

Learning curve: focus on thalidomide and Velcade

**Pracovní setkání
České myelomové skupiny
Dóm Solisko Vysoké Tatry
30.9.2005**

Cíle dnešního setkání

- Sdílet zkušenosti s použitím nových léků
- Thalidomid
- Velcade
- Navrhnout standardní profylaxi při použití nových léků, která by umožnila jejich nekomplikované použití
- Dohodnout se na společných režimech, které by byly odzkoušeny tak, abychom znali jejich úskalí
- Na základě hodnocení by byly def. navrženy do indukční fáze primoléčby v rámci protokolu CMG 2006

Základní principy

Nová „guidelines CMG“
s platností od září 2005

Co se změnilo oproti guidelines z roku 2003

- ❁ Doporučení pro léčbu relapsu MM a použití nových léků
- ❁ Zvýšení významu podpůrné léčby
- ❁ Důraz na profylaktická opatření v indukční léčbě
- ❁ Ujasnění použití nových léků u selhání ledvin
- ❁ Doplnění algoritmů pro řešení infekčních komplikací

Jaké jsou základní principy léčby a použití nových léků

- ❁ Přísné vyhodnocení léčebné účinnosti
- ❁ Všem lékům se měří stejně
- ❁ **Není-li léčebná odpověď po 3 cyklech léčby (min. MR) pak má být režim změněn**
- ❁ **Není-li léčebná odpověď po 6 cyklech léčby min. PR (50% redukce MIG) pak má být léčba změněna**

Standardní algoritmus léčby u pac. nad 65 let (se špatnou prognózou)

SD

MP 9x

Diagnosis

- Survival 3–5 yrs

1 rok

SD

VMCP 6x

Relapsed Disease

- Transient response to therapy
- Survival 1–3 years

0,5 roku

SD-PG

Dex like 4x

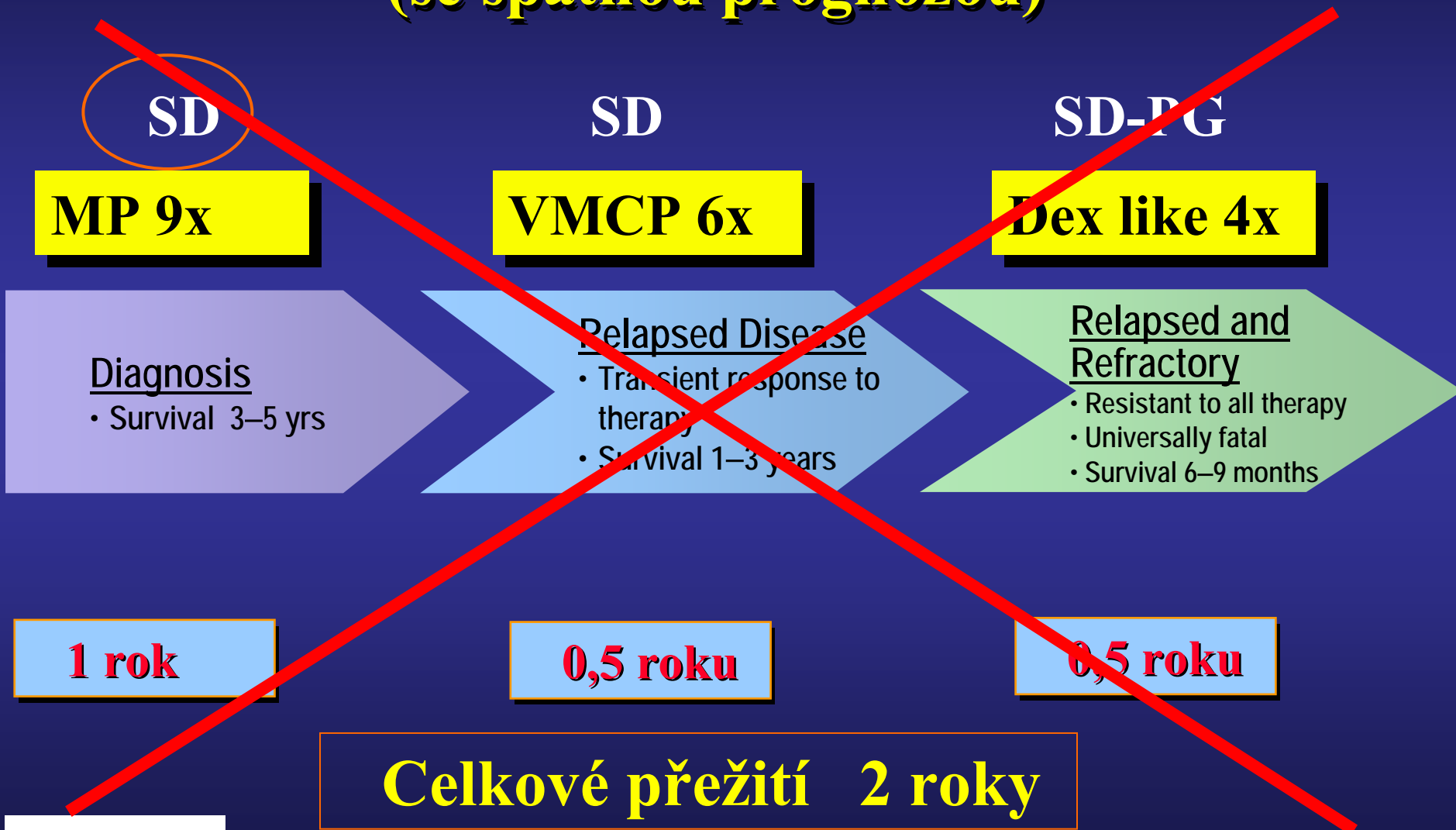
Relapsed and Refractory

- Resistant to all therapy
- Universally fatal
- Survival 6–9 months

0,5 roku

Celkové přežití 2 roky

Standardní algoritmus léčby u pac. nad 65 let (se špatnou prognózou)



Standardní algoritmus léčby u pac. nad 65 let (se špatnou prognózou)

SD

CR/PR

PR

PR- SD

**MP 3x/+ Thal
nebo CAD nebo
Thal+DEX**

- Survival 3–5 yrs

Velcade+DEX8x

Relapsed Disease

- Transient response to therapy
- Survival 1–3 years

**Dex like/
/TD/CAD/VTD**

Refractory

- Resistant to all therapy
- Universally fatal
- Survival 6–9 months

2,5 rok

2 roku

1.5 roku

Celkové přežití 6 roků

Pro nemocné nevhodné do transplantačního programu

(asi nad 65 let)

Nové léky typu Velcade a Thalidomide jsou vysoce účinné a měly by být použité časně po zjištění rezistence onemocnění na konvenční léčbu

Léky jsou v kombinaci s kortikoidy 2x účinnější a proto by měly být používané nejlépe v kombinaci s DEX.

Stable Disease - není léčebná odpověď

Minimal Response - není dostatečná odpověď

Léčba konvenčními léky nesmí vést k toxicitě, která by zablokovala použití nových léků při relapsu či rezistenci

Pro všechny nemocné s MM platí

Režimy s thalidomidem jsou indikované jako druhá linie léčby

Režimy s Velcade jako třetí léčebná linie

Oba léky mají být využity co nejdříve v případě zjištění rezistence na léčbu

Cíle dnešního setkání

- Sdílet zkušenosti s použitím nových léků
- Thalidomid
- Velcade
- Navrhnout standardní profylaxi při použití nových léků, která by umožnila jejich nekomplikované použití
- Dohodnout se na společných režimech, které by byly odzkoušeny tak, abychom znali jejich úskalí
- Na základě hodnocení by byly def. navrženy do indukční fáze primoléčby v rámci protokolu CMG 2006

Základní vstupy

- Jak thalidomid, tak Velcade jsou velmi účinné léky.
- Jejich použití u MM, a to zvláště starších lidí zlepšuje prognózu MM.
- Oba léky mají již dobře známou toxicitu, na kterou je při jejich použití nutno myslet.
- Přístup k toxicitě by měl být proaktivní a měly by být uplatněna profylaktická opatření předem při zahájení léčby.

PŘEJI HEZKÉ PRACOVNÍ RÁNO

