

Опыт применения препарата Бортезомиб у пациентов с множественной миеломой в Павлодарской области

Сейсенбекова Ж.Б.

Павлодарская областная больница им. Г.Султанова, Павлодар

VMР алған аурулардың қауіпсіздігі МР аурулардың қауіпсіздігіне сай келді:

Нейтропенияның үшінші сатыдағы жиілігі екі топта да бірдей болды;

Тромбоцитопенияның үшінші сатыдағы жиілігі VMР тобында жиі болды;

VMР емін алған 15% ауруларда перифериялық нейропатияның III сатысы байқалды; көпшілік ауруларда қайталану түрі болды, 50 күн аралығында жақсару 75% болды;

MR алынған 2 ауруда рецидив байқалды.

Біздің байқауымыз бойынша, VMР емін қолдану MR еміне қарағанда тиімді екенің көрсетеді. Химиялық терапияны бортезомиб аврқылы іске асыру MM ауруын емдеуде бүгінгі таңда ең таңдаулы деп саналады және өзінің емдеуде ең тиімді екенің дәлелдейді.

Results and conclusions-from February 2009 to February 2010 a combination of bortezomib with melphalan and prednisone (VMP) was used with four patients aged 63 - 65 years (men and women equally). They had achieved complete remission. In the same period of time other four patients aged 63-65 years were treated with MRI protocol . These patients had not achieved complete remissions , achieved only partial. Subsequent two patients relapsed. The safety profile of patients receiving VMP matched the known safety profile of MR:

The frequency of the third degree of neutropenia was same in both groups; The frequency of the third degree of thrombocytopenia was higher in the VMP;

- Peripheral neuropathy of the third degree was observed in 15% of patients treated with VMP, it was reversible with most of patients, improvement was noted in 75% within 50 days;

- Recurrence developed in 2 patients receiving MR.

Thus, according to our observation, the VMP treatment greatly exceeds MR. These data suggest that chemotherapy in combination with bortezomib is currently the therapy of choice of patients with MM and it proves its effectiveness.

Актуальность

Несмотря на наличие современных методов лечения, 75% пациентов с множественной миеломой в нашей республике получают традиционные схемы химиотерапии и только 25% пациентов - терапию бортезомибом первой и второй линии. Используя традиционную схему химиотерапии MR (мелфалан+преднизолон) удается получить положительный ответ в 50% случаях, а достичь полных ремиссий только в 5%.

Цель работы

— доказать эффективность использования препарата нового поколения бортезомиба в лечении больных множественной миеломой.

Материалы и методы

8 больных (4 мужчин и 4 женщины) в возрасте от 46 до 70 лет, с подтвержденным диагнозом множественной миеломой на основании общепринятых диагностических критериев.

Протоколы химиотерапии: MR (мелфалан 9 мг/м² + преднизолон 60 мг/м² с 1-4 дни курса) и бортезомиб в комбинации с MR (бортезомиб в дозировке 1,3 мг/м² два раза в неделю в 1,2,4,5 дни недели в рамках четырех шестинедельных циклов (по восемь на цикл) в комбинации с мелфаланом в дозировке 9 мг/м² и преднизолоном по 60 мг/ м² 1 раз в сутки в 1-4 дни каждого цикла).

Результаты

С февраля 2009 года по февраль 2010 года применили комбинацию бортезомиба с мелфаланом и преднизолоном (VMP) у четырех пациентов в возрасте 63- 65 лет (мужчин и женщин поровну). У них достигнута полная ремиссия.

Параллельно в этот же период проводилось лечение по протоколу MR четырьмя пациентам в возрасте 63-65 лет. У данных пациентов полных ремиссий не отмечено, достигнуты только частичные, в последующем у двух пациентов развился рецидив.

Профиль безопасности у пациентов, получавших VMP, соответствовал известным профилям безопасности MR:

- частота нейтропении третьей степени была одинакова в обеих группах;
- частота тромбоцитопении третьей степени была выше в группе VMP;
- периферическая neuropathy третьей степени наблюдалась у 15% пациентов получавших VMP, она имела обратимый характер у большинства пациентов; улучшение отмечено у 75 % в течении 50 дней;
- рецидив развился у 2-х пациентов получивших MR.

Таким образом, по нашему наблюдению, лечение VMP значительно превосходит MR. Эти данные позволяют утверждать, что химиотерапия в сочетании с бортезомибом на сегодняшний день является терапией выбора у больных с MM и доказывает свою эффективность.