

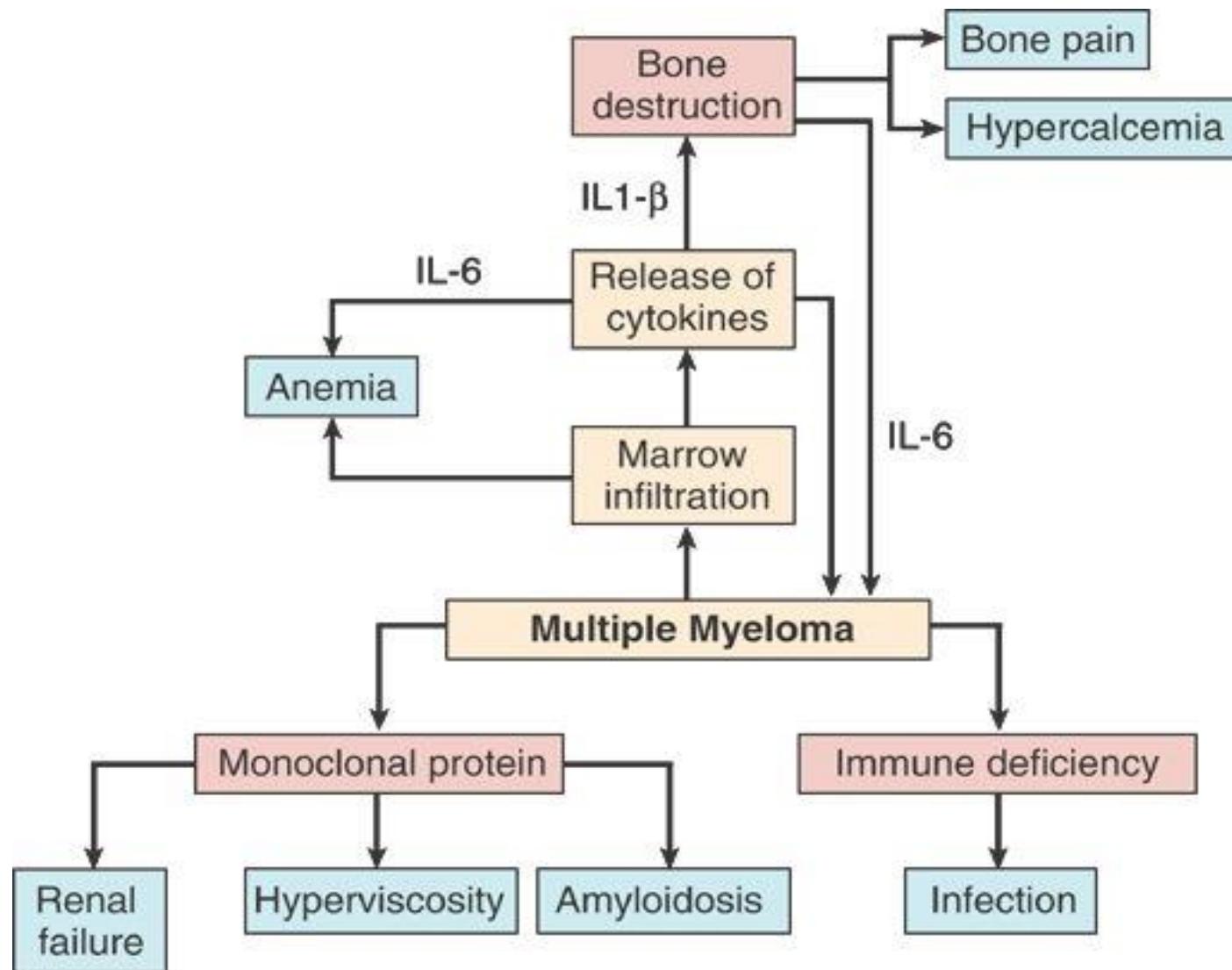
Θεραπεία των πλασματοκυτταρικών δυσκρασιών

Απαρτιωμένη διδασκαλία
στην Αιματολογία 2013
Αργύρης Σ. Συμεωνίδης

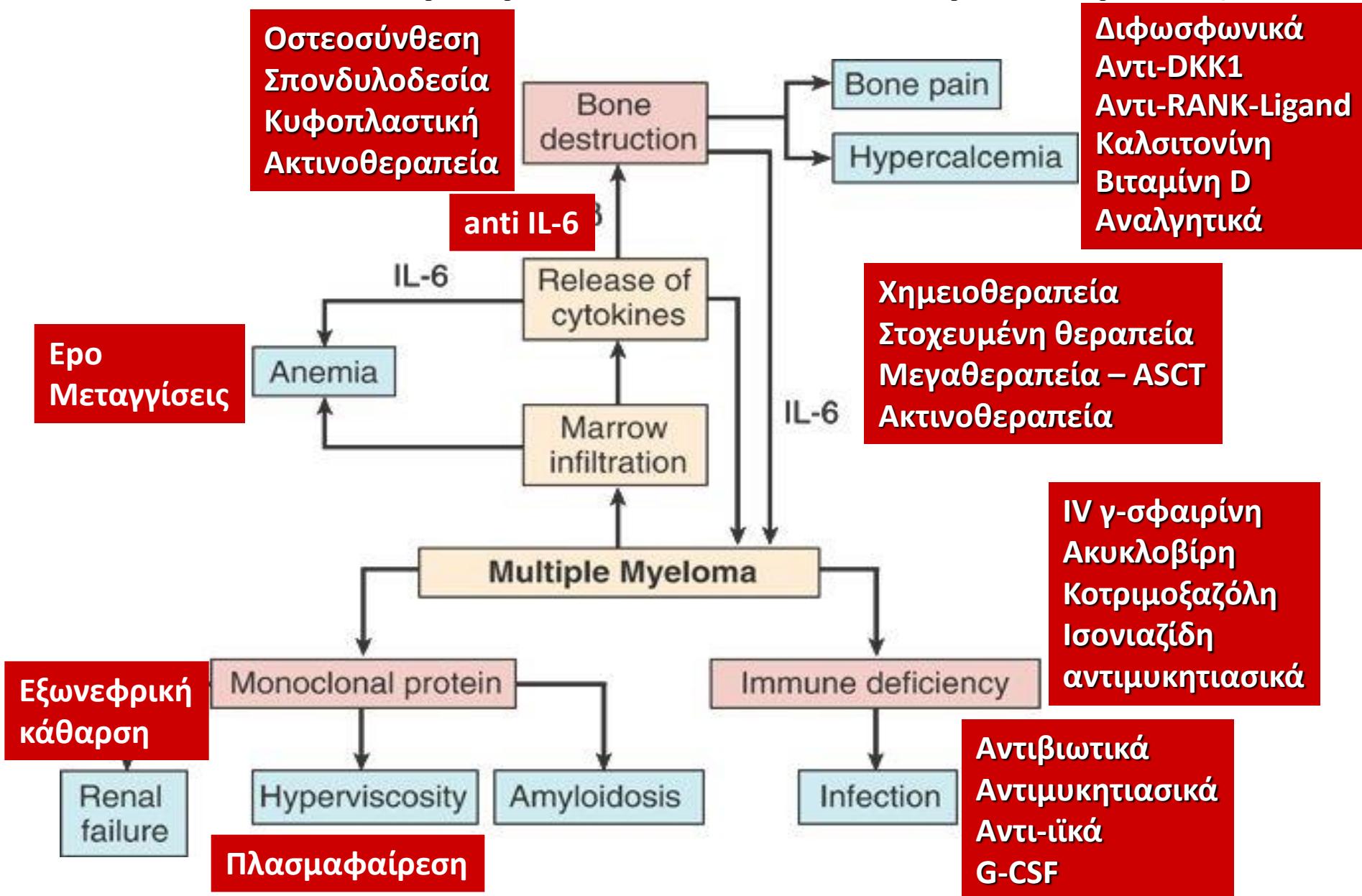
Εκπαιδευτικοί στόχοι στην Θεραπεία του μυελώματος

- Γνώση των δύο συστημάτων σταδιοποίησης του πολλαπλού μυελώματος και αναγνώριση του ασυμπτωματικού μυελώματος
- Αναγνώριση των πολλαπλών θεραπευτικών προσεγγίσεων που απαιτούνται για την ορθή αντιμετώπιση των συστηματικών εκδηλώσεων της νόσου
- Κατανόηση της θεραπευτικής στρατηγικής και των φάσεων της θεραπείας του πολλαπλού μυελώματος
- Γνώση των κυτταροτοξικών φαρμάκων, και των φαρμάκων στοχευμένης δράσης που χρησιμοποιούνται στο μυέλωμα, του μηχανισμού δράσης και των βασικών ανεπιθυμήτων τους ενεργειών

Παθοφυσιολογία πολλαπλού μυελώματος



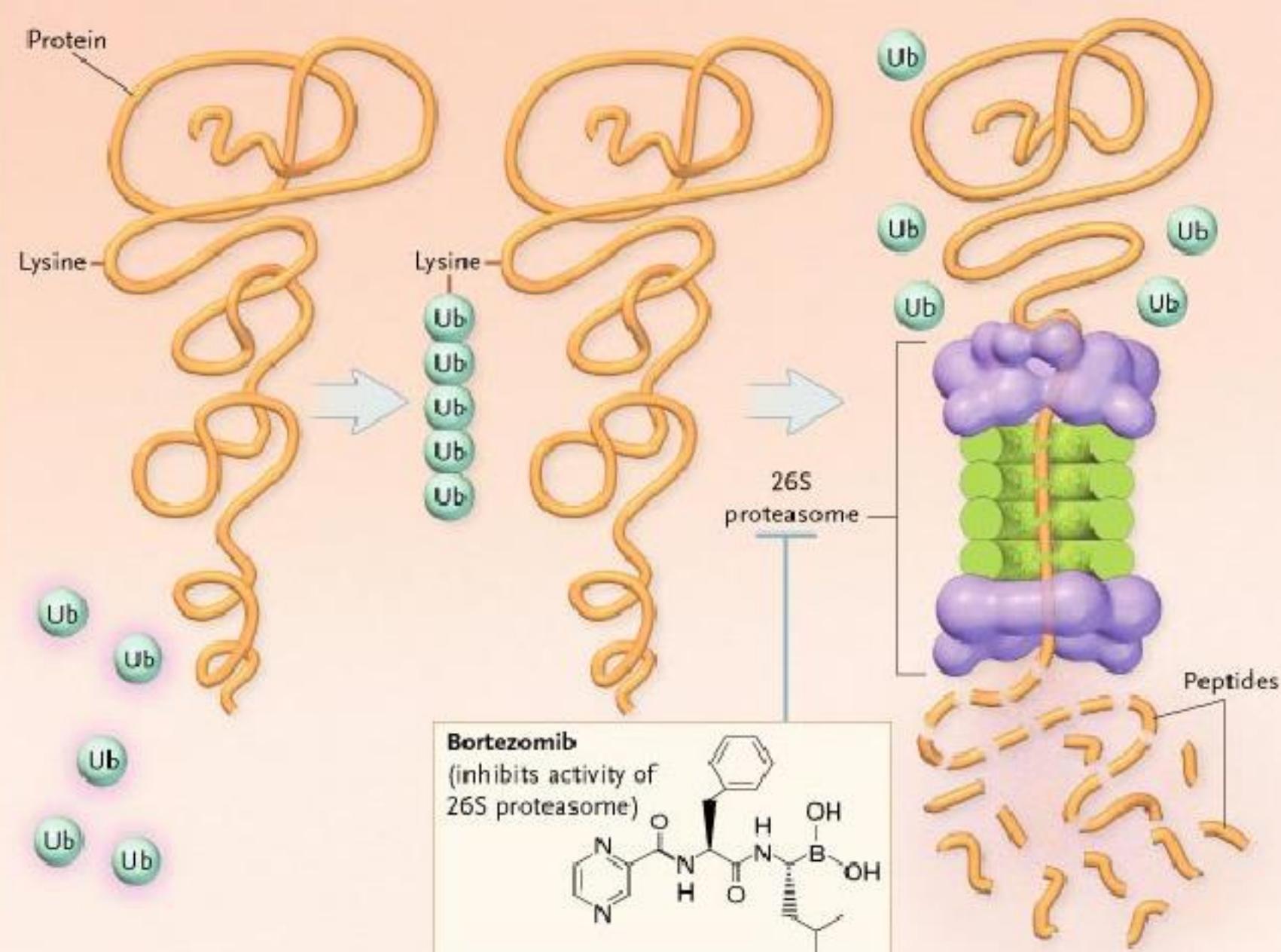
Πολυδιάστατη θεραπεία πολλαπλού μυελώματος



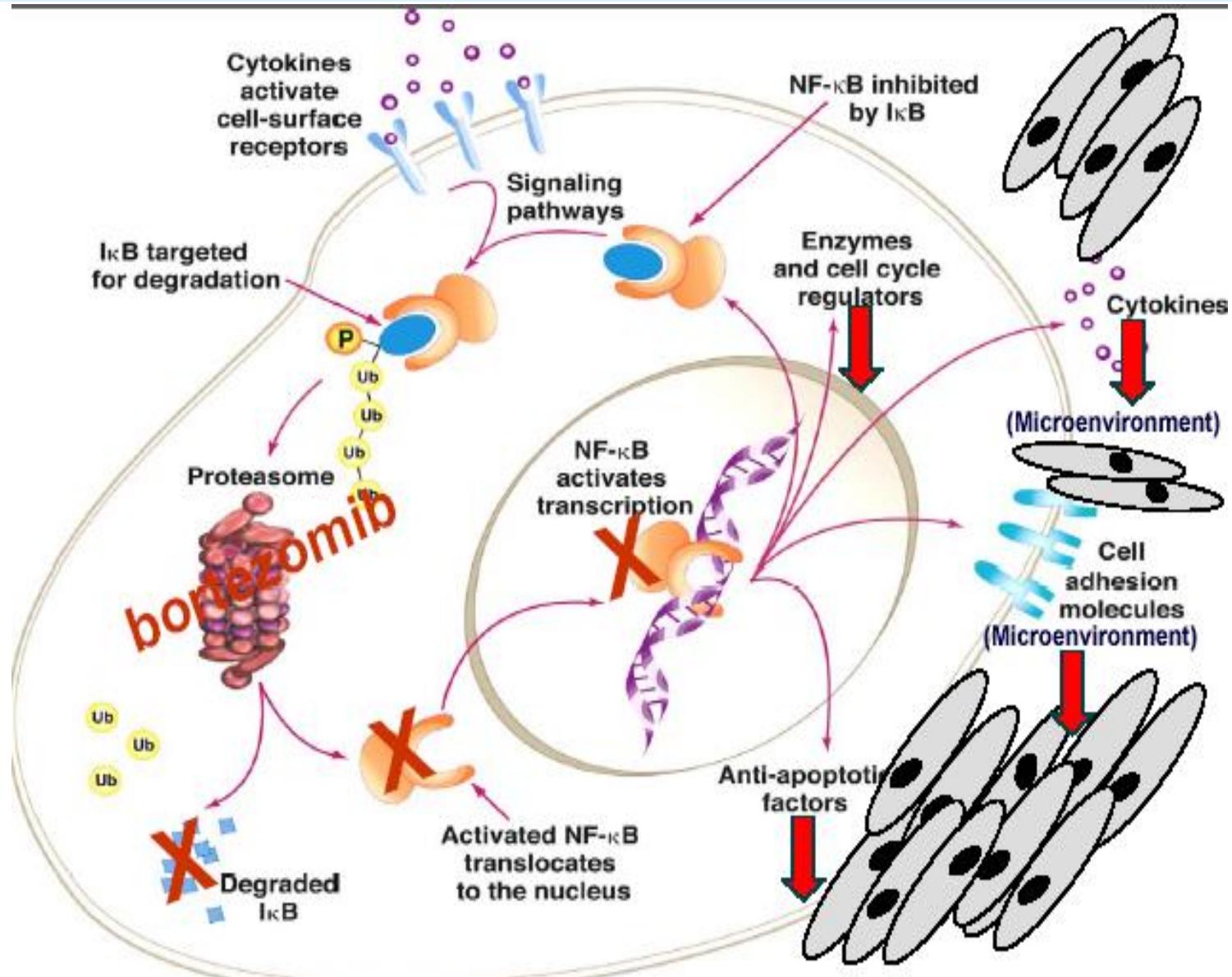
Διάγραμμα της Θεραπείας του μυελώματος

- Αρχική Θεραπεία / Θεραπεία εφόδου στο μυέλωμα
 - **Φάρμακα στοχευμένης θεραπείας**
 - Αναστολείς πρωτεασώματος (βορτεζομίπη, καρφιλζομίπη)
 - Θαλιδομίδη και νεώτερα παράγωγα (λεναλιδομίδη, πομαλιδομίδη)
 - Αναστολείς αποακετυλάσης της ιστόνης
 - Μονοκλωνικά αντισώματα
 - **Χημειοθεραπευτικά φάρμακα και συνδυασμοί**
 - Μελφαλάνη, Κυκλοφωσφαμίδη, Αδριαμυκίνη
 - Σχήμα PAD, CAD, RAD, TAD, Thal-Dex, Vel-Dex, MPV, MPT, CDT, DVT-PACE, σχήματα ολικής θεραπείας
- Θεραπεία εδραίωσης – συντήρησης
- Θεραπεία υποτροπών της νόσου
- Θεραπεία της οστικής και νεφρικής νόσου
- Θεραπεία των επιπλοκών της ανοσολογικής ανεπάρκειας
- Θεραπεία μακροσφαιριναιμίας Waldenstrom και αμυλοείδωσης

Βιολογικός ρόλος του πρωτεασώματος

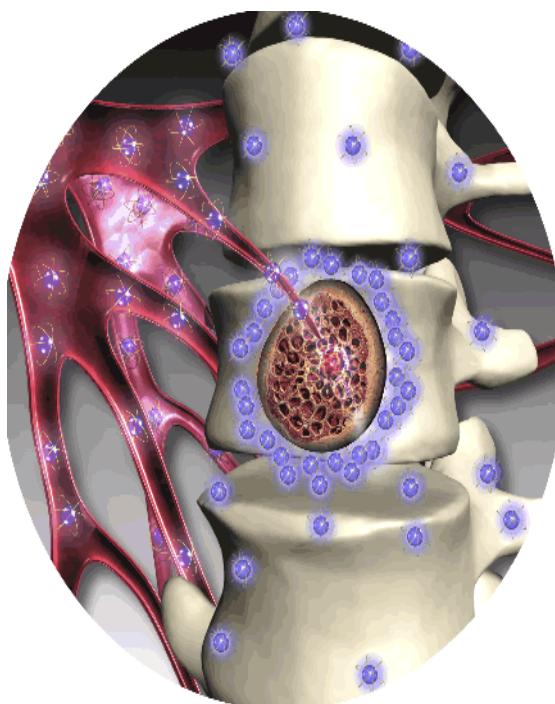
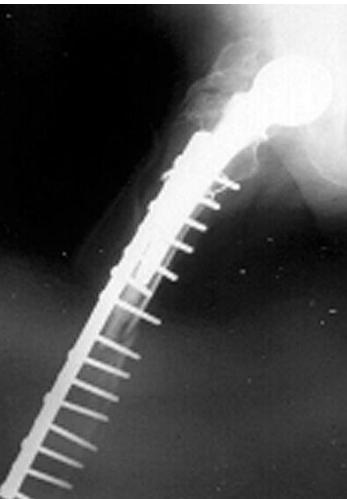


Αναστολή πρωτεασώματος σαν θεραπευτική στρατηγική στο πολλαπλούν μυέλωμα



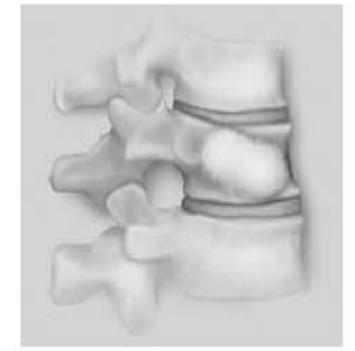
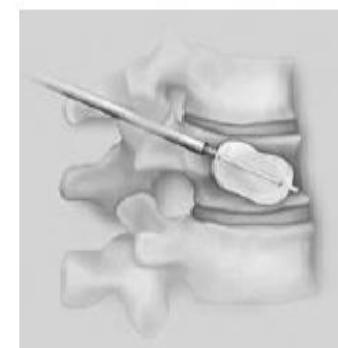
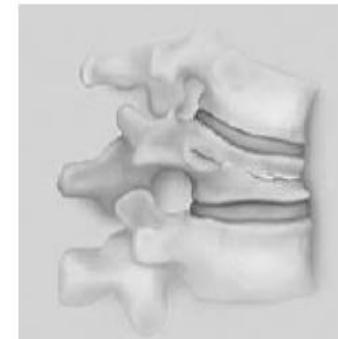
Αντιμετώπιση της οστικής νόσου στο μυέλωμα

Παθολογικό κάταγμα
=> οστεοσύνθεση



Ακτινοθεραπεία
μεγάλων βλαβών

ΚΥΦΟΠΛΑΣΤΙΚΗ



Έγχυση ακρυλικού τσιμέντου

Αντιμετώπιση νεοπλασματικής υπερασβεστιαιμίας

- Ενυδάτωση => Αποκατάσταση διούρησης \uparrow απέκκρ. Ca^{++}
- Διουρητικά της αγκύλης => Αύξηση νεφρ. Απέκκρισης Ca^{++}
- Καλσιτονίνη IV έγχυση => αναστολή οστεοκλαστών,
 \downarrow κινητοποίησης, \uparrow απέκκρ. Ca^{++}
- Κορτικοειδή => επαγωγή απόπτωσης πλασματοκυττάρων,
 \downarrow IL-6, αναστολή οστεοκλαστών,
 \downarrow εντερικής απορρόφησης Ca^{++}
- Διφωσφωνικά => αναστολή οστεοκλαστών
- Εξωνεφρική κάθαρση => αφαίρεση περίσσειας Ca^{++}

Οξεία νεφρική ανεπάρκεια στο μυέλωμα I.

■ Αιτιολογία

- Μυελωματικός νεφρός (συσσώρευση ελαφρών αλύσεων)
- Σπειραματική βλάβη (εναπόθεση ελαφρών αλύσεων)
 - Υποκείμενη νόσος
 - Μυέλωμα
 - Αμυλοείδωση
 - Αντιμυελωματική θεραπεία
 - Νεφρική ισχαιμία (σηψαιμία, διαταραχή ισοζυγίου υγρών)
- Αποφρακτική ουροπάθεια

■ Κλινική εκδήλωση

- Πρώτη εκδήλωση της νόσου
- Σύνδρομο κυτταρικής λύσης
- Εκδήλωση μετά από αρκετές θεραπείες
- Εκδήλωση κατά την υποτροπή της νόσου

Οξεία νεφρική ανεπάρκεια στο μυέλωμα II.

- Ενυδάτωση, αλκαλοποίηση των ούρων
- Χορήγηση διουρητικών
- Αντιμετώπιση υπερασβεστιαμίας και υπερουριχαιμίας
- Πλασμαφαίρεση
- Εξωνεφρική κάθαρση
- Έναρξη αντιμυελωματικής θεραπείας
- Αποφυγή χορήγησης νεφροτοξικών φαρμάκων
- Ρύθμιση υποκείμενων νοσημάτων

Σύνδρομο υπεργλοιότητος

■ Αιτιολογία

- Υψηλή περιεκτικότητα σφαιρινών στο πλάσμα

- IgG > 12 g/dl (**IgG₃ > 5 g/dl**)
- IgA > 9 g/dl
- IgM > 2 g/dl

Διάγνωση:

Μέτρηση γλοιότητας ορού
(Ιξώδες)
Φ.Τ. <1.8

Σε μυέλωμα έως > 10
Συμπτώματα > 4.0

■ Κλινικές εκδηλώσεις

- Κεφαλαλγία, διαταραχές οράσεως, αμαύρωση
- Αιμορραγίες χωρίς θρομβοπενία, εκχυμώσεις
- Υπνηλία, λήθαργος, κώμα
- Διαταραχές μνήμης, προσοχής, ποικίλα νευρολογικά συμπτώματα

■ Αντιμετώπιση

- Ενυδάτωση
- Πλασμαφαίρεση
- Αποφυγή μετάγγισης

