

INHIBITORII PROTEAZOMALI ÎN TRATAMENTUL MIELOMULUI MULTIPLU

Autori: Olga Fosa, Maria Robu, Maria Popescu

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Hematologie

Introducere:

Mielomul multiplu (MM) face parte din patologiile gamapatiilor monoclonale și este caracterizat printr-o proliferare malignă a plasmocitelor din măduva osoasă. MM reprezintă 1% în structura tumorilor maligne.

Scopul lucrării:

Studierea eficacității tratamentului cu inhibitorii proteazomali la pacienții cu MM.

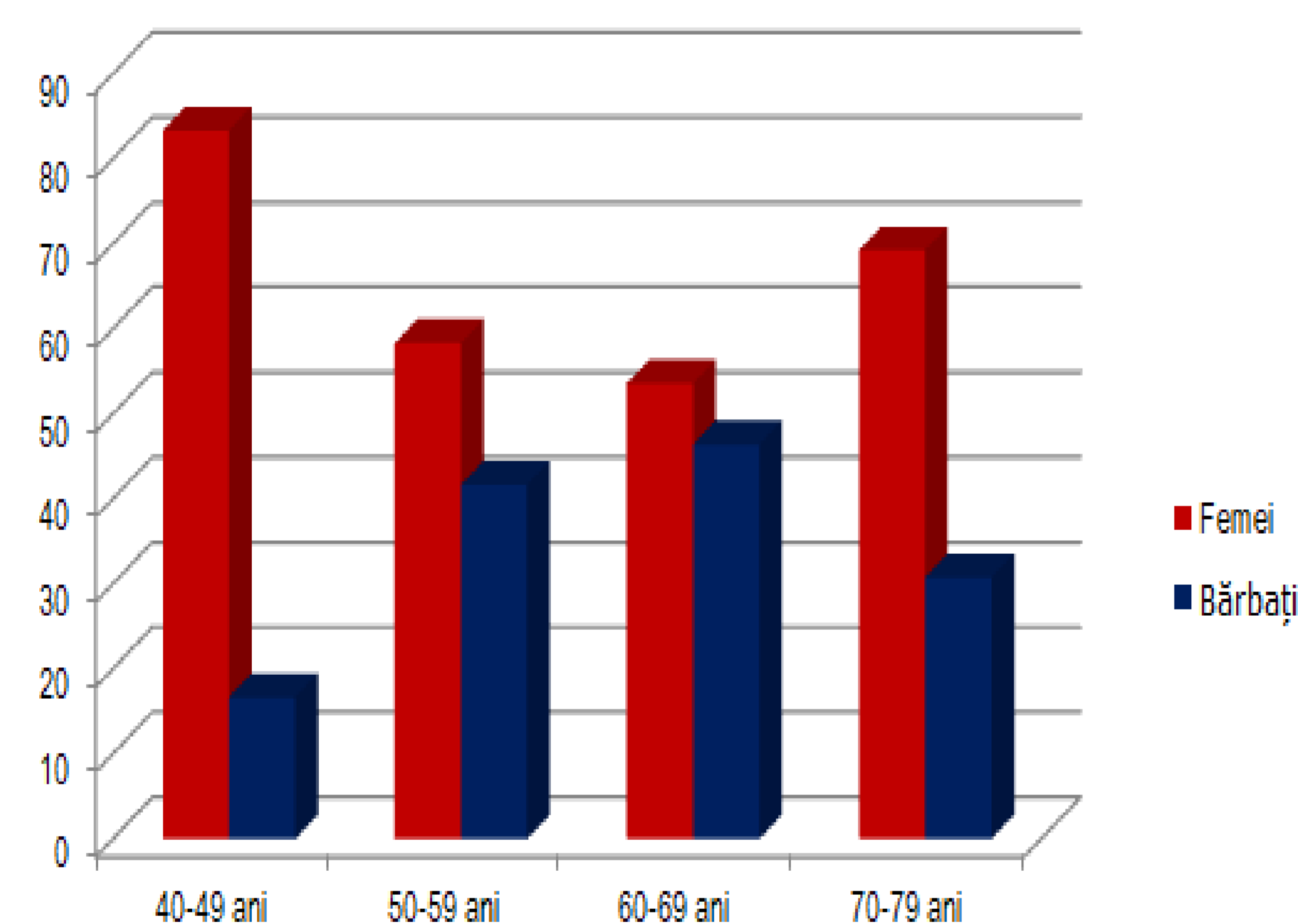


Figura 1. Distribuția pacienților în funcție de vârstă și sex

Materiale și metode:

A fost studiată eficacitatea tratamentului la 59 pacienți cu MM cu vârstă de la 42 pînă la 79 ani. MM s-a dezvoltat mai frecvent la vârstă 60-69 ani, preponderent la femei. (Fig.1) Tratamentul a fost efectuat cu: bortezomib+ ciclofosamidă la 48 pacienți și bortezomib+talidomidă la 11 bolnavi.

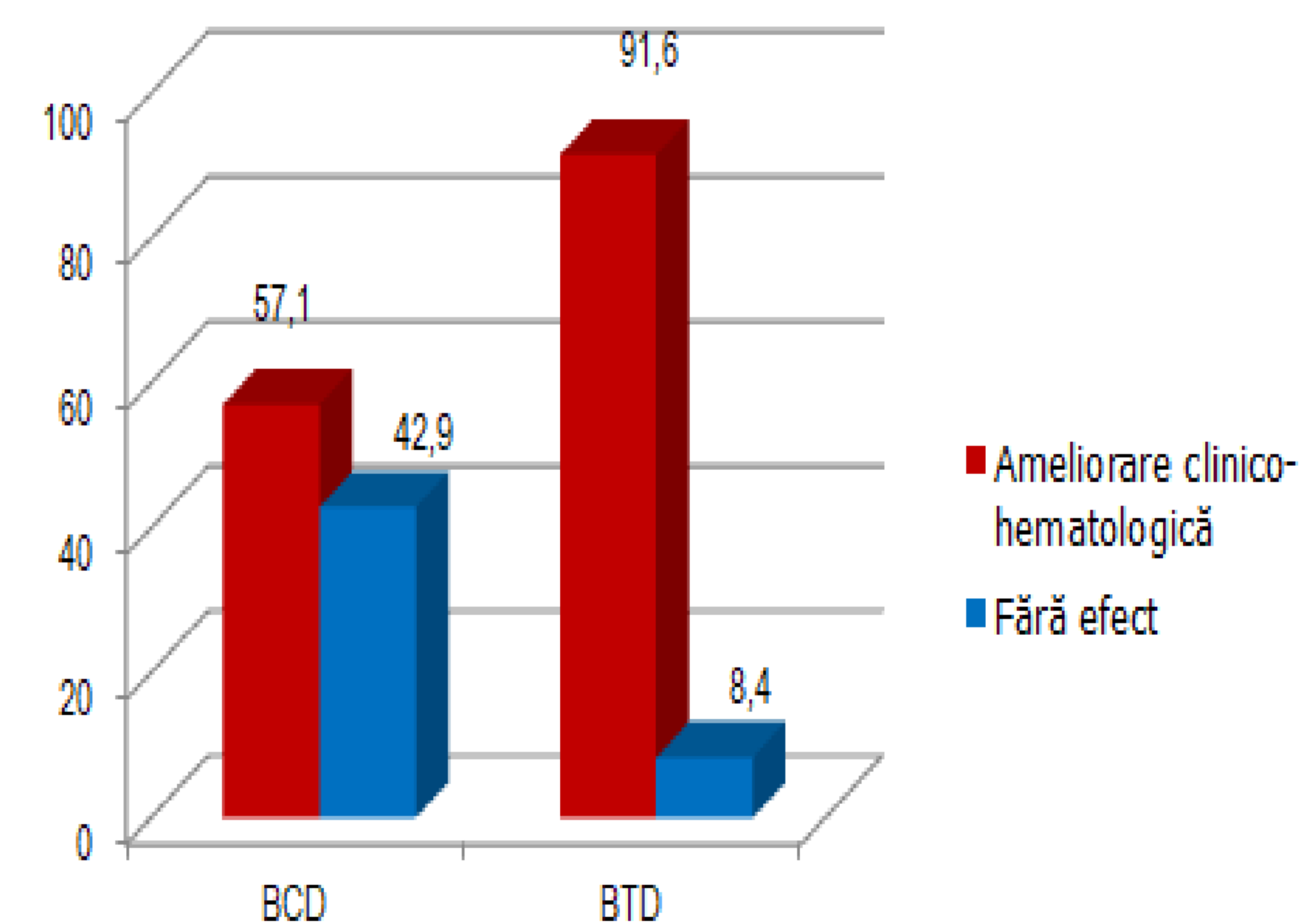


Figura 2. Eficacitatea tratamentului pacienților cu mielom multiplu în funcție de schema de polichimioterapie

Concluzii: În tratamentul MM, combinația bortezomib+ talidomidă a fost prioritară schemei bortezomib cu ciclofosamidă.

Cuvinte cheie: mielom multiplu, tratament, bortezomib.

Rezultate: Eficacitatea tratamentului a fost mai înaltă în cazurile de utilizare a combinației bortezomib+ talidomidă. Ameliorare clinico-hematologică a fost obținută la 91,6 % pacienți, care s-a menținut în decurs de 2 ani în 73,0 cazuri. La administrarea bortezomib+ ciclofosamidă ameliorare clinico-hematologică a fost constatată la 57,1% bolnavi cu menținerea ei în decurs de 2 ani doar în 24,0% cazuri. (Fig.2,3)

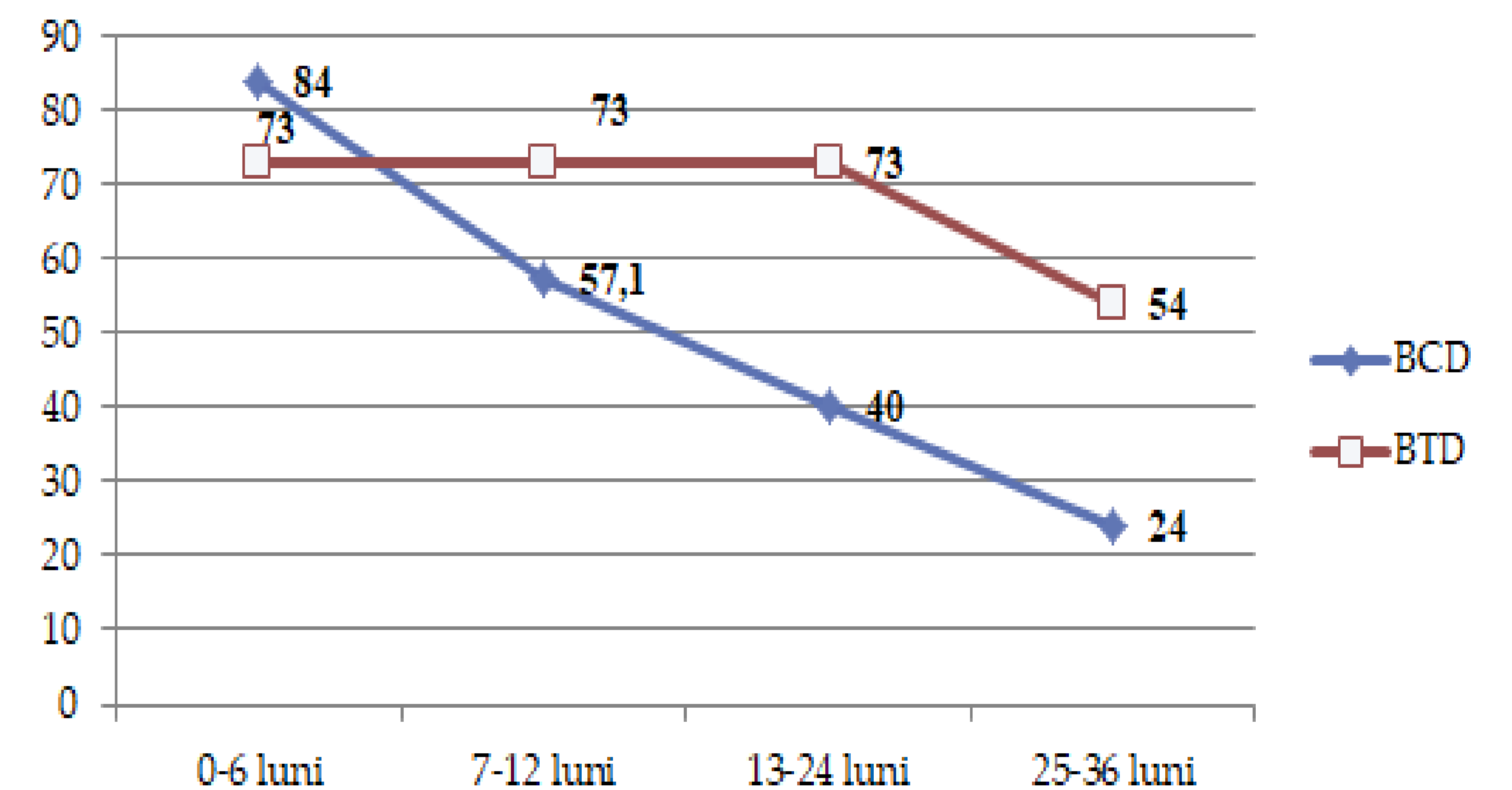


Figura 3. Perioada de stabilizare a procesului tumoral în funcție de schema de polichimioterapie