

MANAGEMENT OF ELDERLY PATIENTS WITH CHRONIC MYELOPROLIFERATIVE HEMOPATHIES – ACTUAL ISSUE OF INTERNAL MEDICINE AND PUBLIC HEALTH

Musteata Vasile¹, Stratan Valentina², Catrinici Larisa², Vinogradov Igori¹,
Musteata Larisa¹, Dudnic Cristina¹

¹Hematology Discipline, *Nicolae Testemitanu* SUMPh; ²Oncological Institute

Background. Chronic myeloproliferative hemopathies (CMH) as a whole are the most common chronic leukemias in the elderly within the structure of morbidity by hematological malignancies, and in advanced stages they are characterized by a severe evolution and negative socio-economic impact. **Objective of the study.** Diagnosis identification and evaluation of management of CMH. **Material and Methods.** The study enrolled 78 elderly patients: 19 (24,4%) with idiopathic myelofibrosis (IMF), 28 (35,9%) with chronic myeloid leukemia (CML), 31 (39,7%) with polycythemia vera (PV), who were followed up and treated at the Institute of Oncology in the period 1995–2019. The commonly used research methods were: morphologic, molecular, epidemiological, descriptive, clinico-analytical, cohort statistics. **Results.** Overall survival in patients aged ≥ 60 treated with TKI over 1 and 5 years was 95 and 39%, being lower as compared with the same indices in the totality of CML. In elderly PV patients the overall survival over 5 and 10 years constituted 93.5% and 76.4%, being lesser than registered in all patients with PV. Although the relapse rate was lower in patients treated with busulfan as compared to those managed with hydroxycarbamide, there was no difference of the survival of the elderly undergoing chemotherapy with these antineoplastic agents. The rate of hematological remissions and survival under the busulfan and hydroxycarbamide therapy in patients with MFI were lower than in PV. **Conclusion.** No difference in long-term outcomes of PV treatment with busulfan and hydroxycarbamide combined with phlebotomies was revealed in elderly patients, those in IMF being lesser. The survival in elderly decays due to the development of vascular accidents on the account of leuko-, thrombocytosis.

Keywords: chronic myeloproliferative hemopathies, diagnosis, management.

MANAGEMENTUL PACIENȚILOR ÎN ETATE CU HEMOPATIILE MIELOPROLIFERATIVE CRONICE – SUBIECT ACTUAL AL MEDICINEI INTERNE ȘI SĂNĂTĂȚII PUBLICE

Musteață Vasile¹, Stratan Valentina², Catrinici Larisa², Vinogradov Igori¹,
Musteață Larisa¹, Dudnic Cristina¹

¹Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”; ²IMSP Institutul Oncologic

Introducere. Hemopatiile mieloproliferative cronice (HMC) în ansamblu constituie la persoanele în etate cele mai frecvente leucemii cronice în structura morbidității prin hemopatii maligne, se caracterizează în fazele avansate prin evoluție gravă și impact socio-economic negativ. **Scopul lucrării.** Identificarea diagnostică și evaluarea managementului HMC. **Material și Metode.** Studiul a înrolat 78 de bolnavi în etate: 19 (24,4%) cu mielofibroză idiopatică (MFI), 28 (35,9%) cu leucemie mieloidă cronică (LMC), 31 (39,7%) cu policitemie vera (PV), aflați la evidență și tratament în IMSP Institutul Oncologic în perioada 1995–2019. Sunt utilizate următoarele metode de cercetare: morfologică, moleculară, epidemiologică, statistică descriptivă, clinico-analitică, de cohortă. **Rezultate.** Supraviețuirea bolnavilor ≥ 60 ani tratați cu TKI peste 1 și 5 ani a constituit 95 și 39%, fiind inferioară celei în totalitatea bolnavilor cu LMC. Supraviețuirea pacienților cu PV în etate peste 5 și 10 ani a atins 93,5% și 76,4%, cedând celei în totalitatea pacienților cu PV. Deși rata recidivelor a fost mai redusă la bolnavii tratați cu busulfan în raport cu cei remediați cu hidroxocarbamidă, diferența supraviețuirii bolnavilor în etate supuși chimioterapiei cu acești agenți antineoplazici nu a fost semnificativă. Rata remisiunilor hematologice și indicii supraviețuirii după tratamentul cu busulfan și hidroxicarbamidă la pacienții cu MFI au fost inferioare celor în PV. **Concluzii.** La bolnavii în etate cu PV nu s-a evidențiat diferența rezultatelor la distanță ale terapiei cu busulfan și hidroxicarbamidă combinate cu exfuzii de sânge, cele în MFI fiind inferioare. Indicii supraviețuirii cedează din contul dezvoltării accidentelor vasculare pe fundal de leuco-, trombocitoză.

Cuvinte-cheie: hemopatiile mieloproliferative cronice, diagnostic, management.