

NETWise Эпизод 51 (Сканскрипт)

Новый год — куда мы движемся

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

С началом нового года и переворачиванием календаря, легко было бы представить этот момент как празднование того, как далеко продвинулась область нейроэндокринных онкологических заболеваний, но этот эпизод не о том, чтобы оглядываться назад. Он о том, чтобы стоять на пороге будущего и задать более важный вопрос: куда мы движемся? Я Джессика Томас, директор по обучению пациентов в NETRF, и вы слушаете NETWise, подкаст, призванный информировать, расширять возможности и направлять пациентов и их близких в мире нейроэндокринного рака. Чтобы понять, куда движется область нейроэндокринного рака, полезно оценить масштаб усилий, стоящих за этим, не только открытий, но и сообщества ученых, врачей и пациентов, которые все вместе движутся вперед. Элиз Геллерман, генеральный директор NETRF, делится своими ощущениями от того, что мы стоим в этот момент, чувствуя поддержку и открывая перед собой новые возможности.

Elyse Gellerman, генеральный директор NETRF:

Самый большой источник надежды в новом году – это большая группа ученых, собравшихся на нашем Симпозиуме по исследованию нейроэндокринных опухолей имени Марджи и Роберта Э. Питерса 2025. Это группа преданных своему делу людей. Удивительно наблюдать за их взаимодействием, сотрудничеством, преданностью открытиям, разработке новых методов лечения и реальным улучшением жизни пациентов с нейроэндокринным раком.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Это ощущение динамики основано на реальных достижениях в области ведения пациентов. Одним из наиболее значительных сдвигов последних лет стало развитие таргетной терапии, которая активно продлевает и улучшает жизнь пациентов. Доктор Мартин Каплин лично наблюдал эти изменения: достижения, которые когда-то считались экспериментальными, теперь меняют повседневную практику лечения.

Martyn Caplin, MD, PhD, FRCP в Университетском колледже Лондона:

Произошли колоссальные достижения, которые продлили жизнь пациентов. И самым большим и, на мой взгляд, самым захватывающим достижением по-прежнему остается ПРРТ с использованием лютеция в качестве источника излучения, то есть бета-излучающего лютеция dotatate. Я думаю, это кардинально изменило подход к лечению. А следующая трансформация, я думаю, будет связана с альфа-излучателями, такими как актиний и свинец. И, конечно же, появились и другие новые изотопы.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Будущее этой области не ограничивается сегодняшними успехами. Оно зависит от того, что будет дальше, от идей, которые исследователи готовы разрабатывать и в которые готовы инвестировать, прежде чем результаты станут гарантированными. Доктор Карл Гей обращает наше внимание на следующую волну исследований нейроэндокринной карциномы, где иммунотерапевтические подходы и новые методы лечения начинают переходить из теории в клиническую практику.

Carl Gay, MD, PhD, MD Anderson Cancer Center, Хьюстон, Техас:

Я думаю, он проделал отличную работу на этой встрече, или, скорее, осмысливая прошедшие два десятилетия. Если заглянуть немного в будущее, то одним из вкладов NETRF, который

может действительно окупиться в ближайшем будущем, являются клеточные терапии, такие как испытания CAR-терапии. Это, конечно, рискованное, но потенциально очень перспективное направление, но мы видели, как оно приносит результаты при лечении других опухолей. Они финансировали научные исследования в этой области, а теперь финансируют и испытания, и это может действительно изменить подход к лечению этих опухолей. Потому что, как я уже упоминал, если вы можете задействовать иммунную систему, то, учитывая пользу всех этих методов лечения, которые в первую очередь направлены на уничтожение делящихся раковых клеток, всегда найдется способ, как раковые клетки смогут избежать воздействия иммунной системы. Это не невозможно, но очень сложно, поэтому я хвалю их за такой высокий риск и высокую отдачу. И будет очень интересно наблюдать, как в ближайшие пару лет эта работа перейдет от доклинических исследований, финансируемых фондом, к клиническим исследованиям, и как пациенты будут проходить эти испытания.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Меняется не только количество вариантов, но и подход исследователей к целенаправленному воздействию на этот вид рака: они более внимательно изучают поверхность нейроэндокринных раковых клеток и то, как они взаимодействуют с окружающей средой, используя эти знания для повышения точности лечения.

Carl Gay, MD, PhD, MD Anderson Cancer Center, Хьюстон, Техас:

Произошли огромные концептуальные изменения в подходах к лечению этих опухолей, даже за те несколько лет, что я сотрудничаю с Neuroendocrine Tumor Research Foundation. Препараты, которые мы предлагали тестировать на наших моделях четыре или пять лет назад, когда подавали заявку на первый грант, я не скажу, что они сейчас устарели, но произошел сдвиг в сторону стратегий, направленных на поверхностные структуры, и это действительно впервые окупилось при лечении нейроэндокринных опухолей низкой степени злокачественности, например, с помощью радиолигандов. И я думаю, что сейчас мы все больше понимаем, что эти опухолевые клетки достаточно аномальны и обладают достаточно уникальной клеточной поверхностью, чтобы, вероятно, можно было направить против опухолей практически все, что угодно. И вам нужно – не то чтобы недооценивать кого-либо из нас здесь, – но вам нужно быть немного менее хитрым в своем подходе, в этом смысле это немного более грубый инструмент. Это по-прежнему целенаправленный, персонализированный подход, но иногда можно случайно найти что-то, что работает практически по принципу «один размер подходит всем». И поэтому сейчас редко можно увидеть доклад на мероприятии этого года, который хотя бы вкратце не затрагивал бы что-то, экспрессируемое на поверхности клеток, что могло бы быть поддающимся, скажем, конъюгату антитела с лекарственным препаратом (ADC). Об этом не говорили даже пару лет назад.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

По мере того как область исследований движется к новым целям и более сложным научным методам, некоторые из самых больших препятствий на пути ее развития по-прежнему остаются, как ни странно, человеческими. Доктор Иаковас Майкл возвращает разговор к клинической практике, где язык, понимание и реальные модели могут либо способствовать прогрессу, либо незаметно его замедлять.

Iacovos Michael PhD, Научно-исследовательский институт Саннибрук и Университет Торонто:

Для меня это понятно, для нас, но для наших пациентов — нет. Когда вы являетесь пациентом, вы приходите в клинику и говорите: «У меня рак». Но не волнуйтесь, у вас нейроэндокринная опухоль. Так это опухоль или рак? Только это не карцинома, это рак, но это опухоль, и нам каждый раз приходится им это объяснять. Или же у нас новообразование. Мы называем их опухолями, и мы называем их карциномами. Это самый большой пробел, потому что мы можем сколько угодно говорить об омиксных технологиях, моделях и вычислительных методах, но если у нас нет моделей, мы все равно — как ученые — должны работать, потому что нам нужны модели. Мы должны их предоставлять. Как у нас обстоят дела с моделями? Это пациенты. Вот

на чем мы должны сосредоточиться сейчас. Давайте поможем пациентам, которые действительно в нас нуждаются, а потом мы сможем вернуться, и на этот раз мы займемся этим подробнее.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

В перспективе наиболее важные достижения связаны не с усовершенствованием уже работающих методов, а с поиском новых мишеней для нейроэндокринных раков, которые больше не реагируют на привычные стратегии лечения. Доктор Карл Гей рассматривает следующий этап развития терапии, где иммунотерапия и воздействие на поверхностные структуры открывают новые возможности для лечения нейроэндокринных раков, особенно тех, которые утратили положительную реакцию на рецепторы соматостатина.

Carl Gay, MD, PhD, MD Anderson Cancer Center, Хьюстон, Техас:

Я думаю, если заглянуть немного вперед, то одним из действительно перспективных направлений в ближайшем будущем могут стать клеточные терапии, такие как испытания CAR-терапии, и это может кардинально изменить подход к лечению этих опухолей. Если удастся задействовать иммунную систему, то, учитывая преимущества всех этих методов лечения, которые в первую очередь направлены на уничтожение делящихся раковых клеток, всегда найдется способ, как раковые клетки смогут избежать воздействия иммунной системы. Это не невозможно, но очень сложно.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Один из самых очевидных признаков будущего той или иной области исследований — это те, кто приходит, чтобы её развивать: новые исследователи, новые идеи, новая энергия. Элиз Геллерман рассказывает о том, что значит для молодых исследователей выбор нейроэндокринного рака в качестве направления своей работы, и почему этот выбор важен для будущего.

Elyse Gellerman, генеральный директор NETRF:

Больше всего я горжусь ростом научного сообщества и людьми, которых мы привлекли к исследованиям нейроэндокринного рака в учреждениях по всему миру. Мы профинансировали около 77 учреждений и добились замечательных успехов. Многие из молодых исследователей, вероятно, около 90%, до сих пор занимаются исследованиями, и почти все они — в области нейроэндокринного рака. Таким образом, мы развиваем научное сообщество и одновременно совершенствуем наши ресурсы для обучения пациентов, чтобы помочь людям с нейроэндокринным раком и их семьям понять это очень сложное заболевание и получить необходимые ресурсы и знания.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Для этих исследователей будущее заключается не в самостоятельной работе, а в сотрудничестве. Alpha Health представляет собой новое поколение ученых, мыслящих на междисциплинарном уровне, ищущих закономерности, биологические совпадения и связи, которые могут улучшить исследования.

Elsa Hadj Bachir, PhD, научный сотрудник в области медицины в Dana-Farber Cancer Institute:

Нам нужно продолжать делиться всем, что мы делаем. Я имею в виду, помимо работы в лаборатории и участия в лабораторных совещаниях, а также сотрудничества с другими исследователями, работающими над раком легких, раком кожи — всем тем, что связано с нейроэндокринными заболеваниями. И это действительно помогло мне понять, что иногда существуют общие пути и некоторые универсальные закономерности между различными локализациями, которые затрагиваются нейроэндокринными опухолями. И я бы сказала, что то, чего я ожидаю от следующего года и чего я действительно хочу достичь, — это объединить все, что мы знаем о различных органах, и продолжать делиться всем этим. И когда я говорю «всем», я имею в виду модели, клеточные линии, то, как мы думаем о нашем проекте, и действительно установить

связь между всеми различными локализациями органов и найти, возможно, общие фенотипы или вещи, которые затем можно использовать в качестве биомаркеров, в качестве терапии или чего-то еще. Мы еще не достигли этого, но я бы сказала: да, продолжайте строить мосты.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

По мере развития науки все большее значение приобретает перспектива. Доктор Памела Кунц рассматривает эти разработки в более широком контексте исследований рака, объясняя, почему нейроэндокринный рак теперь требует такого же внимания, как и любая другая область онкологии.

Pamela L. Kunz, MD в Yale Cancer Center:

Ситуация с лечением изменилась: появились новые методы и научные исследования, новые возможности и нерешенные вопросы. Нейроэндокринные новообразования на самом деле не так уж и редки. Они заслуживают высококачественных фундаментальных, трансляционных и клинических исследований. Мы добились экспоненциального прогресса в этой области. Однако нам предстоит еще многое сделать, будущее потребует межинституциональных сетей, нашей работы, работы в командах, обмена данными и, что, я думаю, особенно важно, тесного взаимодействия с пациентами. NETRF значительно ускорил эту работу в данной области и помог подготовить и поддержать следующее поколение ученых в области НЭО. Я знаю, что эти достижения вселяют надежду в меня, и я знаю, что они вселяют надежду в наших пациентов.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Но одних только научных данных недостаточно для определения результатов. Доступ к информации и образованию также имеет значение. Анна Грин, главный научный сотрудник NETRF, рассказывает о роли знаний не только для исследователей, но и для пациентов, и о том, почему понимание болезни может изменить сам процесс лечения.

Anna Greene PhD, Руководитель научно-исследовательского отдела NETRF:

Для нас образование является неотъемлемой частью лечения нейроэндокринного рака. Мы считаем, что когда пациенты и врачи знают, на что обращать внимание, они с большей вероятностью смогут пройти необходимые обследования и попасть к нужному специалисту раньше. Поэтому у нас есть различные образовательные инструменты. У нас есть подкаст NETWise. Вскоре будет выпущено новое руководство для пациентов, но наше общее руководство для пациентов просто великолепно. Это отличный способ получить необходимую информацию о заболевании как для пациентов, так и для их близких. Мы также проводим конференции для пациентов и публикуем видеозаписи с них на нашем канале YouTube. Таким образом, на нашем канале YouTube также есть множество полезных ресурсов. Наша цель – помочь пациентам прийти в клинику информированными и готовыми к обсуждению со своей медицинской командой. Мы хотим, чтобы они чувствовали себя комфортно, отстаивая свои интересы, потому что это крайне важно для получения наилучшего лечения. Мы считаем, что это уменьшит страх, улучшит коммуникацию и в конечном итоге приведет к лучшим результатам лечения для пациентов.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

По мере совершенствования методов лечения и увеличения продолжительности жизни разговор естественным образом выходит за рамки простого управления болезнью и переходит к жизни с ней и даже к процветанию. Элиз предлагает идею процветания — способ переосмысления жизни при нейроэндокринном раке, который признает сложность, устойчивость, но также и возможности.

Elyse Gellerman, генеральный директор NETRF:

Концепция «процветания» (thrivership) — это понимание того, как человек может жить полноценной жизнью, не только выживая, но и процветая, несмотря на нейроэндокринный рак. Эту философию мы внедряем в нашу программу обучения пациентов в течение последних

нескольких лет под руководством Джессики Томас, нашего директора по обучению пациентов. Мы знаем, что здоровье — это сочетание физического и эмоционального аспектов, и это действительно признание стратегий и советов, которые человек может использовать, чтобы по-настоящему жить полноценной жизнью, несмотря на нейроэндокринный рак. Для многих пациентов с медленно растущими опухолями это марафон, а не спринт, и важно учитывать другие аспекты жизни человека, потому что его жизнь определяется не раком, а тем, что у него есть, и с чем он справляется вместе со своей командой врачей, насколько это в его силах. Но у него также есть возможность жить полноценной и насыщенной жизнью.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Эта идея обретает реальность в голосах пациентов. Нэнси Льюис делится тем, что значит процветание в её собственной жизни, не как теорией, а как ежедневной практикой, формируемой на основе понимания ситуации, благодарности и выбора.

Nancy Lewis, пациент и защитник прав пациентов, живущих с нейроэндокринным раком:

Мне нравится словосочетание «процветание», потому что многие говорят: «О, ты пережил рак и просто выживаешь». Знаете, я процветаю благодаря этому. И я знаю, что не каждый день будет для меня лучшим днем в физическом плане. Я это знаю, но у меня есть выбор думать об этом так, как я хочу, и... и я процветаю благодаря этому.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Надежда не всегда приходит мгновенно. Иногда она появляется постепенно, иногда её нужно обрести. Нэнси размышляет о том, как развивается надежда, особенно в случае заболевания, где прогресс и исследования реальны и продолжаются.

Nancy Lewis, пациент и защитник прав пациентов, живущих с нейроэндокринным раком:

Когда слышишь слово «рак», у многих сразу возникает мысль: ну да, вот и всё. Но есть надежда, работа ведётся постоянно, и ты просто не знаешь, что принесёт завтра, и не знаешь, что принесёт следующий год. И я верю, что они найдут лекарство. Я в это верю. Поэтому я бы сказала людям, что надежда — это одна из самых важных вещей, и просто нужно сохранять позитивный настрой, не заикливаться на том, чтобы рак не определял вашу жизнь, думать о том, что делает вас счастливым, думать о том, за что вы благодарны. Помнить об этом так же важно, как и о всей той медицинской работе, которую вам предстоит проделать.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Для многих пациентов процветание также означает умение высказывать свое мнение; умение задавать более грамотные вопросы; умение добиваться ответов. Джейк Доусон говорит о защите своих прав (self-advocacy) не как о конфронтации, а как об участии в собственном лечении.

Jake Dawson, пациент и защитник прав пациентов, живущих с нейроэндокринным раком:

Совет онкологическим больным или кому бы то ни было еще, что касается защиты интересов пациента: будьте назойливыми. Посидите на телефоне час и посмотрите, чего вы сможете добиться. Думаю, самое сложное — это научиться быть защитником интересов пациента.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

С клинической точки зрения, такое взаимодействие не просто приветствуется, оно необходимо. Доктор Каплин объясняет, почему информированные и настойчивые пациенты являются важными партнерами в качественной медицине.

Martyn Caplin, MD, PhD, FRCP в Университетском колледже Лондона:

Важно уметь отстаивать свои интересы. Каждый желает пациенту и его состоянию всего наилучшего. Это его жизнь, это его заболевание. Поэтому он должен уметь это делать. Если у

вас есть вопрос, совершенно верно, вы должны его задать, независимо от того, насколько глупым он может показаться. И ещё, если вы считаете, что получаете не самого опытного специалиста или неправильное лечение, то обязательно выскажитесь об этом.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

За научными исследованиями и историями стоит ответственное отношение к делу. Тодд Гилман размышляет об ответственности за поддержку как исследований, так и пациентов, и о том, почему образование, финансирование и доверие неразделимы.

Todd Gilman, Председатель совета директоров NETRF

Наша главная цель — поддержать пациентов и оказать на них влияние результатами наших исследований, это священный Грааль. В настоящее время мы обнаружили, что еще один важный способ поддержки пациентского сообщества — это информирование и просвещение, потому что это очень распространенная ситуация, и, как показывает мой опыт, в один момент вы даже не знаете о существовании нейроэндокринных раков, а в следующий момент медицинский работник сообщает вам, что у вас какая-то форма, какой-то тип, какая-то стадия нейроэндокринного рака, и вам нужно куда-то обратиться, чтобы узнать, где можно получить информацию. Что это такое.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Направление исследований начинает проясняться. Анна Грин описывает уже ведущуюся работу. Дорожная карта исследований представляет собой концепцию, основанную на ранней диагностике, улучшении методов лечения и персонализированной медицине.

Anna Greene PhD, Руководитель научно-исследовательского отдела NETRF:

Мы разработали нашу исследовательскую программу, основанную на трех тесно связанных между собой направлениях, соответствующих самым неотложным потребностям пациентов. Эти три направления — ранняя диагностика. Это должно решить проблему задержки диагностики, с которой мы уже сталкиваемся. В конечном итоге мы хотим остановить тенденцию поздней диагностики метастазов. Следующее направление — улучшение методов лечения, что должно решить проблему, когда у некоторых пациентов по-прежнему отсутствуют варианты лечения. Нам необходимо предоставлять каждому пациенту на каждом этапе его пути лучшие варианты лечения, особенно тем, кто в настоящее время не получает достаточной помощи от существующих методов терапии. И третье направление — прецизионная медицина. Мы хотим убедиться, что каждый пациент получает правильный вариант лечения в нужное время, и мы хотим, чтобы это определялось биомаркерами и биологией опухоли. Причина, по которой мы создали эту программу, заключается в том, что наука готова. У нас есть инструменты, методы визуализации, секвенирование, жидкостная биопсия, радиофармацевтические препараты, и мы можем совершить значительные прорывы, если начнем стратегически инвестировать. Поэтому мы считаем своим долгом организовать и ускорить эту работу. Именно поэтому мы создали исследовательскую программу.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Инерция порождает ответственность. Элис говорит о неотложности ситуации. Почему осведомленность, ранняя диагностика и постоянные инвестиции важны сейчас как никогда.

Elyse Gellerman, генеральный директор NETRF:

Осведомленность имеет ключевое значение, и нейроэндокринный рак часто диагностируется неправильно. По оценкам, некоторым пациентам требуется от трех до пяти лет, прежде чем им поставят точный диагноз. Поэтому я думаю, что для пациентов важно следующее: прислушивайтесь к своему телу. Если вы чувствуете, что что-то не так, настаивайте на соответствующих обследованиях. Сообщите своим врачам, что что-то не в порядке, и попросите их, если ваши симптомы совпадают с некоторыми симптомами, о которых мы говорим на нашем сайте, рассмотреть возможность нейроэндокринного рака. И я думаю, что для широкой общественности важно знать о нейроэндокринном раке. Это заболевание унесло жизни Стива Джобса, Ареты

Франклин, Джимми Баффета. Так что, знаете, многие люди, некоторые знаменитости, болеют им, некоторые люди уходят от нас слишком рано. Это редкое заболевание, но его распространенность растет. Поэтому важно, чтобы все об этом знали, и я призываю всех узнать больше о болезни, посмотреть, что делает NETRF для нашей поддержки, если это возможно, на сайте NETRF.org. Крайне важно ускорить прогресс и удвоить усилия в выполнении нашей миссии.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Прогресс никогда не бывает одиночным. Доктор По Хайн Эр напоминает нам, что открытия происходят в сотрудничестве, в командах, которые разделяют проблемы и вместе строят свою работу и идеи.

Po-Hien Ear, PhD в University of Iowa:

И для этого действительно нужна команда. Как видите, это разные люди с разным образованием и опытом. Но я думаю, что вместе мы — нас ничто не остановит, и мы делаем новые открытия и находим новые данные. Я просто хочу, чтобы все знали, что мы усердно работаем над всеми аспектами, поэтому мы ищем методы лечения для улучшения контроля симптомов и контроля заболевания. Мы ищем методы лечения, которые могли бы остановить рак или уничтожить его.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Крупные перемены почти никогда не происходят в один момент. Они складываются со временем и при значительной поддержке, — говорит член совета директоров NETRF Джош Мейлман, — о том, как каждый вклад, каждое исследование, каждый грант, каждый сторонник становятся частью чего-то гораздо большего.

Josh Mailman, Представитель интересов пациентов и член совета директоров NETRF

Наш новый слоган — «Находим излечение» ("finding a cure"). Но я хочу, чтобы люди понимали, что мы находим лекарства, используя строительные блоки, и что трудно оценить важность каждого отдельного пожертвования, но вы повышаете уровень исследований в этом недостаточно обеспеченном медицинском сообществе и помогаете людям сосредоточиться на этом. Это потрясающе. Мы выделили на исследования почти 40 миллионов долларов. У нас были успехи, нам удалось продвинуть дело вперед.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Во всех голосах, у каждого исследователя, у каждого сторонника неизменно одно: приверженность. Не какому-то конкретному моменту или вехе, а работе, которая продолжается.

Elyse Gellerman, генеральный директор NETRF:

Сейчас очень интересно наблюдать за тем, что происходит в исследованиях нейроэндокринных раковых заболеваний. Ученые, которые присоединились к нам на этом симпозиуме, ежедневно добиваются успехов, и я думаю, что у пациентов есть надежда. И я люблю говорить своим группам пациентов, когда общаюсь с ними: вы можете их и не видеть, но в лабораториях по всему миру работает целая армия исследователей, которые делают все возможное, чтобы продлить и улучшить вашу жизнь. И я думаю, что это лучшая надежда — видеть ту энергию, которую мы наблюдали на этом симпозиуме, видеть преданность этих исследователей и знать, что они стремятся к поиску новых методов лечения и лекарств.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Будущее лечения нейроэндокринного рака формируется благодаря научному сотрудничеству и талантливым, преданным своему делу людям, стремящимся к развитию этой области. Это не просто обещание: это импульс. Это направление. И именно туда мы движемся.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Спасибо, что слушаете NETWise. Меня зовут Джессика Томас, я директор по обучению пациентов в NETRF, и вы слушаете NETWise — подкаст, призванный информировать, расширять возможности и направлять пациентов и лиц, осуществляющих уход за ними, в мире нейроэндокринного рака.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Этот эпизод частично подготовлен благодаря щедрой поддержке компаний Boehringer Ingelheim и ITM. Для получения дополнительной информации посетите наш веб-сайт NETRF.org. На сайте NETRF.org/podcast вы найдете целую библиотеку эпизодов на различные темы, а также инфографику и видеоролики, которые расширяют этот материал. А если вы хотите присоединиться к NETRF в нашей миссии по финансированию исследований нейроэндокринного рака или помочь поддержать образовательные программы, такие как этот подкаст NETWise, пожалуйста, перейдите на сайт NETRF.org/donate. Особая благодарность всем, с кем мы беседовали для этого эпизода.

Jessica Thomas, лицензированный социальный работник, директор по обучению пациентов в NETRF:

Если у вас есть история о вашем собственном опыте борьбы с нейроэндокринным раком, пожалуйста, напишите нам по электронной почте: podcast@NETRF.org. Для получения дополнительной информации посетите наш веб-сайт NETRF.org. NETWise — это проект NETRF. Мы стремимся улучшить жизнь пациентов, их семей и лиц, осуществляющих уход, которые столкнулись с нейроэндокринным раком. Мы финансируем исследования для поиска методов лечения и более эффективных способов терапии, а также предоставляем достоверную информацию и образовательные ресурсы. Пожалуйста, посетите наш сайт NETRF.org. Этот подкаст не предназначен для использования в качестве медицинской консультации и не должен рассматриваться как таковая. Neuroendocrine Tumor Research Foundation призывает всех слушателей обсуждать любую научную информацию, представленную здесь, со своим личным онкологом, врачом и/или соответствующим квалифицированным медицинским работником. Прослушивание этого подкаста не устанавливает отношения «пациент-врач». Neuroendocrine Tumor Research Foundation не утверждает, что какая-либо информация, представленная здесь, должна заменять обоснованные, информированные рекомендации личного онколога, врача или соответствующего квалифицированного медицинского работника пациента.