

In adults with standard-risk acute lymphoblastic leukemia, the greatest benefit is achieved from a matched sibling allogeneic transplantation in first complete remission, and an autologous transplantation is less effective than conventional consolidation/maintenance chemotherapy in all patients: final results of the International ALL Trial (MRC UKALL XII/ECOG E2993)

Goldstone AH, Richards SM, Lazarus HM et al., Blood 111, 2008, 1827-1833

Úvod:

Léčebné možnosti u akutní lymfoblastické leukemie (ALL) dospělých v posledních 40 letech výrazně pokročily. Prospektivní, randomizovaná studie MRC UKALL XII/ECOG E2993 měla za cíl zhodnotit přínos alogenní transplantace (aloSCT) u všech vhodných pacientů a u ostatních srovnat léčebné výsledky autologní transplantace (autoSCT) a samostatné chemoterapie.

Metodika:

Do studie bylo zařazeno celkem 1913 pacientů s nově diagnostikovanou ALL ve věku 15 až 59 let. Všichni pacienti dostali indukční chemoterapii a intenzifikaci vysokodávkovaným metotrexátem. Pacienti se shodným příbuzným dárce (u Ph+ i s nepříbuzným dárce) byli směřováni k aloSCT, ostatní byli randomizováni mezi autoSCT a konsolidační chemoterapii s udržovací léčbou. Primárním cílem studie bylo celkové přežití (OS), sekundárními pak přežití bez události (EFS), procento relapsů a mortalita bez souvislosti s relapsem (NRM). Srovnávány byly výsledky všech 1646 Ph negativních pacientů a dále podskupiny vysokého (HR; věk nad 35 let nebo leukocytóza nad $100 \times 10^9/l$ u B-ALL nebo nad $30 \times 10^9/l$ u T-ALL) a standardního rizika (SR; všichni ostatní).

Výsledky:

Porovnání mezi pacienty s alogenním dárce a bez dárce ukazuje následující tabulka:

	aloSCT	bez dárce	
5leté OS	53 %	45 %	p = 0,01
SR	62 %	52 %	p = 0,02
HR	41 %	35 %	p = 0,2
2letá NRM			
SR	20 %	7 %	
HR	36 %	14 %	
relaps po 10 letech			
SR	24 %	49 %	p < 0,00005
HR	37 %	63 %	p < 0,00005

Další tabulka srovnává výsledky chemoterapie a autoSCT u pacientů bez dárce:

	chemoterapie	autoSCT	
5leté EFS	41 %	32 %	p = 0,02
5leté OS	46 %	37 %	p = 0,03
5letá NRM	8 %	16 %	p = 0,2

Závěr:

Alogenní příbuzenská transplantace má pro dospělé pacienty s akutní lymfoblastickou leukemií standardního rizika největší přínos pro dlouhodobé přežití. U pacientů bez vhodného dárce má autologní transplantace horší léčebné výsledky než konsolidační a udržovací chemoterapie.

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