

Prikaz slučaja povoljnoga ishoda tandem auto-alo transplantacije krvotvornih matičnih stanica u pacijentice s multiplim mijelomom

Veronika Lendvaj¹; Hrvoje Blažević¹; Josip Basić¹; Josip Batinić^{1,2}

1 Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

2 Zavod za hematologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinički bolnički centar Zagreb

ID Veronika Lendvaj 0009-0008-9415-9448; Hrvoje Blažević 0009-0003-0769-5773; Josip Basić 0009-0005-0373-6501; Josip Batinić 0000-0001-5595-9911 <https://doi.org/10.26800/LV-145-sup17-PS26>

KLJUČNE RIJEČI: multipli mijelom; transplantacija, homologna; transplantacija krvotvornih matičnih stanica

UVOD: Autologna transplantacija krvotvornih matičnih stanica (TKMS) standard je liječenja multiploga mijeloma (MM), a alogenična se primjenjuje iznimno u selekcioniranih pacijenata mlađe životne dobi. Prikazujemo slučaj 63-godišnje pacijentice kojoj je uspješno izvedena tandem auto-alo transplantacija.

PRIKAZ SLUČAJA: Pacijentica se 2011. godine prezentirala patološkom frakturom Th6 kralješka. Obradom je postavljena dijagnoza multiploga mijeloma lakih lanaca lambda. Inicijalno je liječena VAD kemoterapijom (vinkristin, doksorubicin, deksametazon) i autognim TKMS-om, čime je postignuta kompletna remisija. Godine 2016. zbog bolova u vratu učinjen je PET-CT kojim je utvrđena aktivnost u C2 i Th6 kralješcima. Provedena je lokalna radioterapija. Godine 2020. utvrđen je porast vrijednosti slobodnih lakih lanaca u serumu, a magnetskom rezonancijom promjene u kralježnici koje odgovaraju aktivnosti MM-a. Liječenje je nastavljeno kombinacijom daratumumaba, bortezomiba, lenalidomida i deksametazona. Kontrolnom obradom utvrdi se daljnja progresija, tj. refrakternost na terapiju. Zbog navedenoga liječenje je nastavljeno ponovno VAD protokolom te drugim autognim TKMS-om. Postignuta je remisija bolesti. S obzirom na refraktornu bolest, odlučeno je liječenje nastaviti alogeničnom transplantacijom krvotvornih matičnih stanica, što je učinjeno u kolovozu 2021., a remisija bolesti i dalje perzistira.

ZAKLJUČAK: Alogenični TKMS zbog učinka presatka protiv tumora za sada je jedina metoda liječenja kojom se može postići izlječenje. Zbog karakteristika bolesnika s MM-om i potencijalnih posttransplantacijskih komplikacija samo je mali broj bolesnika podoban za liječenje alogeničnim TKMS-om. Ovaj slučaj pokazuje da se pravilnim odabirom bolesnika i pravilnim pozicioniranjem alogeničnoga TKMS-a tijekom liječenja može postići dugotrajna remisija i dobra kvaliteta života.

Case report of a successful outcome of tandem auto-allo transplantation of hematopoietic stem cells in a patient with multiple myeloma

INTRODUCTION: Autologous hematopoietic stem cell transplantation (HSCT) is the standard treatment for multiple myeloma (MM), with allogeneic transplantation reserved for select younger patients. This report highlights the successful tandem auto-allo transplantation in a 63-year-old MM patient.

REPORT: In 2011, the patient presented with a pathological Th6 vertebra fracture, leading to the diagnosis of lambda light chain MM. Initial treatment with VAD chemotherapy (vincristine, doxorubicin, dexamethasone) and autologous HSCT induced complete remission. In 2016, due to neck pain a PET-CT scan was performed and revealed activity in C2 and Th6 vertebrae, prompting local radiotherapy. In 2020, elevated free lambda light chain levels in serum and MRI-confirmed spinal changes indicated MM activity. Treatment transitioned to daratumumab, bortezomib, lenalidomide, and dexamethasone. The control exam determined further progression and refractoriness to therapy. Consequently, treatment was continued with VAD chemotherapy and another autologous HSCT. Remission was achieved. Due to refractoriness, it was decided to continue the treatment with allogeneic HSCT, which was pursued in August 2021, resulting in sustained disease remission.

CONCLUSION: At present, allogeneic HSCT is the sole treatment method capable of achieving a cure due to its graft-versus-tumor effect. However, its application is limited due to patient characteristics and post-transplantation risks. This case underscores the importance of careful patient selection and strategic allogeneic HSCT placement, demonstrating the potential for long-term remission and improved quality of life.

KEYWORDS: multiple myeloma; transplantation, homologous; hematopoietic stem cell transplantation

