

# THALIDOMID – analýza režimu CTD junior / CTD senior

---

Zemanová M.<sup>1</sup>, Ščudla V. <sup>1</sup>, Hájek R. <sup>2</sup>, Gregora E. <sup>3</sup>,  
Minařík J. <sup>1</sup>, Pour L. <sup>2</sup>, Bačovský J. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> III.interní klinika FN Olomouc, <sup>2</sup> Interní hematologická klinika FN Brno-Bohunice,

<sup>3</sup> Odd.klinické hematologie FNKV Praha

*pro Českou myelomovou skupinu*

# Kombinace ThaCyDex:

*(M.A.Dimopoulos, 2004)*

- Thalidomid: 400mg/noc,  
1.-5., 14.-18.den
  - Cyklofosfamid: 150mg/m<sup>2</sup>/den;  
1.-5.den p.o.
  - Dexametazon: 20mg/ m<sup>2</sup>,  
1.-5, 14.-18.den, co 3 týdny
- Cyklus á 28 dní
- Respondeři: udržovací léčba pouze 1.-5.den cyklu

# Kombinace ThaCyDex:

*(J.San Miguel, 2001)*

- Thalidomid: inic. dávka 200mg/noc, po týdnu navýšení na 400mg při dobré toleranci (do maxima 800mg/noc)
  - Cyklofosfamid: 50mg/den; redukce při neutropenii (udržet Gran > 1.0), po 1 rok
  - Dexametazon: 40mg/ 1.-4.den, co 3 týdny
- Délka léčby: respondeři - CFA jen 1 rok, Thal+Dex pokračuje až do progrese

# Režim „CTD-senior“:

- Thalidomid 100-200mg/den p.o. -denně  
Cyklofosfamid 50mg/den p.o. -denně  
Dexametazon 20mg/den p.o. -den 1.-4., 15.-18,  
cyklus á 28 dní
- Profylaxe: LMWH 50-100MU/kg –po celou dobu  
Omeprazol při Dexametazonu , KCl  
Fluconazol, cotrimoxazol  
kontrola EMG co 6 měs.  
prevence obstipace, péče o pokožku

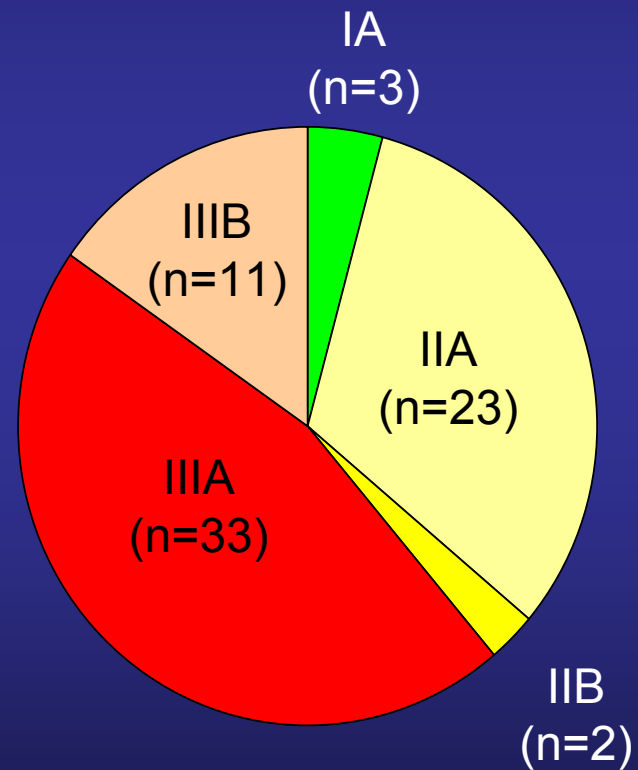
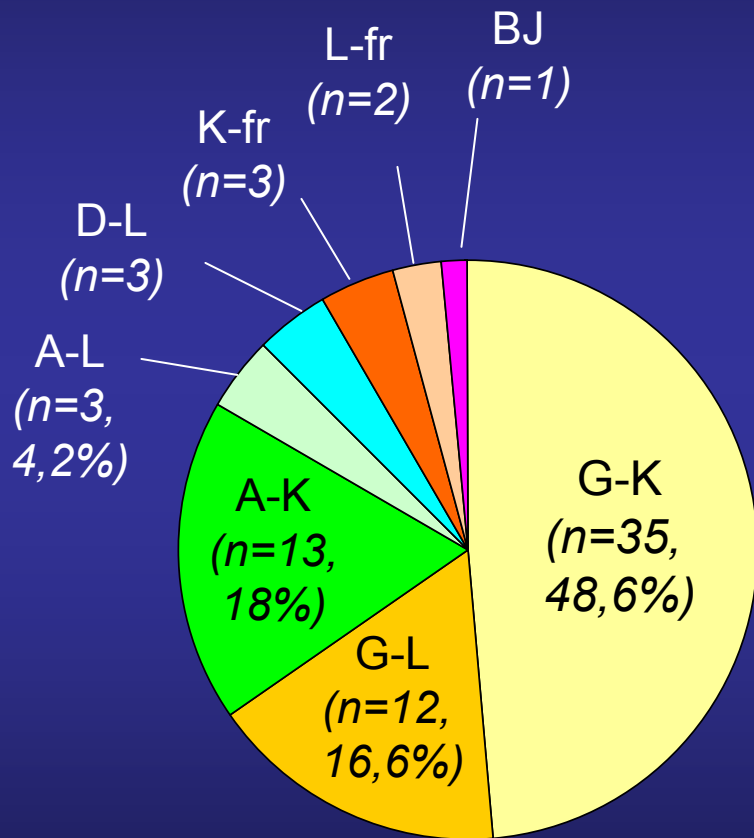
# Režim „CTD-junior“:

- Thalidomid 200mg/den p.o. -denně  
Cyklofosfamid 800mg i.v. - 1.den  
Dexametazon 40mg p.o., 1.-4., 12.-15. den,  
cyklus á 21 dní
- Profylaxe: LMWH 50-100MU/kg –po celou dobu  
Omeprazol při Dexametazonu, KCl  
Fluconazol, cotrimoxazol  
kontrola EMG co 6 měs.  
prevence obstipace, péče o pokožku

# Soubor nemocných:

- Celkem 72 pac., t.č. v léčbě 33  
(49 FNOL, 19 FNBrno, 5 FNKV)
- M/Ž = 38/34
- Věk: 64,4 let (38-82)
- Léčba 2. – 7. linie
- Od dat.dg.: 5měs. – 7 let
- Relaps: 52 / Rezistence: 20

# Soubor nemocných II:



## Režim CTD:

- CTD junior / senior: 23 / 48 pac.
- Dávka Thalidomidu: 50-200mg/den
- Cyklofosfamid: 25-100mg/den (sen.)  
300-800mg i.v. (jun.)
- LMWH Ano / Ne: 43 / 29
- Délka léčby: 2 – 28 měs.



# CTD – zhodnocení efektu:

- Léčebná odezva: 78% (56/72)
  - 6x nCR (8%)
  - 29x PR (41%)
  - 21x MR (29%)
- Stabilizace on.: 14% (10/72)
- Progrese: 8% (6/72)

# Kombinace ThaCyDex:

*(J. San Miguel, 2002)*

- Toxicita: 1x anémie (transfúze),  
1x parestézie,  
2x elevace kreatininu (hydratace),  
1x hyperglykémie (dieta, PAD),  
1x prox. slabost (steroidní myopatie)
- Výsledky: z 22 pac. odpovědělo 13 (76%),  
progrese 4 (24%);  
MR 4 (24%), PR 9 (53%), CR 2 (12%),  
2 -přerušeni léčby (NÚ)
- Horší prognóza: non-IgG

# CTD – nežádoucí účinky

*Thalidomid:*

*CFA:*

*Dexametazon:*

<b>Obstipace</b>	<b>19</b> (4xGr.2)	<b>Infekce:</b>	<b>28</b>	Dekomp. DM	4
<b>Neuropatie</b>	<b>19</b> (10+), Gr.2	HCD/ DCD	12/ 1	Změny psychiky nеспavost	4 1
<b>Ospalost</b>	<b>14</b>	kandidóza	5	Zhoršené vidění	4
<b>Exantém, suchá kůže</b>	<b>2 + 5</b>	Herpes zoster	3	Průjem při Dex.	1
<b>HŽT</b>	<b>3</b> (2 bez LMWH)	Mucositis	4 (1x Gr.4)		
<b>Tinnitus</b>	4	Moč.cesty	3	<b>Extramedulární progrese</b>	<b>4</b>
<b>Vertigo</b>	2	<b>Leukopenie</b>	<b>14</b> (max. Gr.3)	Metabol.koma	1

# CTD – ukončení léčby:

- Progrese, exitus, nedostatečná odpověď:  
10 (2 pac. progrese po předchozí odpovědi)
- Nežádoucí účinky: 11x
- Remise: 3x
- ASCT: 7x
- Jiné: 3x ztráta sledování pac.  
1x nedostupnost Thal.  
1x non-compliance  
4x extramedulární progrese

# CTD - ZÁVĚR:

- Rezistentní formy MM  $\Rightarrow$  překonání chemorezistence na konvenční terapii
- Dobrá tolerance, účinnost  $\Rightarrow$  vhodné i pro vyšší věk.skupiny
- Toxicita: přijatelná, ovlivnitelná
- Ambulantní režim (p.o. léčba)



**Děkuji za pozornost**