

# Režim VTD-účinnost a toxicita

## Pilotní výsledky CMG

MUDr. Evžen Gregora  
za Českou myelomovou skupinu

# Terapie R/R myelomu režimem VTD

- CMG se rozhodla ověřit účinnost a toxicitu VTD u pacientů s R/R myelomem.
- Posoudit možnost zařazení VTD jako indukční léčby do protokolu CMG 2006
- Zařazeno 17 pacientů ( 4 ženy, 13 mužů)
- Věkový medián 56 let (43 - 74 let)
- Klinická stádia: I/A-1x, II/A-6x, III/A-10x
- Indikace: 1.relaps/progrese (R/P)-2x, 2.R/P-10x, 3.R/P-5x
- Předléčeno Thalidomidem 14 pacientů (82%), 2 pacienti neuropatii st. 1. resp. 2

# Režim VTD – obecné informace

- **VTD junior** – pacienti do 65 let v dobrém celkovém stavu (*12 pacientů - 71%*)
- **VTD senior** – pacienti nad 65 let v dobrém celkovém stavu (*5 pacientů - 29%*)
- **Doporučení:**
- a/ nezačínat VTD při vstupní neuropatii st.3,4., podat VD
- b/zvážit ukončení VTD nebylo-li po 3.cyklu dosaženo alespoň MR, resp. po 6.cyklu PR
- c/ podat maximálně 8 cyklů léčby – při dosažení CR před 6. cyklem podat ještě 2 cykly léčby

# Režim VTD - junior

- Velcade 1,3 mg/m<sup>2</sup> i.v. bolus den 1.,4.,8.,11.
- Thalidomid 100-200 mg/d (dle tolerance) p.o., kontinuálně
- Dexametazon 40mg/ d p.o. den 1.-4.,8.-11.
- Cyklus se opakuje po 21 dnech

# Režim VTD - senior

- Velcade 1,0-1,3 mg/m<sup>2</sup> den 1.,4.,8.,11.
- Thalidomid 100 mg/d p.o., kontinuálně
- Dexametazon 20 mg/d p.o. den 1.-4., 8.-11.
- Cyklus se opakuje po 21 dnech

# Režimy VTD – podpůrná terapie

- Nezbytná opatření: LWMH 50-100MU/kg/d do ukončení léčby
- Doporučená opatření: omeprazol 20-40mg/d  
flukonazol 100 mg/d, acyklovir 400 mg 3x1  
cotrimoxazol 480 mg/d, loperamid (průjem)
- Režimová opatření: hydratace před a po podání Velcade, strava s vysokým obsahem vlákniny, projímadla

# Hodnocení po 3. cyklu VTD

- **Účinnost léčby:**
  - minimální odpověď 4x ( 23% )
  - parciální remise 9x ( 53% )
  - stabilní nemoc 1x ( 6% )
  - progrese 3x ( 18% )
  - **Závažná toxicita léčby:**
  - neuropatie st.3, 4 - ukončení léčby (2 pacienti)
- } 76%

# Hodnocení po 6. cyklu VTD

- Účinnost léčby (hodnoceno 12 pacientů, pět pacientů nedokončilo 6 cyklů):
- minimální odpověď 3x ( 25% )
- parciální remise 4x ( 33% ) } 58%
- progrese 3x ( 25% )
- nedokončili pro neurotoxicitu 2x ( 17% )



# Hodnocení po 6. cyklu VTD

- **Toxicita:**
- Neuropatie u 75% pacientů:  
st. 1,2. 5x ( 42% ), st. 3,4. 4x ( 33% )
- Trombocytopenie u 58% pacientů:  
st. 1,2 3x ( 25% ), st. 3,4. 4x ( 33% )
- Gastrointestinální (průjem) u 50% pacientů  
st. 1,2. 5x ( 42% ), st. 3,4. 1x ( 8% )

# Závěr

- Režim VTD je účinnou léčbou u pacientů s relabujícím/refrakterním mnohočetným myelomem (léčebné odpovědi dosaženo u více jak 50% pacientů).
- Hematologická i nehematologická toxicita včetně neurotoxicity je akceptovatelná a to i u pacientů dříve léčených Thalidomidem.
- Podávání režimu VTD je, při dodržení stanovených doporučení, bezpečné a plně ambulantní.

**Děkuji za pozornost**

