

Favorable outcome for adolescents with acute lymphoblastic leukemia treated on Dana-Farber Cancer Institute Acute Lymphoblastic Leukemia Consortium Protocols

Barry E, DeAngelo DJ, Neuberg D et al., *Journal of Clinical Oncology* 25, 2007, 813-819

Úvod:

U dětí s akutní lymfoblastickou leukémií (ALL) je jedním z důležitých faktorů určujících prognózu onemocnění věk pacientů. Léčebné výsledky adolescentů jsou horší oproti menším dětem. Mladí dospělí léčení dle pediatrických protokolů mají lepší přežití, než když jsou léčeni režimy užívanými běžně u dospělých. Autoři této studie srovnávali výsledky dětí od 1 do 18 let léčených pro ALL.

Metodika:

Do studie bylo zařazeno celkem 844 dětských pacientů s nově diagnostikovanou ALL léčenou dle protokolů Dana-Farber Cancer Institute 91-01 a 95-01 (detaily protokolu a dávky cytostatik jsou uvedeny v původní práci) v letech 1991 až 2000.

Cílem studie bylo srovnat vstupní charakteristiku pacientů, dosažení kompletní remise (CR), přežití bez události (EFS), celkové přežití (OS) a toxicitu léčby ve věkových skupinách 1-10, 10-15 a 15-18 let.

Výsledky:

Vstupní charakteristika pacientů je uvedena v tabulce:

	všichni	1-10	10-15	15-18	
počet	844	685	108	51	
T-ALL	80 (10 %)	50 (7 %)	15 (14 %)	15 (29 %)	p < 0,0001
medián leu	9,6 x 10 ⁹ /l	9,9 x 10 ⁹ /l	10,1 x 10 ⁹ /l	6,5 x 10 ⁹ /l	p = 0,1826
Ph+	7 (1 %)	6 (1 %)	1 (2 %)	0 (0 %)	p = 0,99
TEL/AML1	77 (27 %)	69 (28 %)	8 (24 %)	0 (0 %)	p = 0,05
infiltrace CNS	99 (12 %)	83 (12 %)	12 (11 %)	4 (8 %)	p = 0,78
mediastinum	45 (5 %)	30 (4 %)	5 (5 %)	7 (14 %)	p = 0,02

S rostoucím věkem bylo pozorováno vyšší zastoupení T-ALL, častěji mediastinální masa a méně často fuzní gen TEL/AML1.

Léčebné výsledky a toxicitu chemoterapie ukazuje další tabulka:

	všichni	1-10	10-15	15-18	
CR	829 (98 %)	677 (99 %)	104 (96 %)	48 (94 %)	p = 0,01
5leté EFS	83 %	85 %	77 %	78 %	p = 0,09
B-ALL	82 %	85 %	75 %	77 %	p = 0,05
T-ALL	82 %	82 %	87 %	79 %	p = 0,88
5leté OS	90 %	92 %	78 %	81 %	p < 0,0001
alergie	116 (14 %)	100 (15 %)	11 (10 %)	5 (10 %)	p = 0,38
pankreatitida	34 (4 %)	22 (3 %)	10 (9 %)	2 (4 %)	p = 0,02
trombóza	33 (4 %)	13 (2 %)	15 (14 %)	5 (10 %)	p < 0,001

S rostoucím věkem statisticky významně klesá počet dosažených CR, pětileté OS a u B-ALL i EFS. U pacientů starších 10 let byla častěji pozorována pankreatitida a trombotické komplikace.

Závěr:

Starší pediatričtí pacienti s ALL mají méně příznivé vstupní prognostické faktory, nižší procento kompletních remisí, horší celkové přežití i vyšší výskyt komplikací než pacienti mladší. Při porovnání s adolescenty a mladými dospělými léčenými dle jiných protokolů pro děti nebo dospělé jsou však jejich léčebné výsledky v této studii výrazně lepší.

Zpracoval: MUDr. František Folber, Interní hematologická klinika FN Brno