

amelyeket vizsgálva meg tudjuk jósolni, hogy egy adott gyógyszer eredményesen fog-e hatni meghatározott daganattípusban. Ha megtalálnánk a biológiai markereket, akkor egyénre és tumorra szabva tudnánk adni a kezelést a betegek számára. Jelenleg erre még nincs lehetőségünk, ezért intenzív kutatások folynak annak érdekében, hogy az immunterápia alkalmazása során felkutassák azokat a markereket, amelyek megmutatják, hogy melyik az a betegcsoport, amelyekre kedvezően fog hatni az immunterápia. A molekuláris és genetikai szinten zajló kutatások különféle génelek vizsgálatával próbálják meghatározni azt a betegcsoportot, amelyekben a kezelés hatékony lehet. Tehát azt kell mondanom, hogy óriási haladásnak számít az említett két új gyógyszer bemutatása, viszont a biológiai markerek tekintetében nem történt előrelépés, ami nagy hiányossága a daganatok kezelésének.

– A veserákon kívül milyen daganattípusokban bizonyul hatásosnak az immunterápia?

Az immunterápia egyre több területen alkalmazható, a veserákon kívül például melanómában, a tüdő, a húgyhólyag és a gyomor rosszindulatú daganataiban is. Megfigyelések szerint azok a daganatok reagálnak jól az immunterápiára, amelyekben sok a mutáció, mivel a korábbiakhoz képest eltérő, újabb és újabb antigének alakulnak ki, amelyek révén támadható a daganat. A jelenleg zajló kutatások azt vizsgálják, hogy a daganatok környezetében milyen gátló mechanizmusok működnek. Ilyen például a melanómában a CTLA-4, vagy a már említett PD-1 és PD-1L a veserákban. Az eddigi tudományos eredmények azt mutatják, hogy az antitestek révén az immungátlás gátlásával képesek vagyunk aktiválni az egész immunrendszert, és mindennek eredményeképpen hatásosan védekezni a tumorok ellen.

Boromisza Piroksa

NÉVJEGY



Dr. Gécz Lajos PhD klinikai onkológus, farmakológus és belgyógyász szakorvos

Az általános orvosi diplomát 1980-ban a Pécsi Orvostudományi Egyetemen szerezte meg. Az egyetem befejezése után 1980-ban Nagykanizsán a Városi Kórház II. Belgyógyászati osztályán kezdett dolgozni. 1985-ben a Pécsi Orvostudományi Egyetemen belgyógyászatból tett szakvizsgát. Az Országos Onkológiai Intézet Kemoterápiás Osztályára 1988-ban került, ahol Prof. Dr. Eckhardt Sándor vezetése alatt ismerte meg a klinikai onkológia és klinikai farmakológia alapjait. Klinikai onkológiából 1991-ben a HIETE Klinikai Onkológiai Tanszékén tett szakvizsgát. 1991. december 1. és 1992. december 1. között Párizsban az ARC (Association pour la Recherche sur le Cancer) ösztöndíjasaként dolgozott, majd 1995-ben klinikai farmakológiából tett

szakvizsgát. 1998-2000 között ösztöndíjasként a franciaországi Lyonban, a Léon Bérard Onkológiai Centrumban dolgozott, és a Claude Bernard Egyetemen egyéves speciális onkológiai képzésén vett részt. „Clinical Prognostic Factors and Investigation of Chemoresistance in Testicular Cancer” címmel 2004-ben a szegedi Szent-Györgyi Albert Tudományegyetemen PhD minősítést szerzett. Jelenleg az Országos Onkológiai Intézet Kemoterápia C Belgyógyászati – Onkológiai és Klinikai Farmakológiai osztályán dolgozik, 2012. február 1-jétől osztályvezető főorvosként. 2011-től a Gyógyszerterápiás Központ vezetője. Tagja a Magyar Onkológusok Társaságának (MOT), a Magyar Onkológusok Gyógyszerterápiás Tudományos Társaságának (MAGYOT). 2007-től a Magyar Onkológusok Társaságának elnökségi tagja, 2010-től 2012-ig a MAGYOT elnöke volt. 2012-től a MOT elnöke. 2012 júniusától az Onkológiai és Sugárterápiás Tagozat Tanácsának titkára, a gyógyszerterápiás bizottság elnöke. Az Egészségügyi Tudományos Tanács tagja 2011-től.

EESZT = Karabiner az e-Egészségügyben

Eljött az ideje, hogy a TIOP 2.3.2 projektzáró rendezvényének keretei között 2015.10.16-án átadhattuk a magyar e-Egészségügy új távlatait megnyitó informatikai fejlesztést, az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Teret (EESZT). A kor eHealth kihívásai a legmagasabb szintű technikai, adatbiztonsági és adatvédelmi megoldásokat követelik meg. Elengedhetetlen, amint a hegymászásban is, egy összefogó kapocs, egy karabinerként működő központi rendszer, amely a legnagyobb erőpróbát is kiállva megteremti az alapot az egészségügyi szolgáltatók együttműködéséhez.

A 2,1 milliárd forintos európai uniós támogatásból megvalósított EESZT egy központi, nagy megbízhatóságú és jól skálázható platform, mely több síkon is összefogó kapocsként funkcionál. A semmiből létrehozni egy ilyen rendszert, túl nagy feladat lett volna, ami nemcsak a rengeteg buktató miatt, hanem a projekt megvalósítási idejének rövidsége miatt is lehetetlen vállalkozás lenne.

Folytatás a 33. oldalon