

EXTRAMEDULÁRNÍ RELAPS AKUTNÍ MYELOIDNÍ LEUKÉMIE

Autor: Opichalová T.

Školitel: Čerňan M., MUDr., Ph.D.

Hemato-onkologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

Úvod

U některých pacientů s akutní myeloidní leukémií (AML) se i přes intenzivní terapii rozvine extramedulární relaps, který je obecně spojován se špatnou prognózou. Základem léčby je záchranná terapie s následnou alogenní transplantací krvetvorných buněk. V rámci této terapie se zkouší řada léčiv, jedněmi z nich je i kombinace venetoklaxu s azacitidinem (VEN+AZA).

Cíle

Práce si klade za cíl zhodnotit efektivitu kombinace VEN+AZA v populaci nemocných s AML s extramedulárním postižením.

Metodika

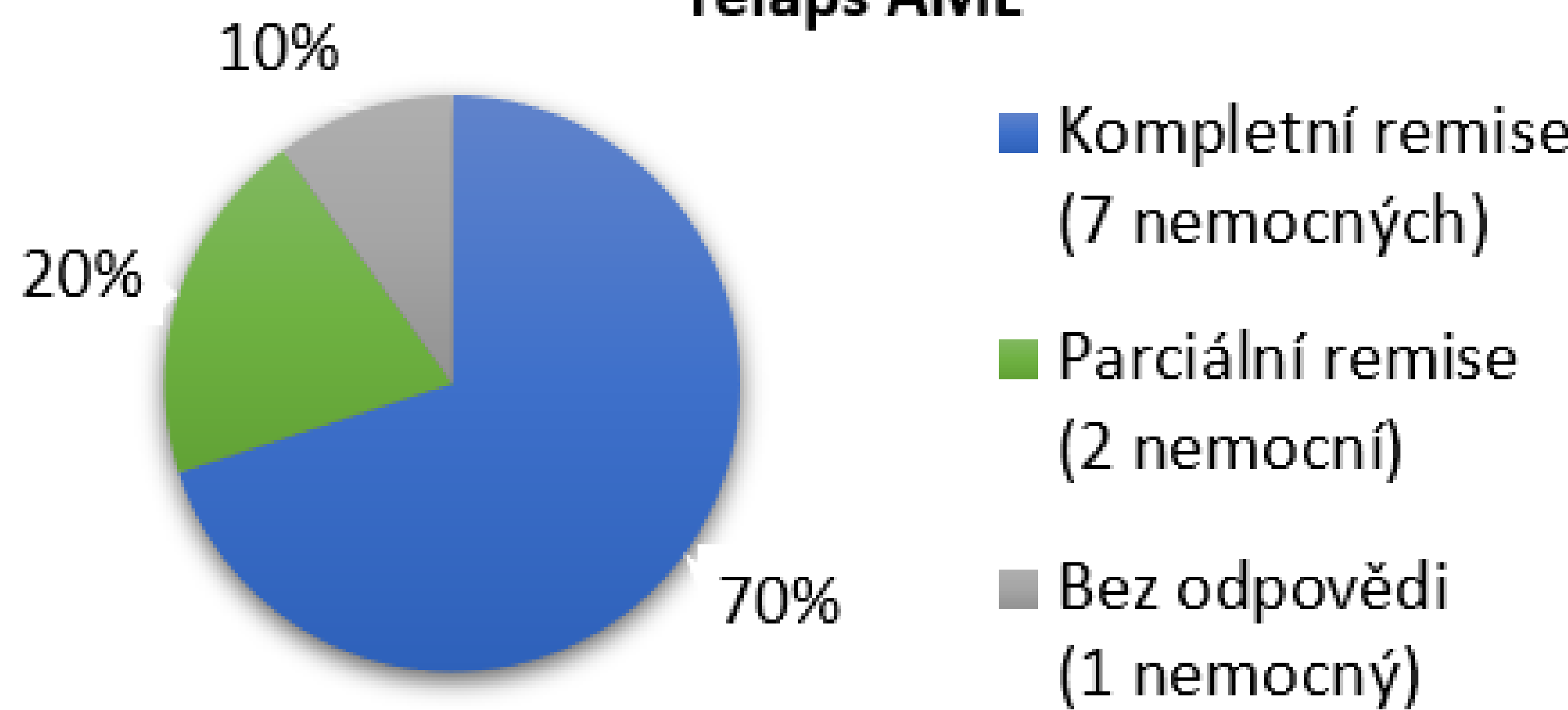
Retrospektivní analýza dat ze dvou souborů pacientů. První soubor pacientů s extramedulárním relapsem onemocnění, druhý soubor pacientů s primárně refrakterní AML s extramedulárním postižením. Tato data byla získána v rámci spolupráce hematologických center v České republice. Sledování pacientů započalo v době stanovení diagnózy, data pak byla vyhodnocována k datu posledního kontaktu.

Tabulka č. 1: Základní charakteristiky pacientů	Extramedulární relaps AML	Primárně refrakterní AML s extramedulárním postižením
Pohlaví pacientů		
Muži	8 (80 %)	2 (50 %)
Ženy	2 (20 %)	2 (50 %)
Typ AML		
De novo AML	9 (90 %)	4 (100 %)
Sekundární AML	1 (10 %)	0 (0 %)
Riziko dle ELN 2022		
Nízké riziko	3 (30 %)	0 (0 %)
Střední riziko	4 (40 %)	1 (25 %)
Vysoké riziko	3 (30 %)	3 (75 %)
Alogenní transplantace		
Celkem odtransplantováno	9 (90 %)	1 (25 %)
Příčina úmrtí		
Progrese AML	7 (70 %)	1 (25 %)
Nezjištěna	1 (10 %)	0 (0 %)

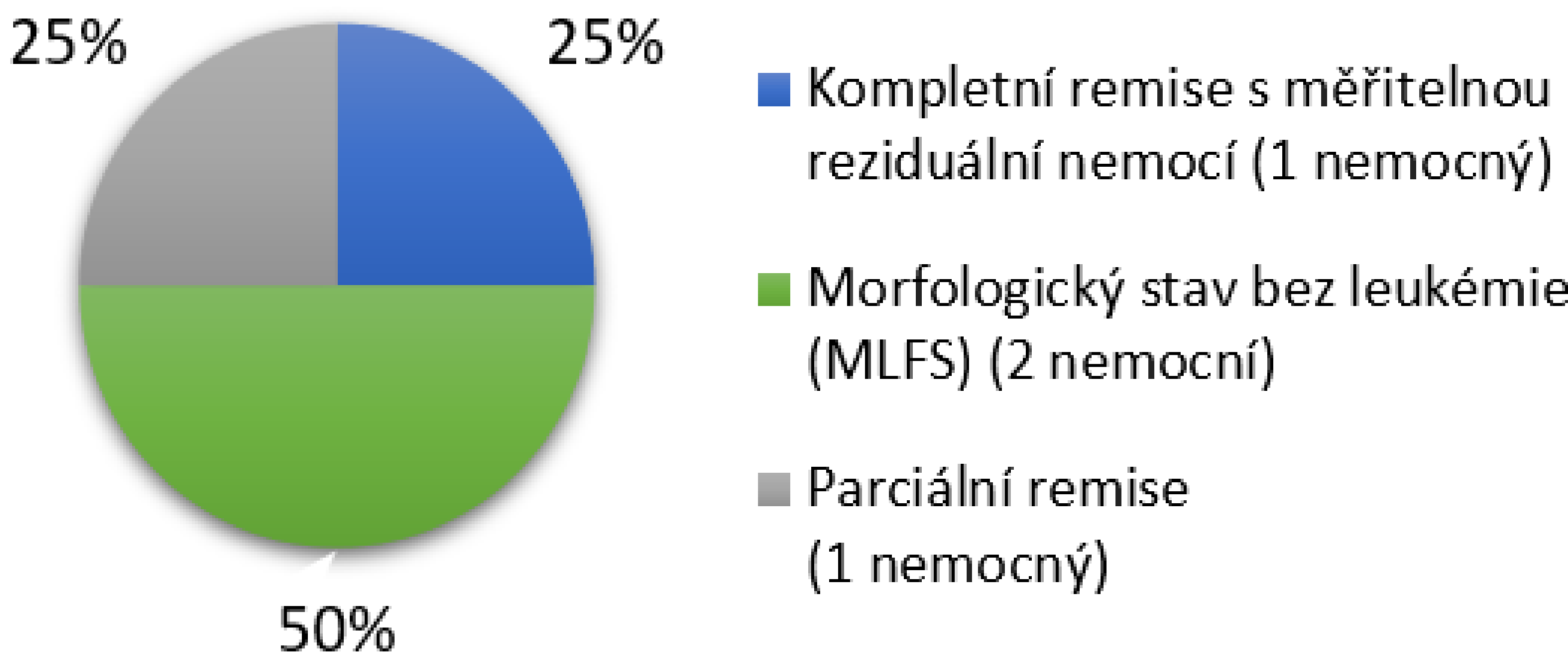
Výsledky

První analyzovaný soubor tvořilo 10 pacientů (8 mužů, 2 ženy) s extramedulárním relapsem. Medián věku v době stanovení diagnózy byl 45,4 (18,1 – 70) let. K datu analýzy byli žijící 2 (20 %) pacienti. Medián celkového přežití od relapsu s nasazením terapie VEN+AZA byl 9,0 (1,4 – 41,9) měsíců. Nejlepší léčebné odpovědi zahrnovaly kompletní remisi (N = 7), parciální remisi (N = 2) a refrakteritu k terapii (N = 1). Druhý analyzovaný soubor tvořili 4 pacienti (2 muži, 2 ženy). Medián věku v době stanovení diagnózy byl 51,0 let (38,9 – 71,6 let). K datu analýzy byli žijící 3 (75 %) pacienti. Medián celkového přežití od doby nasazení terapie byl 1,1 (0,8 – 19,8) měsíce. Nejlepší léčebné odpovědi zahrnovaly kompletní remisi s měřitelnou reziduální nemocí (N = 1), morfologický stav bez leukémie (N = 2) a refrakteritu k terapii (N = 1).

Graf č. 1: Nejlepší dosažená léčebná odpověď - extramedulární relaps AML



Graf č. 2: Nejlepší dosažená léčebná odpověď - primárně refrakterní AML s extramedulárním postižením



Závěr

Venetoklax a azacitidin představují novou léčebnou modalitu, která má velký význam jako záchranná terapie u pacientů s extramedulárním relapsem i u pacientů s primárně refrakterní AML s extramedulární manifestací. Stále se však jedná o velká témata na poli vědy a jelikož doposud neexistuje standardizovaný postup terapie, mělo by být každému pacientovi umožněno zapojit se do klinické studie

Práce byla podpořena grantem IGA_LF_2025_005.