

# POZVÁNKA

XII. workshop mnohočetný myelom  
s mezinárodní účastí a Roční setkání  
České myelomové skupiny

Pořadatel:  
Lékařská fakulta Masarykovy univerzity  
Česká myelomová skupina (CMG)  
člen ČHS ČLS JEP

Za podpory:  
Celgene s.r.o.

## Edukační blok

**Současné přístupy a perspektivy v léčbě  
mnohočetného myelomu imunomodulačními léky**

**12. dubna 2014, od 14.30 do 16.30 hod**  
v sále Aurelius, Hotel Galant, Mlýnská 2, Mikulov



# Tolerance dlouhodobé léčby lenalidomidem - kazuistika

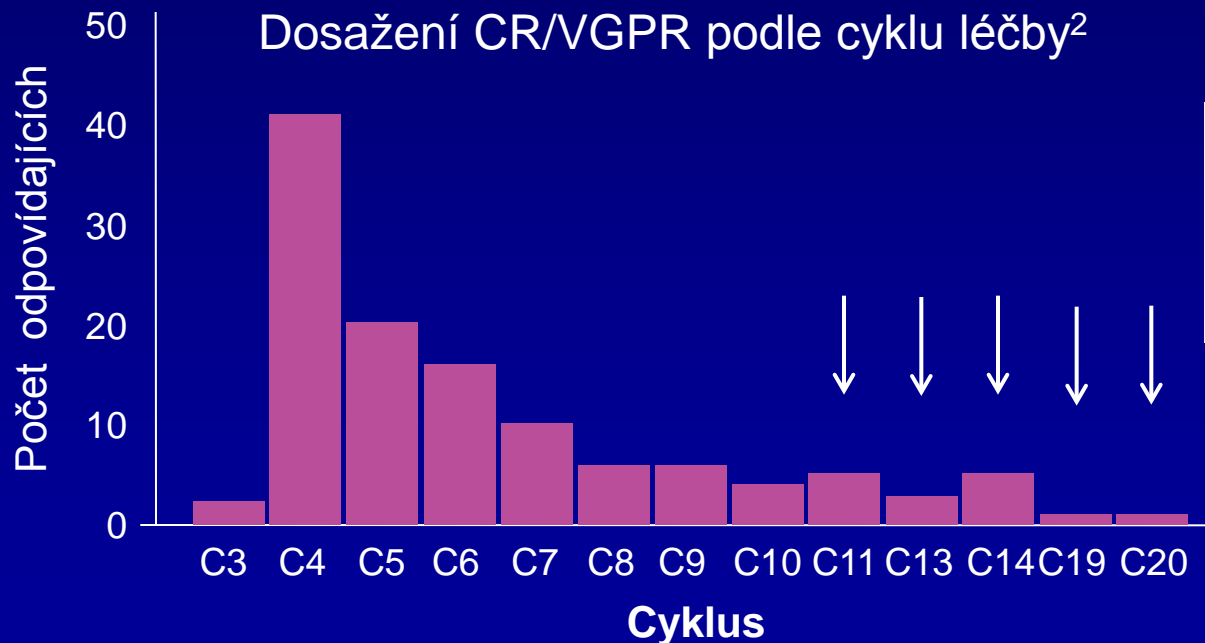
MUDr. Jan Straub

XII. Myeloma workshop Mikulov

12. 4. 2014

# Kvalita léčebné odpovědi se zlepšuje s délkou podávání lenalidomidu

- První odpovědi se dosahuje poměrně rychle
  - medián času do 1. odpovědi je 2,1 měsíce<sup>1</sup>
- Kvalita odpovědi a počet dosažených CR se zvyšuje s délkou léčby<sup>1,2</sup>
  - medián času do dosažení CR/nCR je 5,1 měsíce<sup>1</sup>



Kontinuální léčba přináší dosažení významného počtu nových CR a VGPR

1. Dimopoulos M, et al. N Engl J Med. 2007;357:2123-32.

2. Harousseau J-L, et al. Blood. 2007;110:[abstract 3598].

**Jak dlouho však mohou pacienti  
dostávat lenalidomid bez obav  
z nežádoucích účinků?**

**Existuje riziko pozdních  
nežádoucích účinků daných  
kumulací dávky?**

# Pacienti léčeni REVLIMIDEM na I. Interní klinice VFN v Praze > 20 cykly

- Celkem 14 pacientů
- 8x CRD (18 cyklů, poté udržovací RD)
- 6x RD
- Průměrný počet cyklů 31 ( 20....64)
- Léčebná odpověď:
- CR 8x
- VGPR 3x
- PR 3x
- Pokračuje v léčbě 8 pacientů
- Progrese 4 pacienti
- Zemřeli 2 pacienti (pneumonie, v.s. plicní embolie)

# Tolerance léčby

- 2x Neutropenie grade 3,4
- 3x Únava, slabost grade 2-3
- 1x Pneumonie grade 4
- 1x Plicní embolie grade 4
- 1x Ileofemorální trombóza
- 3x Hypokalemie grade 1-2

# Kazuistika

## Anamnéza

- Muž – v době dg. 73 let
- 7 let DM II. typu na dietě
- 1/2005 dg. Symptomatický myelom IgG kappa, KS III A, ISS 2, pp 19 g/l, mnohočetný osteolytický proces – kalva, C a Th páteř
- 10% parciální delece V segmentu IgH genu.

# Terapie

- Studie - thalidomid 200/300 mg/den + dexametazon 1/2005 – 08/2005 9 cyklů
- Dosaženo PR ( pp. 19 ....2,4 g/l)
- **Rozvoj polyneuropatie 3.st.**
- Interferon 09/2005 – 6/06 – ukončena studie pro laboratorní známky relapsu onem.  
(pp. 9,8 g/l)
- 6/2008 relaps onemocnění –pp. 25 g/l  
+ progrese ve skeletu



# Léčba relapsu

- 6/2008 Named Patient Program
- **2 cykly Revlimid 25 mg** denně 21 dní, týden pauza  
Dexamethazon 40 mg den 1-4,9-12,17.-20.

Výrazná slabost DK, nejistota při chůzi,

- **3. cyklus redukce Revlimidu na 25 mg ob den**

Progrese slabosti DK – schopen jen několika kroků

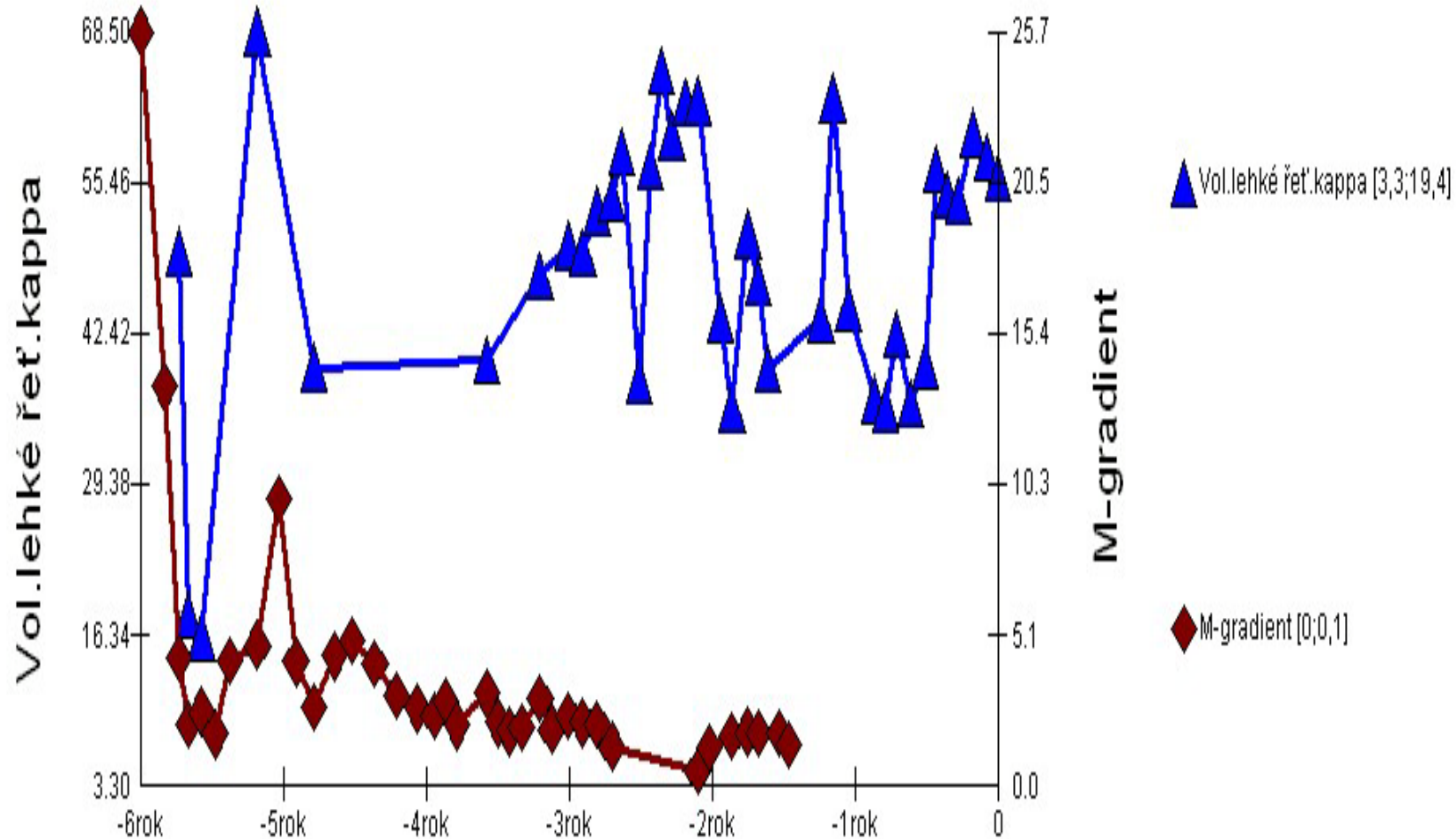
- **4. + 5. cyklus Rev. 25 mg ob den**, dexa 20 mg den 1-4 a 15.-19.
- **11/2008 dosaženo VGPR.**
- Pro slabost DK léčba přerušena

# Progrese

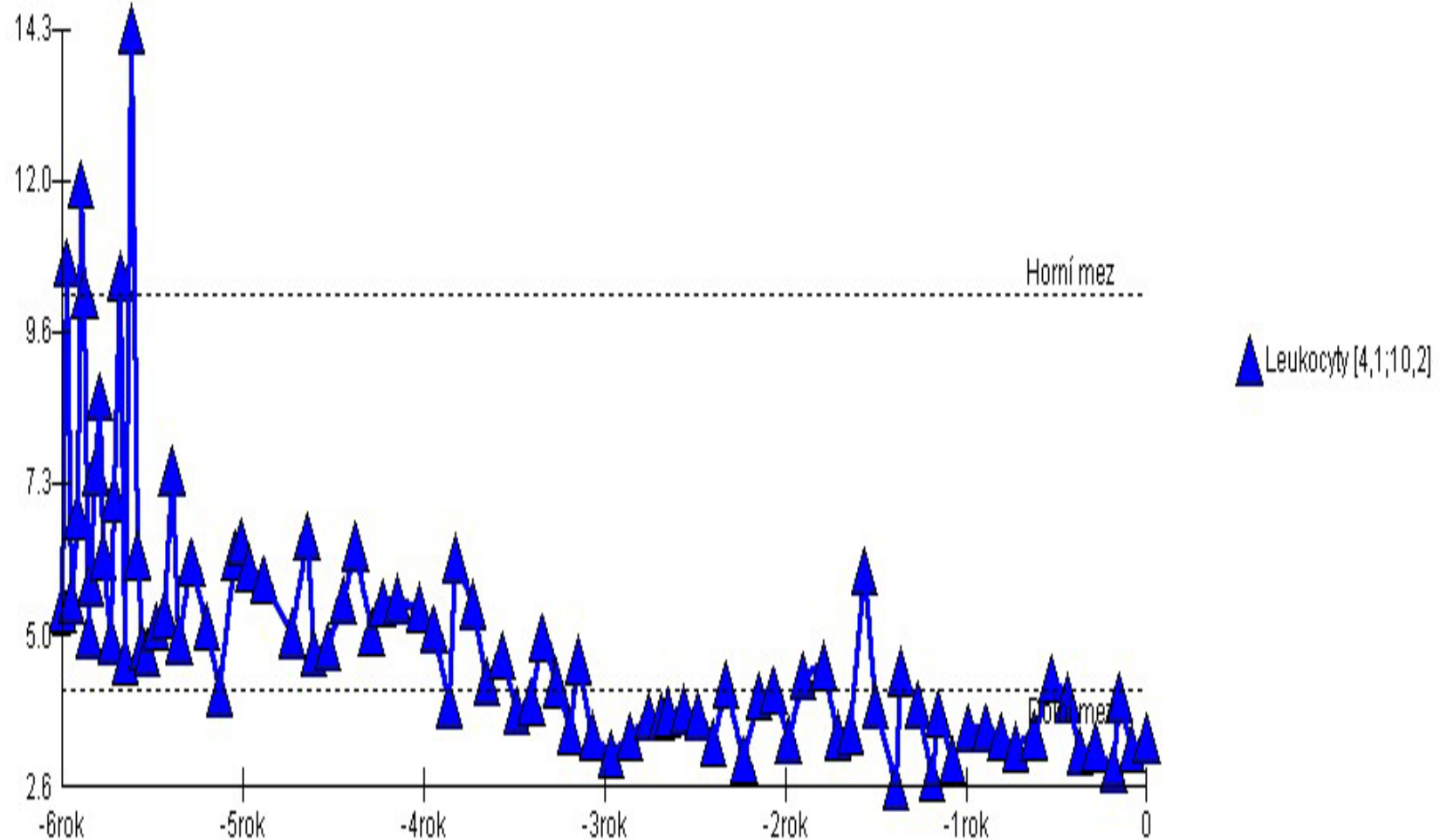
- **1/2009** ústup slabosti DK  
**vzestup paraproteinu – 2,3 ....5,6...11,3**
- Zahájena terapie Revlimid 10 mg denně 21 dní,  
týden pauza  
+ Prednison 40 mg den 1-4
- Podáno 59 cyklů ( od 1/2009 do 3/2014)
- Trvá remise onemocnění s vymizením  
paraproteinu – dosaženo VGPR resp.  
nepotvrzené CR

**Celkem podáno 64 cyklů !!!**

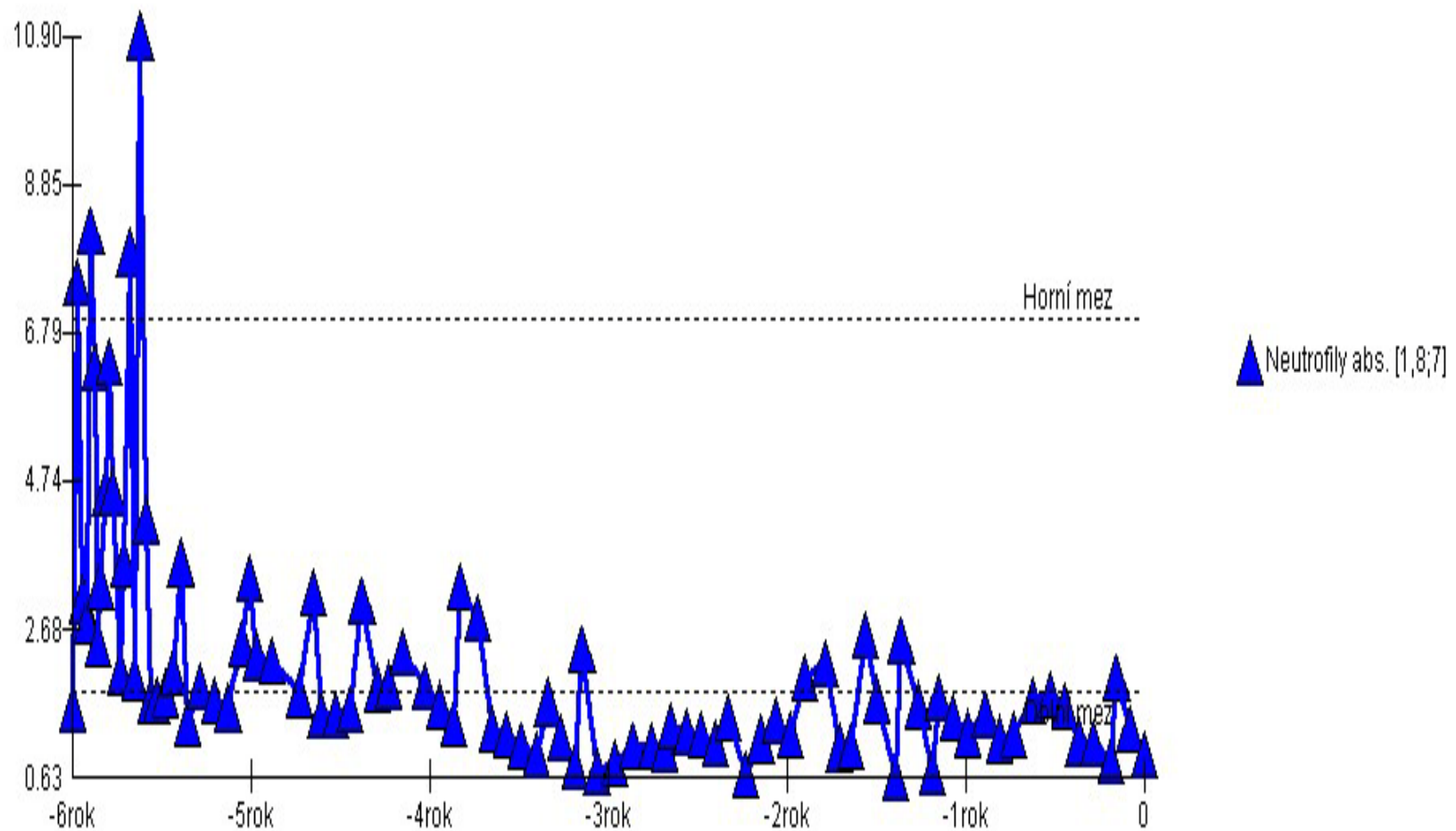
# Vývoj paraproteínu a FLC kappa 6/2008 – 3/2014



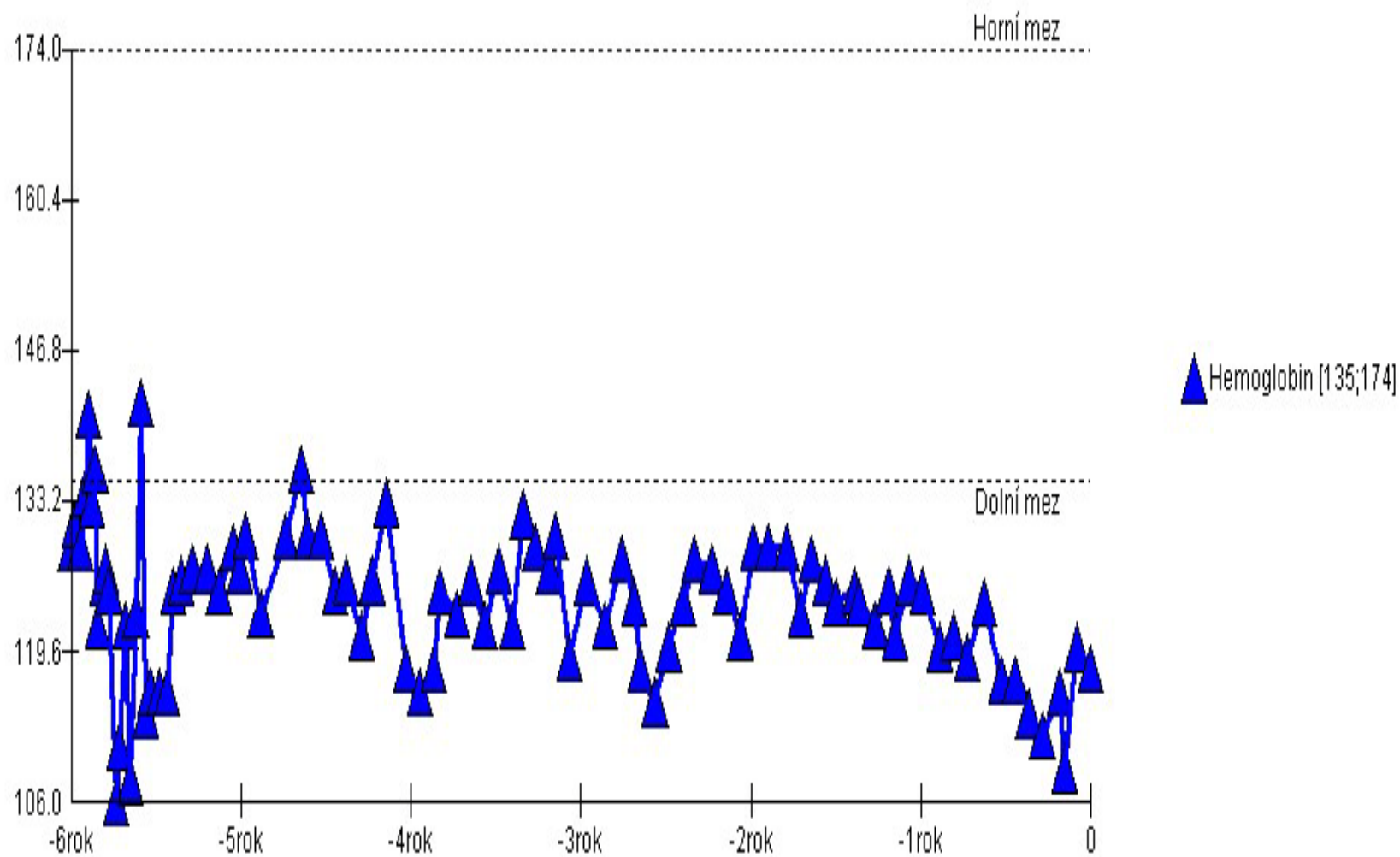
# Hodnoty leukocytů v závislosti na léčbě



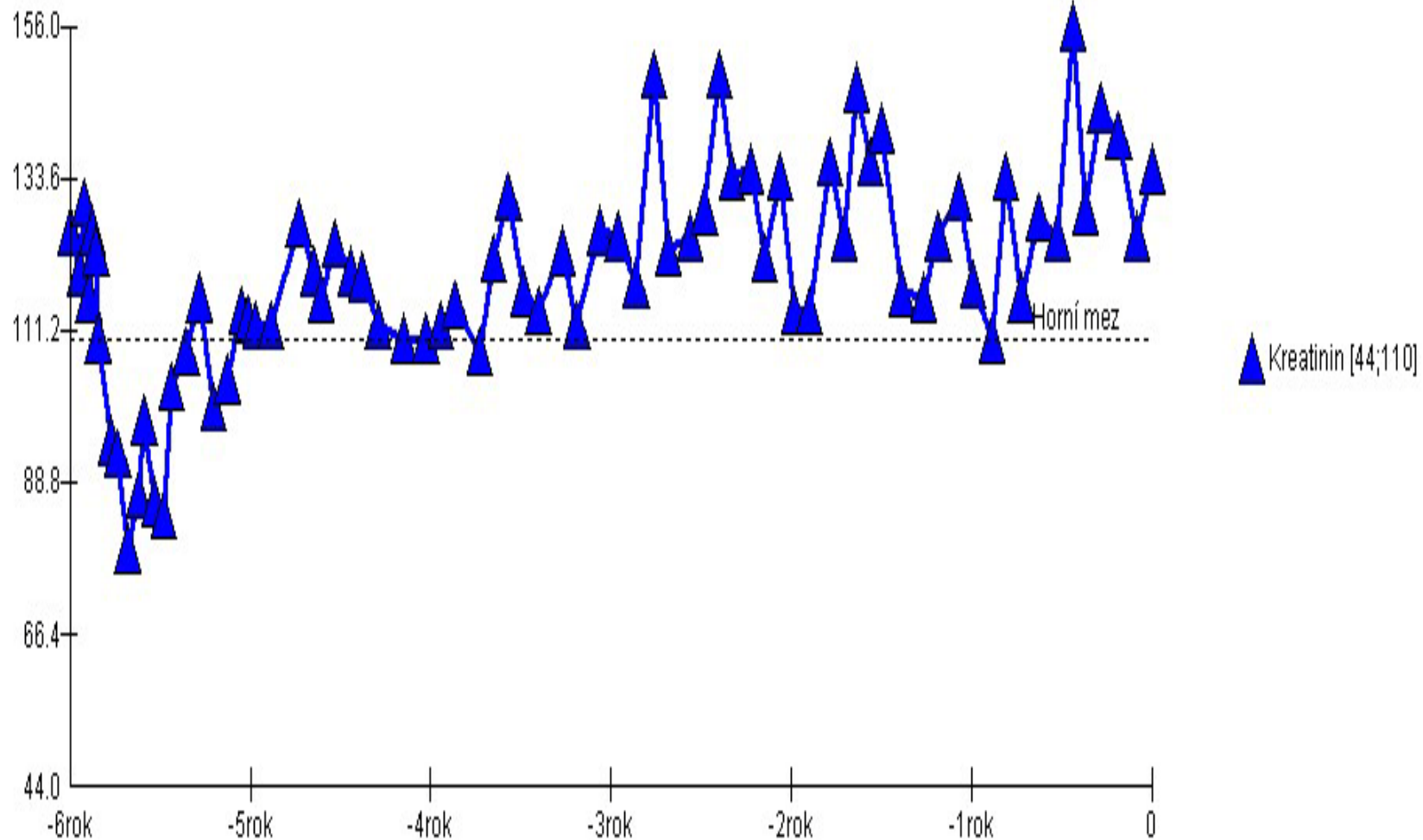
# Hodnoty neutrofilů v závislosti na léčbě



# Hodnoty Hgb v závislosti na léčbě



# Hodnoty kreatininu v závislosti na léčbě



# Další komplikace

- 9/2011

Ulcus cruris LDK

- 8/2012

Tromboflebitis superficialis LDK

- 6/2013

Zácpa

**Své 82. narozeniny pacient oslavil v rodinném kruhu  
u sklenky červeného vína  
(možná z Mikulovských sklepů)**



**Děkuji za pozornost**

