

Allogeneic stem cell transplantation after reduced-intensity conditioning in patients with myelofibrosis: a prospective, multicenter study of the Chronic Leukemia Working party of the European Group for Blood and marrow Transplantation

Kröger N, Holler E, Bronhäuser M et al. Blood 114, 2009, 5264-5270

Úvod

Pokročilá stádia primární myelofibrózy (PMF) mají velmi špatnou prognózu a jedinou kurativní metodu představuje alogenní transplantace krvetvorných buněk.

Metodika

Prospektivně byla analyzována data od 103 pacientů s PMF či postpolycytemickou či posttrombocytemickou myelofibrózou (17 % nízké riziko, 53 % střední riziko a 30 % vysoké riziko podle Lillského skóre).

Výsledky

Medián jejich věku byl 55 let (32 - 68). Tito nemocní byli prospektivně transplantováni po režimu s redukovanou intenzitou busulfan (10 mg/kg) a fludarabin (182 mg/m²). 33 nemocných bylo transplantováno od příbuzného a 70 od nepříbuzného dárce. Akutní nemoc štěpu proti hostiteli stupně 2-4 se objevila u 27 % nemocných, chronická u 43 % nemocných. Mortalita transplantace nesouvisející s relapsem nemoci byla 16 % v 1. roce po transplantaci (u pacientů s úplně shodným dárce byla 12 %, u ostatních 22 %). Do 3 let od transplantace relabovalo 22 % pacientů (nízké riziko 14 %, střední 22 % a vysoké 34 %). Očekávané 5leté přežití bez události je 51 % a očekávané 5leté celkové přežití 67 %.

Nejvýznamněji nepříznivě ovlivňovaly výsledek transplantace věk pacienta nad 55 let a neshoda mezi dárce a pacientem v HLA antigenech.

U 16 nemocných bylo prováděno hodnocení dřevové fibrózy po transplantaci. V den 100 po transplantaci dosáhlo zlepšení fibrózy na stupeň 0 nebo 1 69 % nemocných a den 365 dokonce 93 % nemocných.

Vyšetřování mutace JAK2 V617F bylo po transplantaci prováděno u 29 pacientů. 72 % dosáhlo negativity JAK2 V617F v mediánu 106 dní po transplantaci.

Závěr

Alogenní transplantace krvetvorných buněk po režimu s redukovanou intenzitou je vhodná léčebná metoda pro pacienty s PMF, kteří mají dárce těchto buněk.

Zpracoval: doc. MUDr. Michael Doubek, Ph.D., Interní hematologická klinika FN Brno