

Zkušenosti s thalidomidem v léčbě relabujících nemocných s mnohočetným myelomem

Bačovský J. , Zemanová M., Ščudla V., *Hájek R., Minařík J.

III.interní klinika FN Olomouc, *Interní hematologická klinika FN Brno-Bohunice
pro Českou myelomovou skupinu

Thalidomid – schéma terapie

(III.interní klinika FN Olomouc)

- Thalidomid 100-400 mg/den
+ Dexametazon 40mg 1.-4.den /28dní
(n=7 pac.)
- **Thalidomid 50-200 mg/den**
+ Dexametazon 40mg 1.-4.den /28dní
+ Cyklofosfamid 50mg/den p.o.
(n=22 pac.)

(J.San Miguel, 2002)

ThaCyDex – zhodnocení efektu

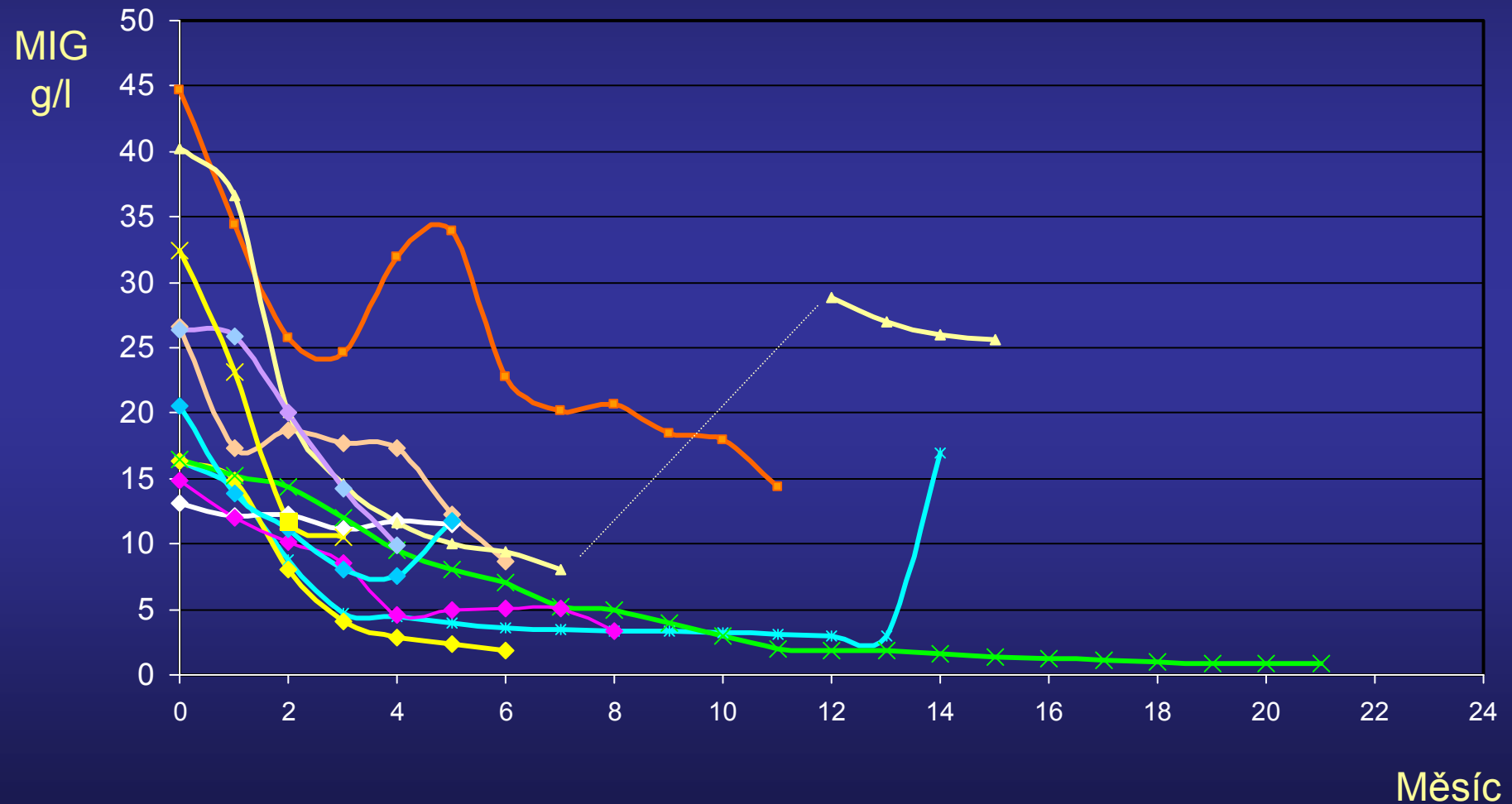
- Léčebná odezva: 10x PR
6x MR
5x SD
1x PG

- NÚ: 4x neuropatie DKK - mírného st.
2x exantém
2x hluboká žilní trombóza
2x obstipace
1x leukopenie (vysazení CFA)

ThaCyDex – důvody ukončení léčby:

- **Toxoalergický exantém – 3x**
- **Progrese 2x**
- **Extramedulární progrese, změna léčby – 1x
(po 6 měsících)**
- **Exitus – 1x**
- **1x přerušení na 5 měsíců (přechodná ztráta
kontaktu s pac. - osteoporotická kompresivní
fraktura, analgetická léčba ve spádu)**

ThaCyDex – pokles MIG



Závěr – režim TCD:

- „TCD-junior“: Thalidomid 200mg/den p.o. -denně
Cyklofosfamid 800mg i.v. -1.den
Dexametazon 40mg p.o.
-den 1.-4., 12.-15., á 21 dní
- „TCD-senior“: Thalidomid 100-200mg/den p.o. -denně
Cyklofosfamid 50mg/den p.o. -denně
Dexametazon 40mg p.o.
-den 1.-4., 15.-18., á 28 dní
- **Profylaxe** LMWH 50-100MU/kg –po celou dobu
Omeprazol při dexam.
kontrola EMG co 6 měs.
prevence zácpy, péče o pokožku

Thalidomid indikace

⇒ 1.relaps MM

⇒ primoléčba MM: studie prof.Ludwig

ZÁVĚRY:

- Rezistentní formy MM dobrá účinnost ⇒ překonání chemorezistence
- Dobrá tolerance, ⇒ vhodné pro vyšší věk.skupiny
- Toxicita: přijatelná
- ⇒ CAVE: neuropatie DKK
- Ambulantní režim (p.o. léčba)