

PARADOXNÍ BAZOFÍLIE V ÚVODU LÉČBY PACIENTŮ S CML

Autor: Hrbčková Lucia
Školitel: Faber Edgar, prof. MUDr., CSc

Hemato-onkologická klinika, LF UP v Olomouci a FN Olomouc



ÚVOD

Bazofílie je často pozorovaný jev u pacientů s chronickou myeloidní leukémií (CML), který může ovlivňovat biologické vlastnosti onemocnění. U některých pacientů pozorujeme během prvních týdnů cytoredukční terapie paradoxní zvýšení relativního počtu bazofilů v diferenciálním rozpočtu leukocytů, až na úroveň splnění kritérií akcelerace CML. Prognostický význam tohoto stavu je neznámý

CÍLE

V analýze jsme se zaměřili na prognózu pacientů s paradoxní bazofilií (PB) a hodnocení parametrů u diagnózy, které by mohly být s PB častěji asociovány. Ověřujeme zároveň možnost, že PB prognostický význam nemá a je dána biologickými vlastnostmi bazofilů

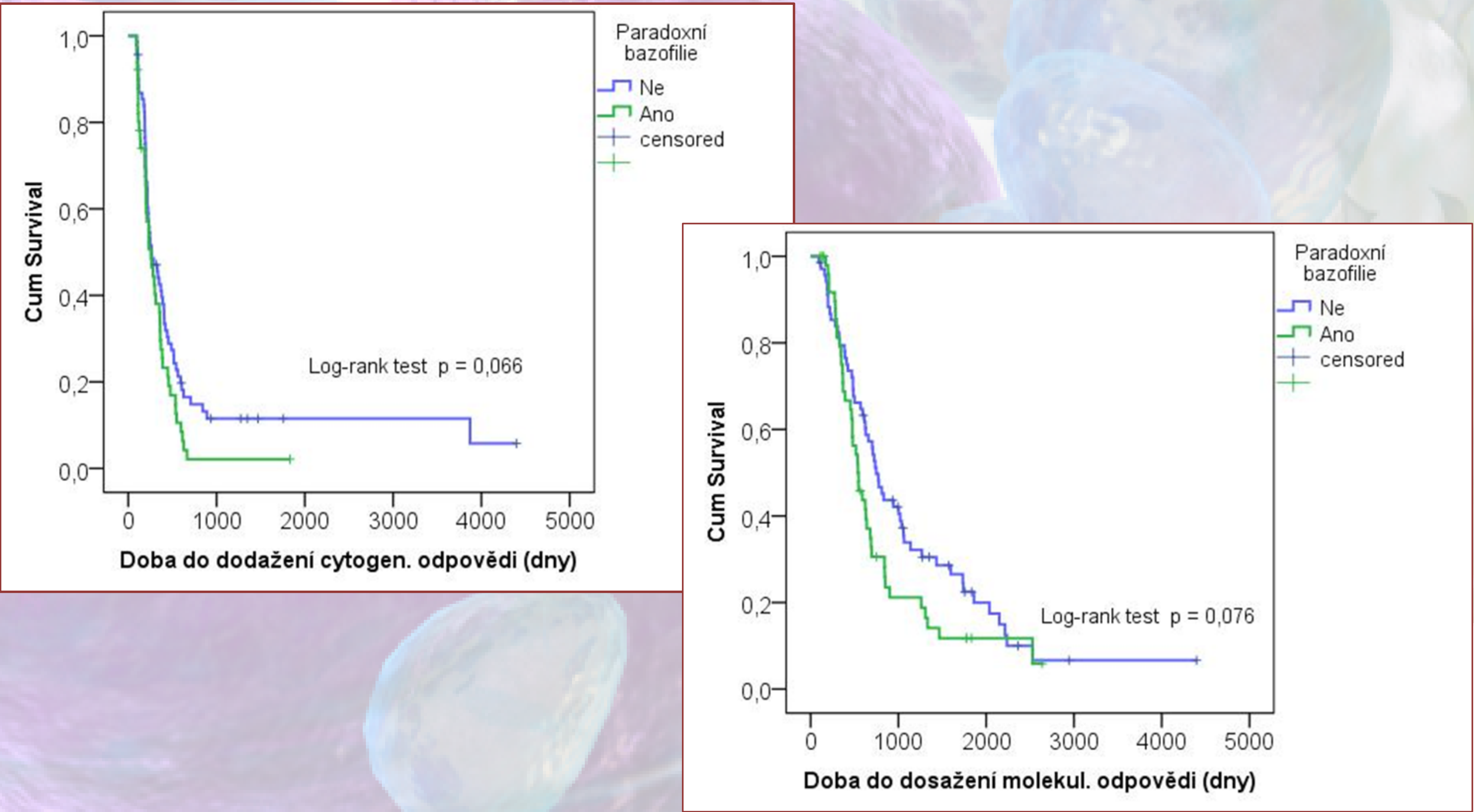
METODIKA

Ze zdrojové dokumentace jsme retrospektivně analyzovali krevní obrazy a průběh léčby u 139 pacientů s CML v letech 2005-2018. Porovnali jsme skupinu pacientů s PB (vzestup bazofilů o 3 % a víc během cytoredukční terapie) a skupinu kontrolní, u které tento jev nenastal. Pro analýzu jsme použili popisné statistické metody, chí-kvadrát test, test dle Mann-Whitneyho, Kaplan-Meierovu metodu a Log-rank.

VÝSLEDKY

Do studie jsme zahrnuli 59 žen a 80 mužů s mediánem věku 58 let (24-92 let) a mediánem sledování 6,3 roku. Zaznamenali jsme 56 případů PB, přičemž u 7 pacientů splnil nárůst bazofilů kritéria akcelerace CML. Pacienti s PB byli signifikantně mladší ($p=0,014$), měli větší slezinu ($p=0,035$), horší Sokalovo skóre ($p=0,022$), vyšší počet leukocytů při diagnóze ($p<0,0001$) a signifikantně vyšší LDH ($p=0,044$). Mezi skupinami s PB a bez ní nebyl prokázáný signifikantní rozdíl v úmrtí, progresí CML, či potřebou změny léčby. U skupiny s PB nebyla prodloužená doba do dosažení cytogenetické (Log-rank test $p = 0,066$), ani molekulární odpovědi (Log-rank test $p = 0,076$). Zjistili jsme však, že riziko blastického zvratu, potřeby změny léčby a prodloužení času do dosažení molekulární odpovědi byla asociovaná s hodnotou absolutní bazofílie při diagnóze. Byl prokázán signifikantní rozdíl ve změně relativního počtu bazofilů a ve změně počtu leukocytů v závislosti na paradoxní bazofilii. Ve skupině s paradoxní bazofilií došlo k signifikantně větší změně.

		Paradoxní bazofílie		Mann-Whitney U test p-value
		ne	ano	
Age	Median	61	55	0,014
	Minimum	24	25	
	Maximum	92	81	
Sokal	Median	0,94	1,09	0,022
	Minimum	0,45	0,6	
	Maximum	70,5	3	
Leu_dg	Median	79,1	173,6	< 0,0001
	Minimum	4,6	15,4	
	Maximum	631,4	607,5	
LDH	Median	11	13,2	0,044
	Minimum	2,9	4,2	
	Maximum	44,8	47,6	
Zvětšená slezina	ne	37	18	0,035



		Paradoxní bazofílie		p-value
		ne	ano	
Změna rel. počtu bazofilů	Median	0	7	< 0,0001
	Minimum	-11,87	3	
	Maximum	2	26	
Změna počtu Leu	Median	-59,6	-151,1	0,0001
	Minimum	-554,6	-604,9	
	Maximum	18,6	79,8	

ZÁVĚR

PB je asociovaná s jinými známými rizikovými parametry CML a zřejmě nemá nezávislý prognostický význam. Prognostický význam absolutní bazofílie u diagnózy CML bude potřeba ověřit na větších souborech pacientů.