

ÚČINNÁ LÉČBA STARŠÍHO,
TĚŽCE PŘEDLÉČENÉHO
PACIENTA LENAVIDOMIDEM
(KAZUISTIKA)

Jaroslav Bačovský

III. interní klinika – NRE, LFUP a FN Olomouc

Kazuistika - anamnéza

- mnohočetným myelomem IgA kappa, st. IIIA, IPI 3
- muž, 70 let
- **OA:**
 - ▣ 5 let art. hypertense
 - ▣ benigní hyperplazie prostaty
- **FA:**
 - ▣ Tritace 1,25 mg 1-0-0, Novalgin 1-0-0
- **RA,AA,SA,PA:**
 - ▣ bez pozoruhodností
- **Návyky:**
 - ▣ alkohol příležitostně (pivo 1x denně), exkuřák, návykové látky neudává

Kazuistika - anamnéza

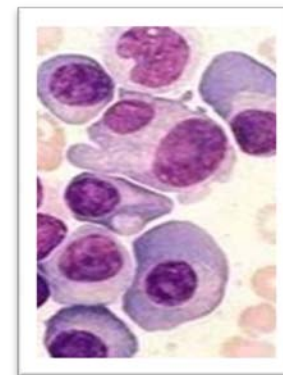
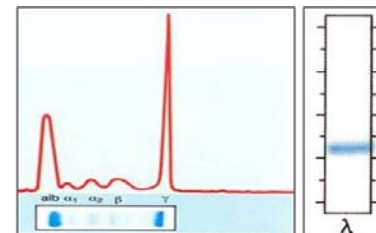
- NO:
 - 3 roky léčen pro bolesti páteře
 - RTG páteře v 2/ 2004 normální, rehabilitace
 - 12/ 2004 zhoršení bolestí páteře
 - 3/ 2005 kontrolní RTG Th a L-páteře s nálezem kompresivních fraktur Th 8,9,11, L1
 - CT hodnoceno jako podezření na metastatický proces
 - MR Th páteře



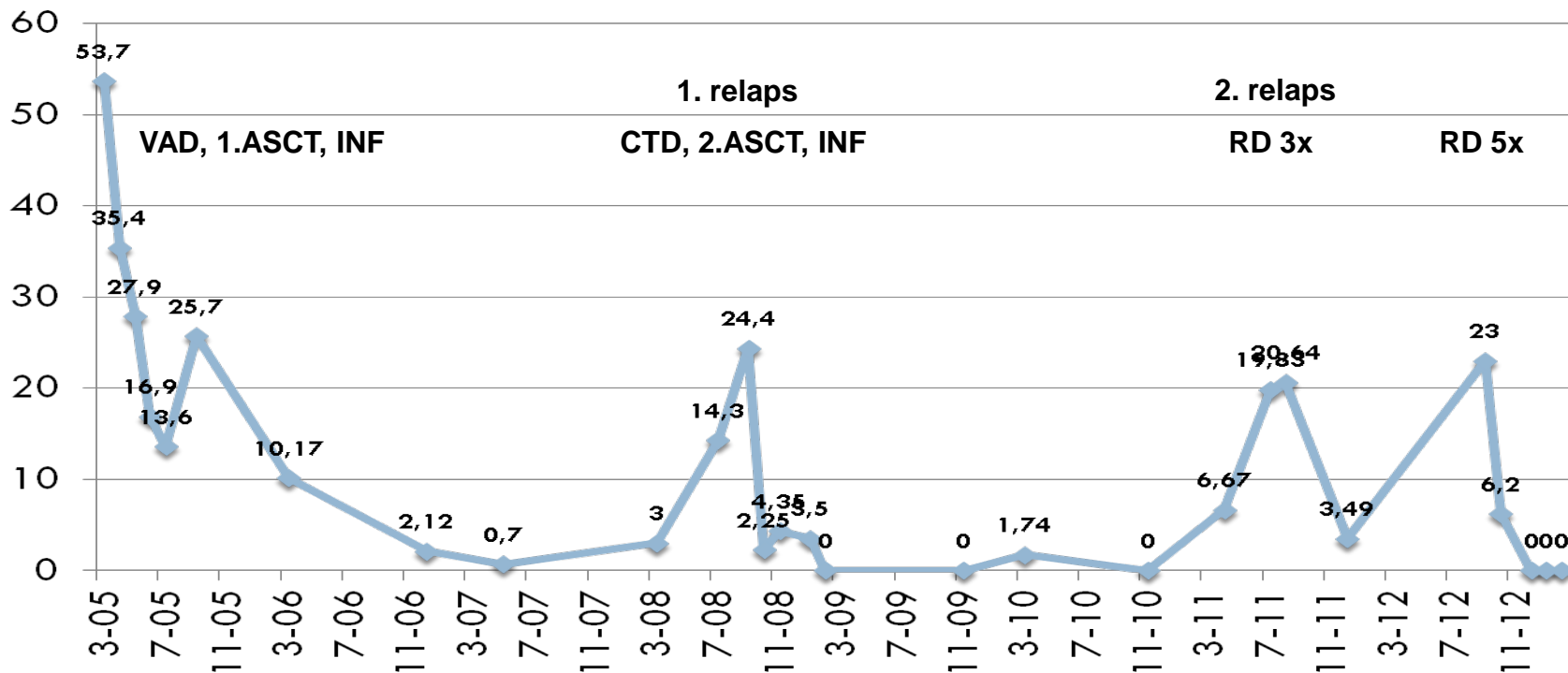
První hospitalizace

- **DG:**
 - mnohočetný myelome IgA kappa, st. IIIA, IPI 3

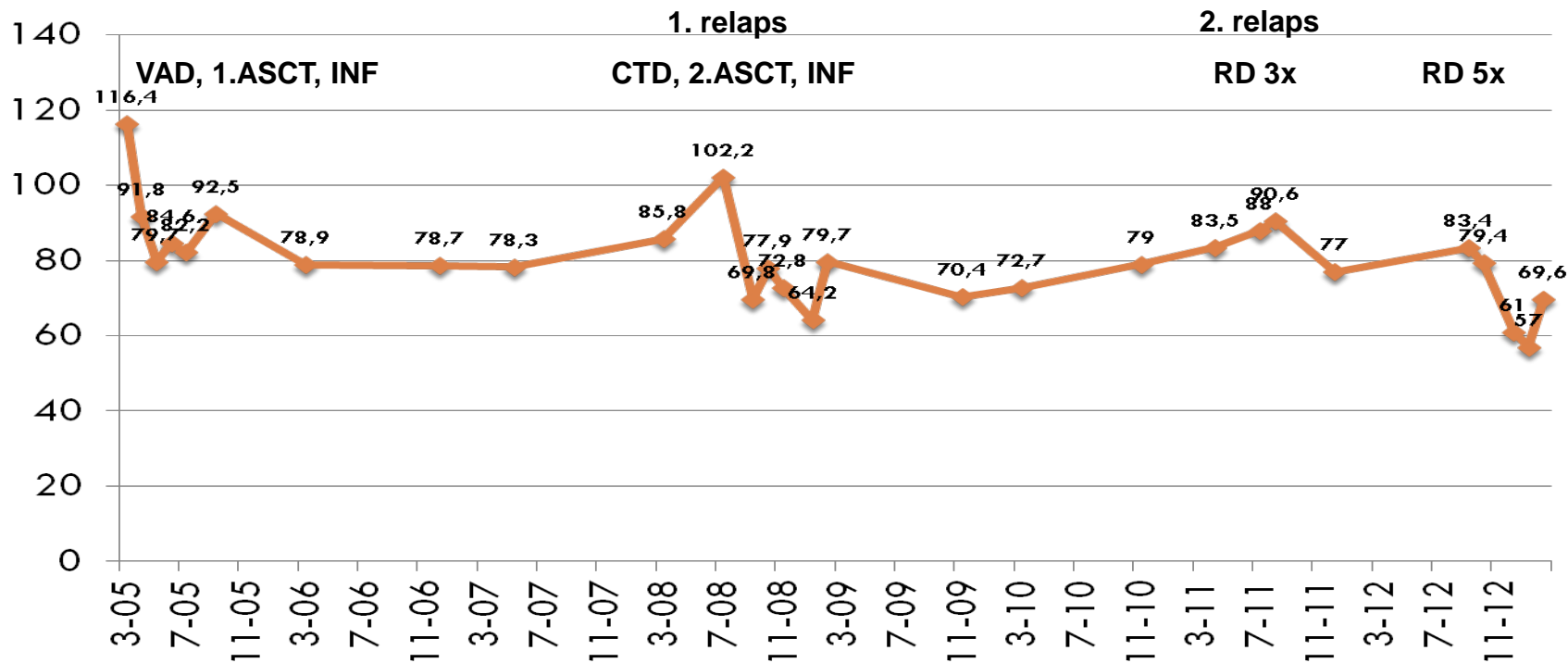
- **Vstupní nálezy:** **3/2005**
 - SE 150/h
 - CB 135 g/l
 - MIG 53,7 g/l
 - Ca 3,0 mmol/l
 - Kr 80 μ mol/l
 - HB 70 g/l
 - B2M 9,11 mg/l
 - Albumin 24 g/l
 - Pb (kostní dřeň) 36% (TB 80%)



Hladina paraproteinu (MIG) v průběhu léčby



Hladina celkové bílkoviny v průběhu léčby



Léčba mnohočetného myelomu

- indukce 4 x VAD, 1. ASCT v 9/ 2005, IFN...VGPR
- 9/ 2008 progrese onemocnění, 4 x CTD junior
1/ 2009 2. ASCT ,IFN..... CR
- axonální senzomotorická polyneuropatie
2.st. dle NCI

Zařazení Revlimidu do terapie (1)

- 8/ 2011 relaps MM , MIG 23g/ l ,kostní dřeň 30%Pb.
- 8/ 2011 terapie Rd (Revlimid 25mg 1.-21.den+ dexametason 20mg 1.-4. a 15. -18.den),
3 cykly Rd VGPR
- Dávku Revlimidu nebylo nutné redukovat.
- 4. cyklus Rd již nezahájen pro těžký stav pacienta.
- V 11/2011 až do 7/2012 infekční komplikace, bronchopneumonie a dostridiová kolitida.
- Stav nemocného byl infaustní s nemožností pokračování chemoterapie. Nakonec se jeho stav přece jen zlepšil.

Zařazení Revlimidu do terapie (2)

- V 8/ 2012 progrese onemocnění.
- Nárůst paraproteinu z 3,4 na 23 g/ l
- Kostní dřeň 80 % Pb
- Terapie Rd (REVLIMID 25mg + dexametazon 20mg)
- Po 3 cyklech Rd dosaženo CR, která trvá v průběhu 5. cyklu Rd

Komplikace při léčbě onemocnění

□ Infekční :

- herpes zoster trupu v 3/ 2009
- dostridiová enterokolitida s šokovým stavem v 12/ 2011
- infekce močových cest v 10/ 2012
- akutní bronchitida a laryngitida v 10/ 2012

□ Neurologické :

- Vertebrogenní algický sy Th-páteře při kompresi Th 8,9,11, L1
 - (*Radioterapie Th5-L2 30 Gy v 9/ 2005*)
- axonální senzomotorická polyneuropatie 2.st. dle NCI
 - (*Lyrica 2x150 mg*)

□ Trombotické :

- Ileo femoropopliteokrurální flebotrombóza PDK, stp. flebotrombóze v. poplitea I.sin.
 - (*Fraxiparin sc.*)

Průběh onemocnění

- U výrazně předléčeného nemocného bylo dosaženo kompletní remise onemocnění:
 - ▣ s vymizením paraproteinu v séru
 - ▣ s normalizací volných lehkých řetězců v séru
 - ▣ s vymizením myelomových plasmocytů v kostní dřeni

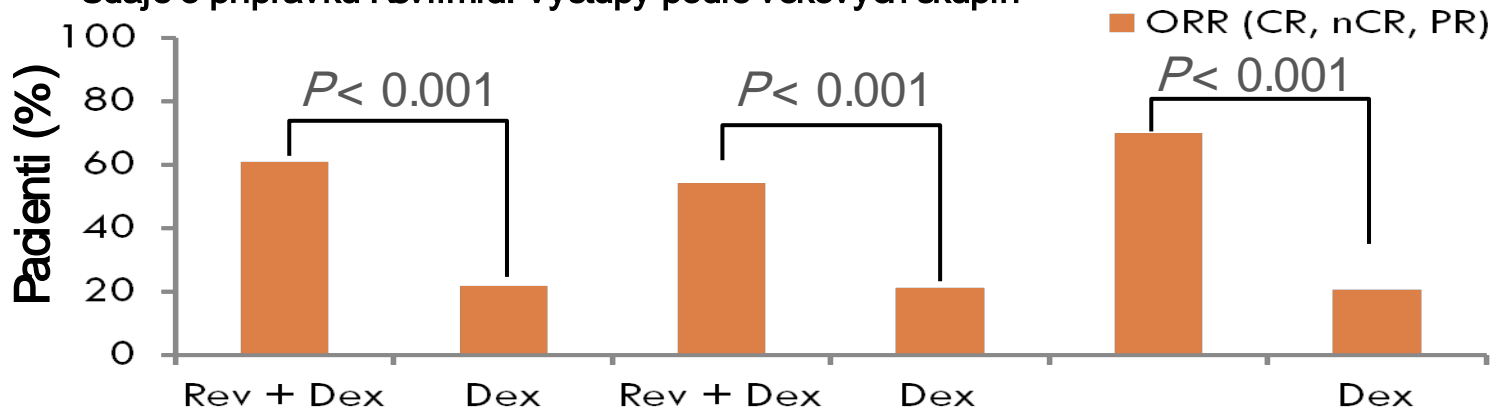
Závěry (1)

- **Revlimid** prokázal výrazný potenciál navození remise i u výrazně předléčeného staršího nemocného, který navíc prodělal těžké infekční komplikace v průběhu pokročilé fáze onemocnění a jehož stav byl již hodnocen jako infaustní.
- Dávku **Revlimidu 25mg** nebylo nutné v průběhu terapie **redukovat**.
- Navozená **kompletní remise** onemocnění zlepšila výrazně **kvalitu života** nemocného.

Závěry (2)

- Revlimid je stejně účinný u mladších i starších nemocných, jak dokládají i zahraniční studie (*Dimopoulos MA, Leukemia 2011,25:749-760*)

Údaje o přípravku Revlimid: Výstupy podle věkových skupin



Věk	< 65 let		65-75 let		> 75 let	
ORR, %	60.9	21.7	54.2	21.0	69.8	20.5
Medián TTP, měsíce	11.3	4.6	13.8	4.6	15.1	4.6
Medián PFS, měsíce	11.1	4.6	9.4	4.6	14.1	3.8
Medián OS, měsíce	43.9	36.2	33.3	23.3	34.3	19.5



Děkuji za pozornost