



VI. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRESİ 19-21 NİSAN 2019 – GAZİANTEP NOVOTEL

Nüks B Hücreli ALL'li Hastada İnotuzumab Ozogamisin Tedavisi ile Tam Remisyon Sonrası Başarılı Haploidentik Kemik İliği Nakli

Yazarlar : Prof. Ali Ünal - Dr. Serhat Çelik - Dr. Zeynep Tuğba Güven - Prof. Bülent Eser - Prof. Leylagül Kaynar - Prof. Mustafa Çetin

Kurum : Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Hematoloji Bilim Dalı, Kayseri

GİRİŞ - AMAÇ

Akut lenfoblastik lösemi (ALL) tedavisinde kullanılan kemoterapötik (KT)'lerin sağkalımı artırsa da elde edilen sonuçlar halen zayıftır. Nüks ALL olgularında KT ile uzun süreli sağkalım güç olup prognoz da çok zayıftır. İnotuzumab ozogamisin anti-CD 22 monoklonal antikorudur ve yoğun KT rejimlerin genel toksisitesini azaltma potansiyeline sahip olduğu gibi, minimal rezidüel hastalık durumuna ulaşabilecek hasta sayısını da arttırmaktadır. İnotuzumab ozogamisin, hastaların remisyona girmelerini kolaylaştırmakta ve allojenik kemik iliği nakline geçişte köprü vazifesi görmektedir.

METOD

Olgu Sunumu: 26 yaşında erkek hasta Aralık 2017' de pansitopeni nedeniyle tetkikleri sonucunda B hücreli ALL tanısı aldı. Aralık 2017'de HOELZER KT protokolü başlanıp sonrasında idame tedavisine geçildi. Tedavinin beşinci ayında periferik yaymasında %5 blast saptanması üzerine nüks olarak değerlendirilerek FLAG kemoterapi protokolü başlandı. Haziran 2018'de FLAG KT ile remisyona girmeyen hastada HOELZER KT'sine geçildi. Ancak hasta tekrardan remisyonda olmadığı için Ağustos 2018'de inotuzumab ozogamisin tedavisi başlandı ve 6 seans tamamlandı. Hastaya Eylül 2018'de Defibrotid ile Veno-oklüzif hastalık profilaksisi yapılarak 8/10 kardeş vericiden haploidentik allojenik kemik iliği nakli gerçekleştirildi. Hastadan tam ve etkili yanıt alındı.



VI. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRESİ 19-21 NİSAN 2019 – GAZİANTEP NOVOTEL

BULGULAR

Tartışma: Nüks ve dirençli B-ALL hastalarında tam yanıtı ulaşılamadığı için kemik iliği nakli yapılamamaktadır. Bu hastalarda malign lenfoblastları hedef alan yeni tedavilere ihtiyaç duyulmaktadır. İnotuzumab ozogamisin, malign lenfoblastlar üzerinde bulunan CD22 antijenini hedefleyen bir monoklonal antikor ilaç konjugatıdır. Yapılan birçok çalışmada nüks ve dirençli CD22 pozitif ALL olan yetişkinlerde, İnotuzumab ozogamisin'in etkili ve güvenilir anti-tümör aktivitesi olduğu gösterilmiştir. Ancak monoklonal antikor ilaç konjugatlarının Veno-oklüzif hastalıklarla ilişkili olduğu gösterilmiştir. Bizde bu amaçla hastamızı Veno-oklüzif hastalıktan koruma amacıyla Defibrotid tedavisi kullandık.

SONUC

B-ALL'de kombinasyon kemoterapi rejimleriyle tedavi suboptimal olmakla birlikte hastaların sadece % 30-40'ında uzun süreli sağkalım elde edilmiştir. Nüks ve dirençli hastalarda hedefe yönelik moleküler tedaviye ve yeni rejimlere ihtiyaç duyulmaktadır. Bu noktada İnotuzumab ozogamisin, anti CD-22 monoklonal antikoru olup bizim vakamızda da olduğu gibi nüks ve dirençli B-ALL hastalarında remisyon elde edilip hastaların tam uyumlu donörden allojenik nakil ile tedavilerinin tamamlanmasını sağlamaktadır.

ANAHTAR KELİMELER

akut lenfoblastik lösemi, allojenik kemik iliği nakli, haploidentik kemik iliği nakli, inotuzumab ozogamisin