

REZULTATELE TRATAMENTULUI MIELOMULUI MULTIPLU

Vera Banciu, Sanda Buruiană, Victor Tomacinschii,
Maria Popescu, Natalia Sporîș
Conducător științific: Maria Robu

Disciplina Hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Mielomul multiplu (MM) reprezintă 2% în structura bolilor oncologice și aproximativ 20% din hemopatiile maligne. În Republica Moldova incidența bolii constituie 0,6 la 100.000 de locuitori, cu tendință de creștere în ultimii ani. Tratamentul MM rămâne o provocare majoră în practica medicală. **Scopul lucrării.** Studiul rezultatelor tratamentului MM în vederea abordării optime a terapiei bolii. **Material și metode.** Studiul a inclus 52 de pacienți cu mielom multiplu în vârstă de la 36 până la 83 de ani, care s-au aflat la tratament în Departamentul Hematologic a Institutului Oncologic în perioada anilor 2019 – 2022. Diagnosticul a fost confirmat prin efectuarea punctatului medular la 46 bolnavi, trepanobiopsiei osului iliac – în 4 cazuri, biopsiei formațiunii tumorale – la 2 pacienți. Tratamentul de I linie a fost efectuat prin aplicarea MChT cu ciclofosamidă la 15 pacienți, PChT conform schemelor: VCD – la 25 și VTD – la 12 bolnavi. **Rezultate.** S-a constatat, că în rezultatul tratamentului de I linie a pacienților cu mielom multiplu, s-a obținut ameliorare clinico-hematologică în 43 (78,2%) cazuri. Eficacitatea terapiei de I linie a fost mai înaltă la bolnavii la care s-au utilizat schemele de PChT cu includerea inhibitorilor de proteozomi (VCD – 88,0% și VTD – 91,6%, respectiv), spre deosebire de MChT cu ciclofosamidă-60% cazuri. Perioada stabilizării procesului tumoral la 2 ani a fost mai înaltă la pacienții la care s-a efectuat PChT conform schemei VTD (40,5%) după care a urmat PChT VCD (27,3%). La aplicarea MChT cu ciclofosamidă perioada de stabilizare a constituit doar 14,3%. **Concluzii.** Eficacitatea tratamentului a fost mai înaltă la utilizarea PChT cu includerea inhibitorilor de proteozomi, iar metoda optimă de tratament a fost PChT conform schemei VTD. **Cuvinte-cheie:** mielom multiplu, tratament, inhibitori de proteozomi.

RESULTS OF THE TREATMENT OF MULTIPLE MYELOMA

Vera Banciu, Sanda Buruiană, Victor Tomacinschii,
Maria Popescu, Natalia Sporîș
Scientific adviser: Maria Robu

Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Multiple myeloma (MM) accounts for 2% of oncological diseases and approximately 20% of malignant hematologic disorders. In the Republic of Moldova, the incidence rate of the disease is 0,6 per 100,000 inhabitants, with a tendency to increase in recent years. The treatment of MM remains a major challenge in medical practice. **Objective of the study.** To investigate the outcomes of MM treatment in order to determine the optimal approach to disease therapy. **Materials and Methods.** The study included 52 patients with multiple myeloma, aged between 36 and 83 years, who received treatment at the Hematology Department of the Institute of Oncology during the period 2019-2022. The diagnosis was confirmed through bone marrow aspiration in 46 cases, iliac bone trephine biopsy in 4 cases, and tumor formation biopsy in 2 cases. First-line treatments consisted of MChT with cyclophosphamide for 15 patients, and PChT regimens: VCD for 25 cases and VTD for 12 patients. **Results.** The results of the first-line treatment in patients with multiple myeloma showed that clinical and hematological improvement was achieved in 43 cases (78.2%). The efficacy of first-line therapy was higher in patients treated with PChT regimens including proteasome inhibitors (VCD – 88% and VTD – 91.6%), compared to MChT with cyclophosphamide, which showed an efficacy of 60%. The period of tumor stabilization at 2 years was higher in patients treated with PChT according to the VTD regimen (40.5%), followed by PChT VCD (27.3%). When applying MChT with cyclophosphamide, the stabilization period was only 14.3%. **Conclusions.** The effectiveness of treatment was higher when using PChT regimens including proteasome inhibitors, and the optimal treatment method was found to be PChT according to the VTD regimen. **Keywords:** multiple myeloma, treatment, proteasome inhibitors.