

Standard International prognostic index remains a valid predictor of outcome for patients with aggressive CD20+ B-cell lymphoma in rituximab era

Ziepert M, Hasenclever D, Kuhnt E et al., JCO 28, 2010, 2373-2380

Úvod

Mezinárodní prognostický index (International prognostic index IPI) byl zaveden v 90. letech 20. století na základě analýzy individuálních prognostických faktorů u pacientů s agresivním lymfomem léčených chemoterapií CHOP (cyklofosamid, doxorubicin, vinkristin a prednison). Zavedení rituximabu do terapie výrazně zlepšilo výsledky léčby agresivních B-lymfomů a R-CHOP se stal standardním terapeutickým režimem. To vedlo k nejistotě, zda IPI zůstane dostatečně účinným nástrojem ke stratifikaci pacientů i při léčbě R-CHOPem, proto autoři analyzovali prognostickou relevanci IPI ve 3 prospektivních studiích.

Metodika

Byly analyzovány 3 studie zahrnující celkem 1062 pacientů – studie MabThera International Trial s 380 pacienty, studie MegaCHOEP se 72 pacienty a studie RICOVER-60 se 610 pacienty. Porovnáván byl vztah jednotlivých IPI faktorů s celkovou dobou přežití (OS), období bez události (EFS – tedy období do progresu, zahájení záchranné terapie, přídatné/neplánované terapie, relapsu nebo úmrtí z jakékoli příčiny) a období bez progresu (PFS) u pacientů léčených rituximabem.

Výsledky

Nejdůležitější výsledky analýzy jsou shrnuty v následující tabulce.

	EFS			PFS			OS		
	RR	95% CI	P	RR	95% CI	P	RR	95% CI	P
Věk > 60 let	1,5	1,2 – 2,0	0,001	1,6	1,2 – 2,1	0,004	2,4	1,7 – 3,4	< 0,001
Elevace LDH	1,5	1,2 – 2,0	< 0,001	1,9	1,5 – 2,5	< 0,001	2,2	1,6 – 3,0	< 0,001
ECOG PS > 1	1,6	1,2 – 2,3	0,002	1,6	1,1 – 2,2	0,012	1,8	1,3 – 2,6	0,001
Stadium III/IV	1,7	1,3 – 2,2	< 0,001	1,8	1,3 – 2,4	< 0,001	1,5	1,1 – 2,2	0,013
Extranodální postižení > 1	1,0	0,8 – 1,4	0,760	1,1	0,8 – 1,6	0,429	1,3	0,9 – 1,8	0,215

Přítomnost jakéhokoli IPI prognostického faktoru zhoršuje prognózu pacienta. Jedině RR pro postižení více než 1 extranodální oblasti vyšlo bez statistické významnosti – to autoři připisují jiné metodice určení extranodálního postižení než v původní práci IPI.

Závěr

Výsledky analýzy těchto 3 studií ukazují, že IPI je použitelným nástrojem ve stratifikaci pacientů s agresivním B-lymfomem i při používání rituximabu v léčbě.

Zpracovala: MUDr. Marie Langová