

BENDAMUSTINĂ-RITUXIMAB ÎN TRATAMENTUL LIMFOAMELOR NON-HODGKIN INDOLENTE

Adela Racu

Conducător științific: Sanda Buruiană

Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Limfoamele non-Hodgkin indolente reprezintă un grup de neoplasme limfoproliferative, cu evoluție lent-progresivă, dar care manifestă un grad înalt de recidivă. Bendamustină-Rituximab este o schemă promițătoare de tratament în abordarea LNH indolente, presupunând o sinergie între eficiență și tolerabilitate. **Scop.** Evaluarea eficacității și tolerabilității schemei Bendamustină-Rituximab ca tratament de primă linie în limfoamele non-Hodgkin indolente pe baza datelor din literatura de specialitate. **Material și metode.** A fost efectuată o analiză narativă a literaturii, utilizând ghidurile diferitor societăți, precum: EHA, NCCN; protocoale clinice, dar și articole din PubMed, incluzând perioada anilor 2005-2025. Au fost selectate date care relevă eficiența și profilul de siguranță a BR în tratamentul de primă linie a pacienților diagnosticați cu LNH indolent. **Rezultate.** Pe baza studiilor StiL și BRIGHT, bendamustina și rituximab (BR) reprezintă o opțiune cu ORR (overall responsive rate) > 90%. BR a devenit o opțiune preferabilă, bazată pe supraviețuirea fără progresie (PFS) superioară față de R-CHOP (70 față de 31 de luni, respectiv) și, de asemenea, nu este asociată cu alopecie, cardiotoxicitate asociată antraciclinei, neuropatie asociată cu alcaloizi vinca sau steroizi. Schema BR a demonstrat, în studiile clinice, rate mai reduse de neutropenie și leucopenie. Totuși, se necesită precauție la administrarea acesteia vârstnicilor, din cauza riscului raportat de malignități secundare. **Concluzii.** Bendamustina-Rituximab, reprezintă o opțiune sigură în tratamentul pacienților diagnosticați cu LNH indolente, literatura de specialitate aducând dovezi ferme în alegerea acesteia. Abstractul respectiv servește ca un fundament pentru realizarea ulterioară a tezei de licență pe un lot de pacienți. **Cuvinte-cheie:** limfom non-Hodgkin indolent, rituximab, bendamustină, eficiență.

BENDAMUSTINE-RITUXIMAB IN THE TREATMENT OF INDOLENT NON-HODGKIN LYMPHOMAS

Adela Racu

Scientific adviser: Sanda Buruiană

Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Indolent non-Hodgkin lymphomas (iNHLs) represent a group of lymphoproliferative neoplasms with a slow-progressing course but a high rate of relapse, even after obtaining remission. Bendamustine-Rituximab (BR) is a promising treatment regimen for addressing iNHL, combining both efficacy and tolerability. **Objective.** To assess the efficacy and safety of the Bendamustine-Rituximab regimen as a first-line treatment for indolent non-Hodgkin lymphomas using current specialized literature data. **Material and methods.** A narrative review of the specialized literature was conducted, using guidelines from various societies such as EHA and NCCN, clinical protocols, and articles from PubMed, covering the period between 2005 and 2025. Data that highlighted the efficacy and safety profile of BR in first-line treatment of iNHL patients were selected. **Results.** Based on the StiL and BRIGHT studies, Bendamustine-Rituximab (BR) demonstrates an overall response rate (ORR) exceeding 90%. BR has become a preferred option due to superior progression-free survival (PFS) compared to R-CHOP (70 vs. 31 months, respectively). Additionally, BR is not associated with alopecia, anthracycline-induced cardiotoxicity, vinca alkaloid-induced neuropathy, or steroid-related side effects. Clinical studies have shown BR to result in lower rates of neutropenia and leukopenia. However, special caution in administration is advised in elderly patients due to the reported risk of secondary malignancies. **Conclusion.** Bendamustine-Rituximab is a safe and effective option for treating patients with indolent non-Hodgkin lymphomas. The existing literature provides strong evidence supporting its use. This abstract serves as a foundation for the future development of a thesis based on a patient cohort. **Keywords:** indolent non-Hodgkin lymphoma, rituximab, bendamustine, efficacy.