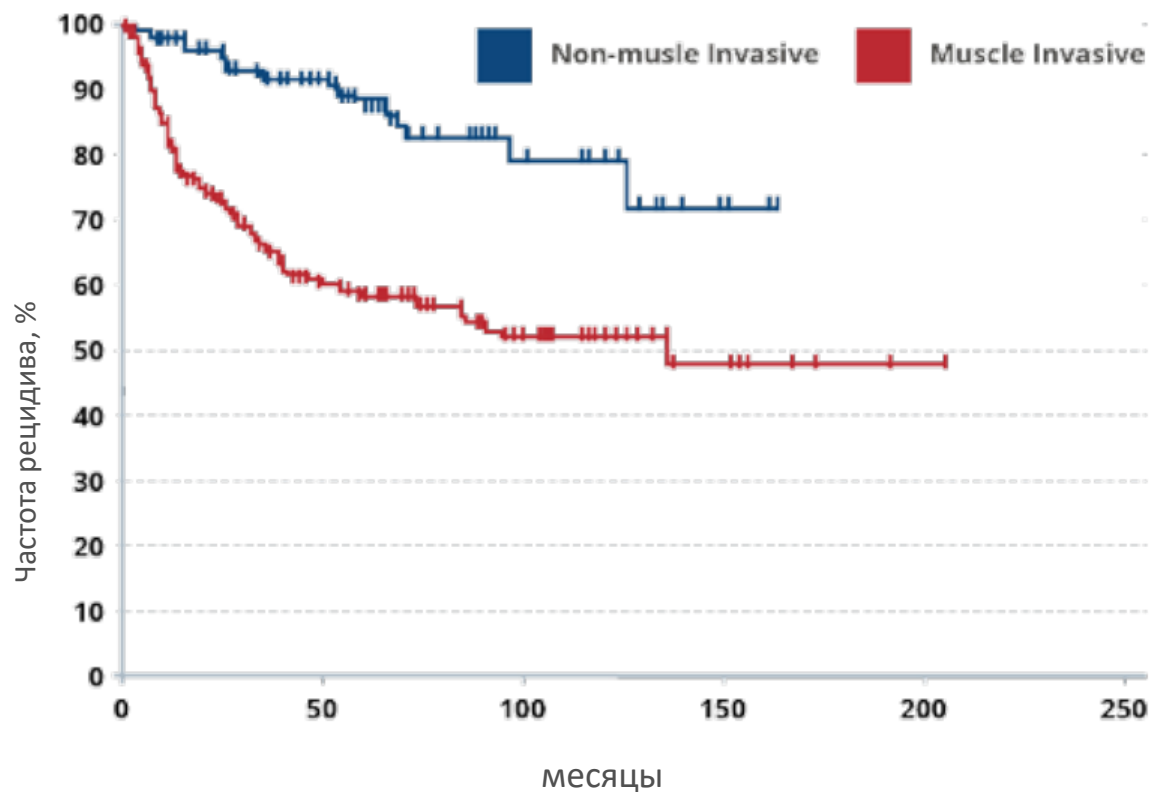
## Пути развития НМИРМП и МИРМП

Мышечно-неинвазивный рак мочевого пузыря (МИРМП) и немышечно-инвазивного рака мочевого пузыря (НМИРМП) развиваются разными путями и имеют различные молекулярные особенности.



# Мышечно-инвазивный РМП имеет хуже прогноз выживаемости, по сравнению с немышечно-инвазивным РМП

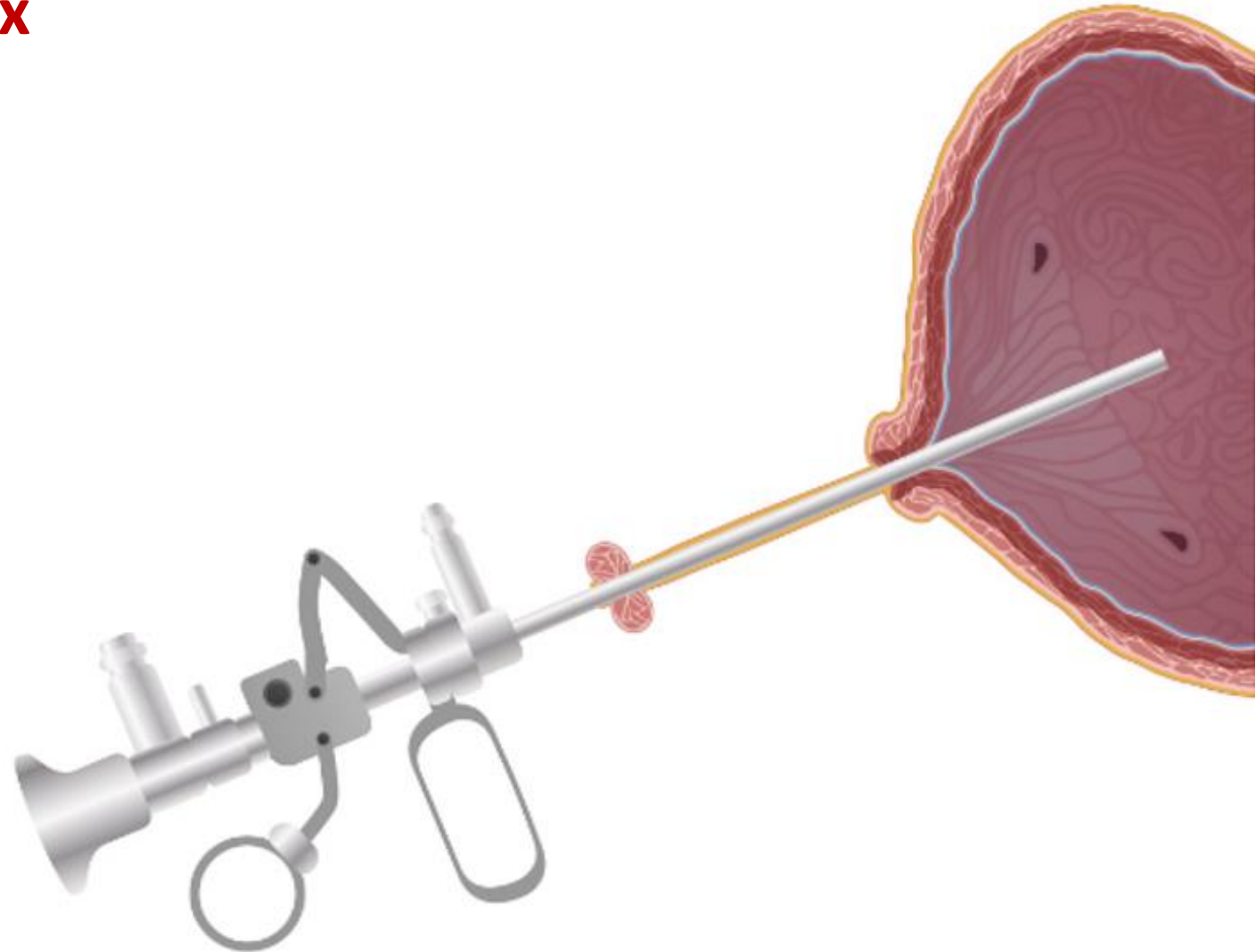
Общая выживаемость в зависимости от степени мышечной инвазии



Основными прогностическими факторами у большинства пациентов являются диагностированные более ранние стадии заболевания с благоприятными показателями долгосрочной выживаемости; однако те, у кого диагностированы более поздние стадии имеют мрачную 5-летнюю выживаемость.

**Лечение УР зависит от двух основных факторов:**

- **агрессивности опухоли**
- **степени инфильтрации.**



# Медицинские потребности в терапии УР:



Наиболее острая потребность при УР - это пациенты с местнораспространенным или метастатическим УР у которых в настоящее время имеются ограниченные возможности лечения и неблагоприятный прогноз.

# Ландшафт лечения мУР развивается<sup>1,2,3</sup>



\*Some checkpoint inhibitors are approved as line 1 therapy for cisplatin-ineligible patients and all are approved as line 2 therapy. mUC, metastatic urothelial cancer.

# Инновационные методы лечения УР

Ряд многообещающих инновационных методов лечения начинают менять подходы врачей к лечению УР, включая применение ингибиторов иммунных контрольных точек, ингибиторов FGFR и конъюгатов антитело-препарат.

