

PRIKAZ REZULTATA LIJEČENJA AKUTNE LIMFOBLASTIČNE LEUKEMIJE PROTOKOLOM HOVON 100 U KB DUBRAVA I KB MERKUR

Anamarija Vrkljan Vuk, KB Dubrava, Zagreb 10000 Hrvatska, avrkljan2@gmail.com; Viktor Zatezalo, KB Merkur, Hrvatska; David Čičić, KB Dubrava, Hrvatska; Inga Mandac Smoljanović, KB Merkur, Hrvatska; Dora Dragčević, KB Merkur, Hrvatska; Martina Bogeljić Patekar, KB Merkur, Hrvatska; Delfa Radić Krišto, KB Merkur, Hrvatska; Željko Prka, KB Dubrava, Hrvatska

Uvod Intenzivni kemoterapijski protokoli bazirani na pedijatrijskim protokolima osnova su liječenja akutne limfoblastične leukemije (ALL). Unazad nekoliko godina najčešće korišten protokol u Hrvatskoj je HOVON 100. Cilj U ovom radu analizirali smo prve rezultate liječenja navedenim protokolom kod bolesnika s ALL iz dva hrvatska centra. Metode U retrospektivno istraživanje uključeno je 15 konsekutivnih bolesnika (5 žena, 10 muškarca) s novodijagnosticiranom ALL u Kliničkoj bolnici Dubrava i Kliničkoj bolnici Merkur, u razdoblju od 1. lipnja 2019. godine do 1. lipnja 2023. godine. Medijan dobi pri dijagnozi bio je 41 (19-68) godina. Svima je učinjena punkcija koštane srži, molekularna obrada i kariogram te su svrstani u rizične skupine. Svi pacijenti liječeni su sukladno HOVON 100 protokolu, krak bez klorarabina. Pacijenti podobni za transplantaciju alogeničnih krvotvornih matičnih stanica (ATKMS) prezentirani su Timu za transplantaciju na KBC Zagreb gdje su i transplantirani. Kandidati za transplantaciju bili su svi visokorizični pacijenti te oni niskog rizika kod kojih nije postignuta negativizacija minimalne ostatne bolesti (MRD) nakon konsolidacijske terapije ili u slučaju relapsa. Statistička analiza preživljenja (Kaplan-Meier i Log rank test) učinjena je u statističkom programu IBM SPSS statistics v26. Rezultati Većina pacijenata prezentirala se anemijom (60%), trombocitopenijom (73%) i povišenim LDH (80%), dok je manji broj pacijenata imao leukocitozu (33%). Nakon induksijske terapije niti jedan pacijent nije bio refraktoran. MRD je bila prisutna nakon indukcije u 23% pacijenata. Nakon konsolidacijske terapije, u polovici MRD pozitivnih pacijenata postignuta je MRD negativnost. U većine pacijenata (73%) provedena je ATKMS. Medijan preživljenja svih pacijenata bio je 17,8 mjeseci. Nije bilo statistički značajne razlike u ukupnom preživljenju ovisno o riziku, kariogramu ili transplantacijskom statusu što je najvjerojatnije posljedica malog broja analiziranih pacijenata. U trenutku završetka praćenja živo je 63,6% transplantiranih i 50% netransplantiranih pacijenata. Od pacijenata koji su postigli kompletnu remisiju njih 20% doživjelo je relaps. Zaključak HOVON100 uz konsolidaciju ATKMS daje visok postotak izlječenja bolesnika s B-ALL-om. Unatoč malom broju analiziranih pacijenata naši prvi rezultati odgovaraju literaturnim i potvrđuju da se radi o učinkovitom i provodljivom protokolu. Bilo bi vrijedno istražiti navedene rezultate na većem uzorku bolesnika.