

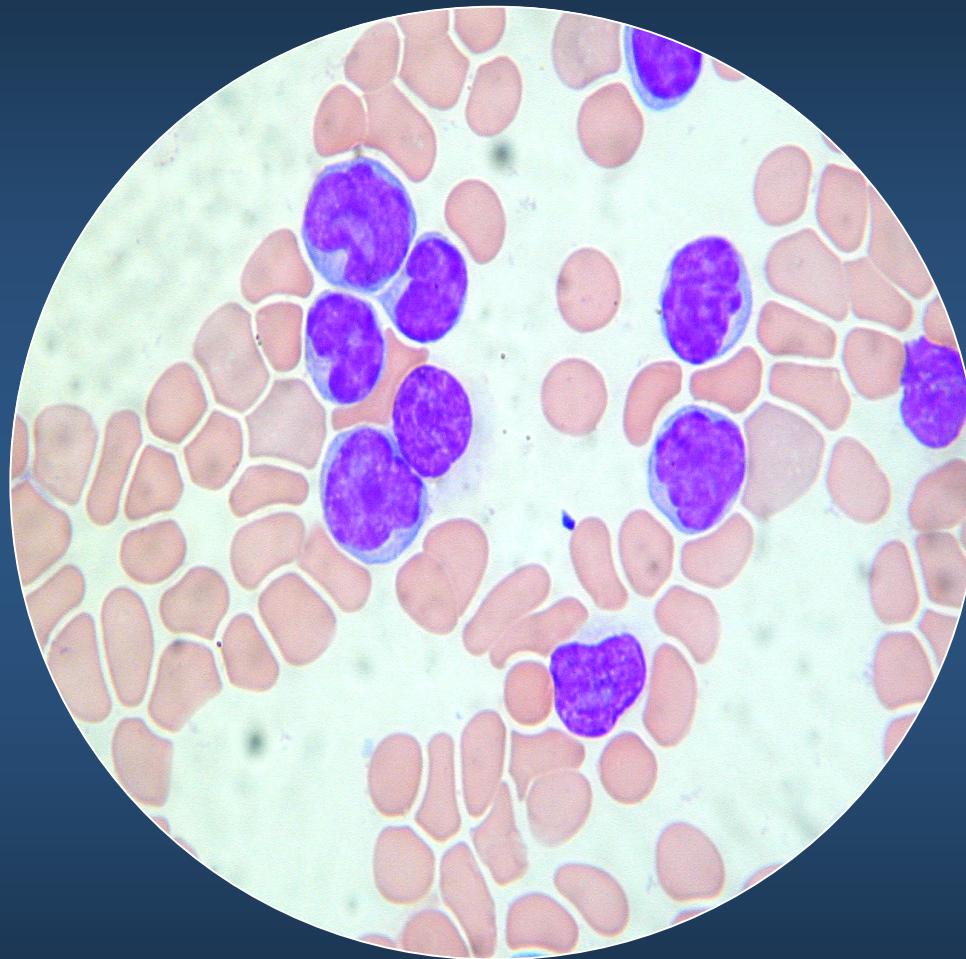


Novinky v léčbě lymfomů

Vít Procházka, Tomáš Papajík



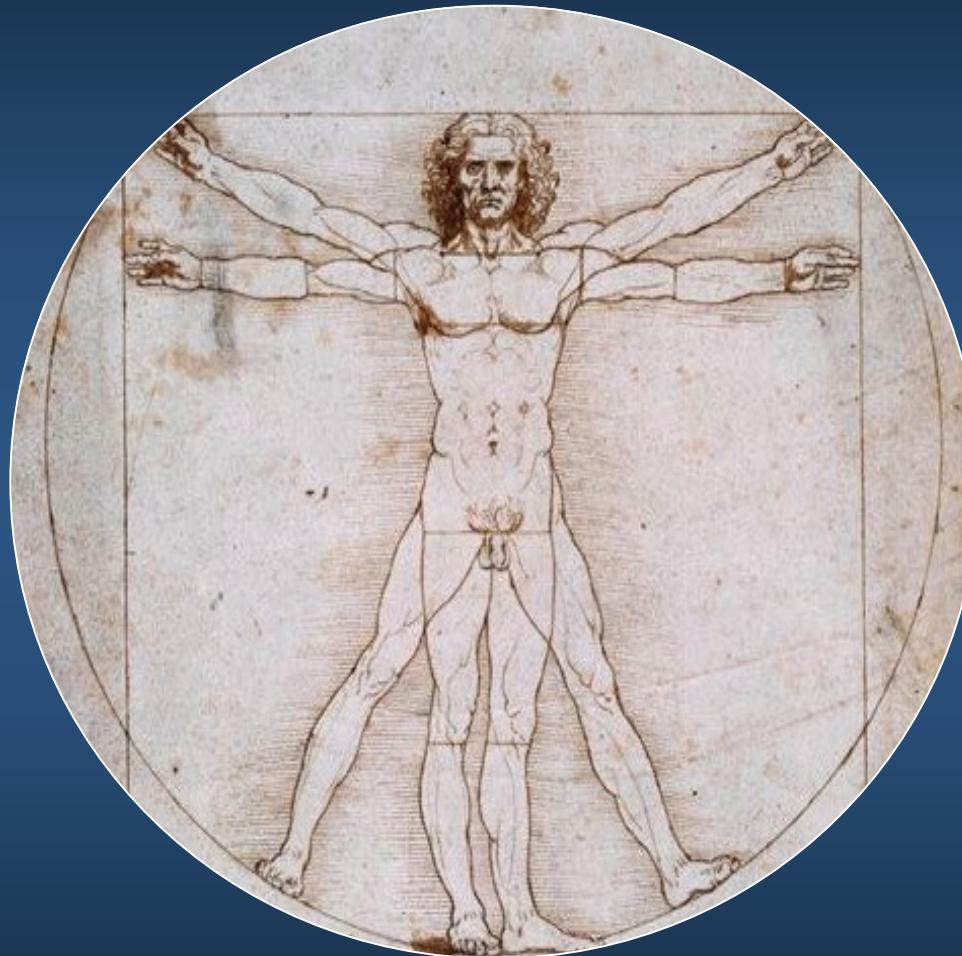
motto:
„Vstali jsme od mikroskopu“



nemoc

pacient

prostředí





Výsledek léčby

- 1. nemoc:** faktory nemoci
- 2. pacient:** faktory na pacientovi závislé
- 3. prostředí:** faktory na pacientovi nezávislé

⇒ **výsledek léčby se nerovná
jen účinnosti léku**

Pacient

- kvalita života a psychoterapie
- životní styl
- protinádorová imunita

Sdělování diagnózy

- Sdělení NZ ovlivňuje obě strany dialogu: lékaře anticipačním stresem a úzkostí, pacienta změnou emočního stavu, chování, kognitivních funkcí
- Nově dg. ca: psychický šok (54 %), obavy (46 %), smíření (40 %), smutek (24 %), bez obav (15 %) (Buttow PN, Cancer, 1996)
- Pacienti informovaní o dg. nevhodným způsobem jsou 2x více ohroženi anxietou a vznikem deprese (Fallowfield L, Br Med J, 1990)

A standard Windows taskbar with various icons for file operations, search, and system functions.

Co se děje Setkání pacientů Pro pacienty Informace o lymfomu Fotogalerie O sdružení

Sdružení LYMFOM HELP, o.s. od roku 2005 pomáhá, sdružuje a poskytuje
třímu s maligním lymfomem, jejich blízkým a přátelům.



Ní Lymfomhelp.cz » Pro pacienty » Přihláška do sdružení

Přihláška do sdružení

Vážení a milí členové,

rádi bychom Vám tímto poděkovali za to, že jste v minulosti využili některou z aktivit občanského sdružení LYMFOM HELP, O.S. Úspěšný rozvoj našeho sdružení s sebou přinesl také potřebu některých změn. Na základě návrhu některých stávajících členů na valné hromadě v dubnu 2007 a jeho následného odhlasování dochází od září roku 2007 k přeregistraci členů sdružení. Touto přeregistrací členů dojde k diferenciaci všech uživatelů aktivit našeho občanského sdružení, kterých bylo za uplynulý rok více než 150, na členy, příznivce a klienty sdružení. Sami si můžete vybrat a rozhodnout se, do jaké míry máte zájem s naším sdružením spolupracovat. Tímto krokem chceme zpřehlednit členskou

doporučuje

 Popovídejte si na chatu.

 Zeptejte se v poradně.

 Napište nám své připomínky.

Fighting spirit



Bojový duch a kvalita života

- Optimists responded with fighting spirit, which had a positive effect on their QOL.
- On the other hand, pessimists responded with hopeless/helplessness, which had a negative effect on their QOL.
- Fighting spirit and hopeless/helplessness appear to reflect the characteristic coping strategies for optimists and pessimists.

Psychooncology. 2005 Sep;14(9):718-27.

Bojový duch a výsledky léčby

- 5-year prospective study of women with breast cancer and men and women with lymphoma, showing that fighting spirit was significantly associated with a favourable disease outcome.

Morris T, Pettingale KW, Haybittle J, Psychological response to cancer diagnosis and disease outcome in patients with breast cancer and lymphoma. *Psycho-oncology* 1992; **1**: 105-14

Prostředí

- Pacienti: pacientské organizace
- Lékaři a sestry: odborné společnosti
- komunikační dovednosti
- kvalita ošetřovatelského týmu

Prostředí a životní styl



Životní styl a lymfomy I.

- Maskarinec G, Erber E, Gill J, Cozen W,
Kolonel LN. Cancer Research Center of Hawaii, 1236 Lauhala Street, Honolulu, HI 96813. gertraud@crch.hawaii.edu.
- This analysis included 87,079 men and 105,972 women with 461 male and 378 female NHL cases.
- Body weight and body mass index at age 21 were stronger predictors of NHL risk than anthropometric characteristics at baseline.

Životní styl a lymfomy II.

- 285,079 men and 188,905 women aged 50-71 years
- histologically confirmed Hodgkin's lymphoma ($n = 58$) and non-Hodgkin's lymphoma ($n = 1,381$)
- alcohol consumers had a lower risk for non-Hodgkin's lymphoma overall (for >28 drinks/week: adjusted relative risk (RR) = 0.77, 95% confidence interval (CI): 0.59, 1.00; $p(\text{trend})$ among drinkers = 0.02)
- current smokers and recent quitters ($<\text{or}=\text{4}$ years ago) had higher risk of Hodgkin's lymphoma (RR = 2.25, 95% CI: 1.04, 4.89; RR = 4.20, 95% CI: 1.94, 9.09, respectively),
- Severe obesity (body mass index of $>\text{or}=\text{35}$: RR = 1.29, 95% CI: 1.02, 1.64)

Nemoc - léčba

- dávková intenzita chemoterapie
- pozdní toxicita
- imunoterapie
- PET navigovaná léčba
- Nové léky: metabolismus nádorové buňky

Principy „konvenční“ léčby

1. polychemoterapie CHOP
2. imunoterapie: rituximab (**MabThera®**)
3. cílená radioterapie
 - cyklické podání /dávková intenzita
 - podpůrná léčba (Neupogen® Neulasta®, NeoRecormon®)
 - léčba testována v mezinárodních studiích!
 - individualizace léčby!

počet buněk

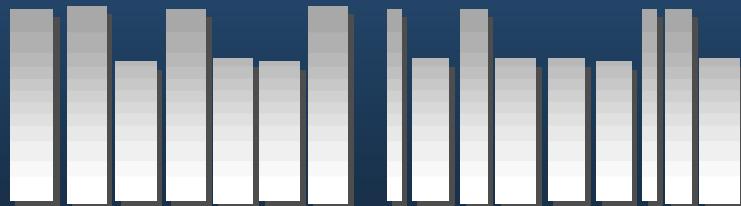
10^{10}

masa lymfomu

cyklická chemoterapie

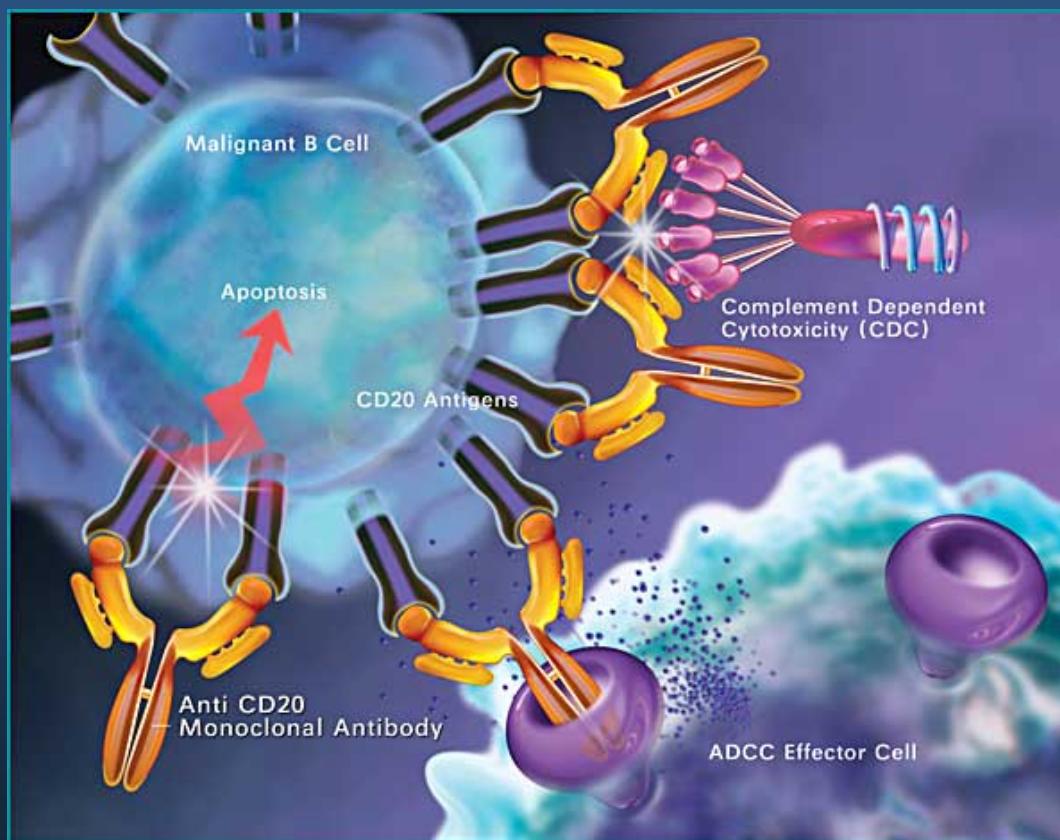
remise

čas

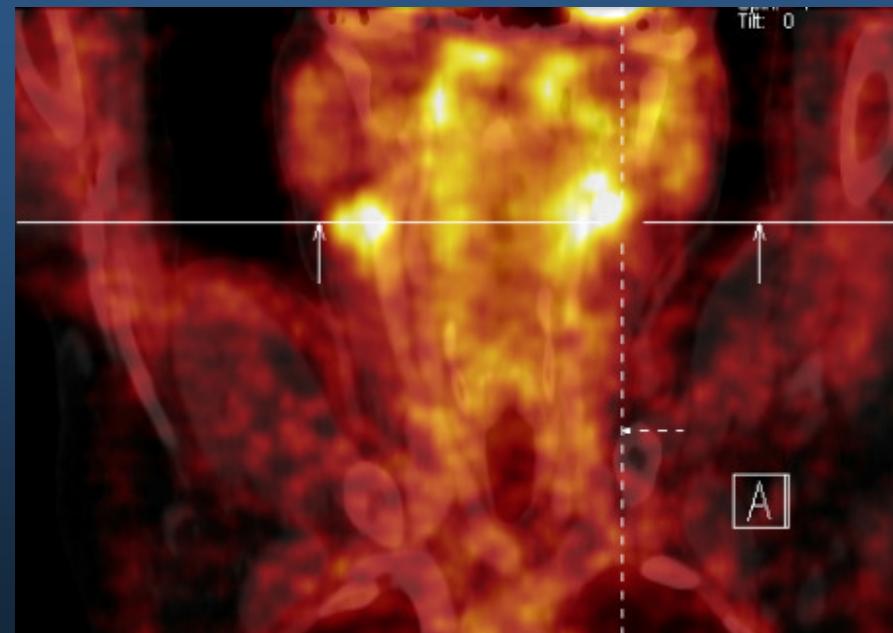
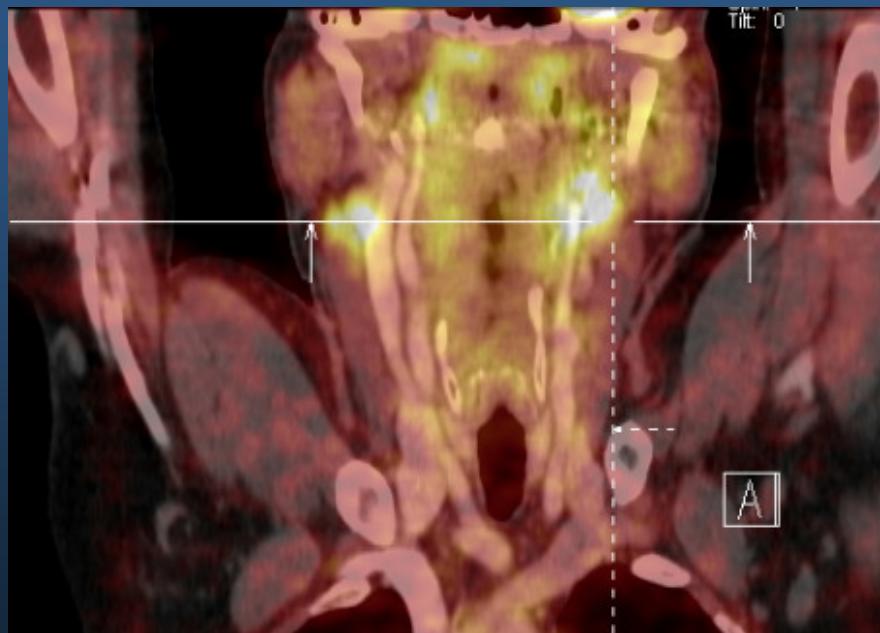


Protinádorová imunita

- Může imunita pacienta zvládnout to, co nezvládne léčba chemoterapií?

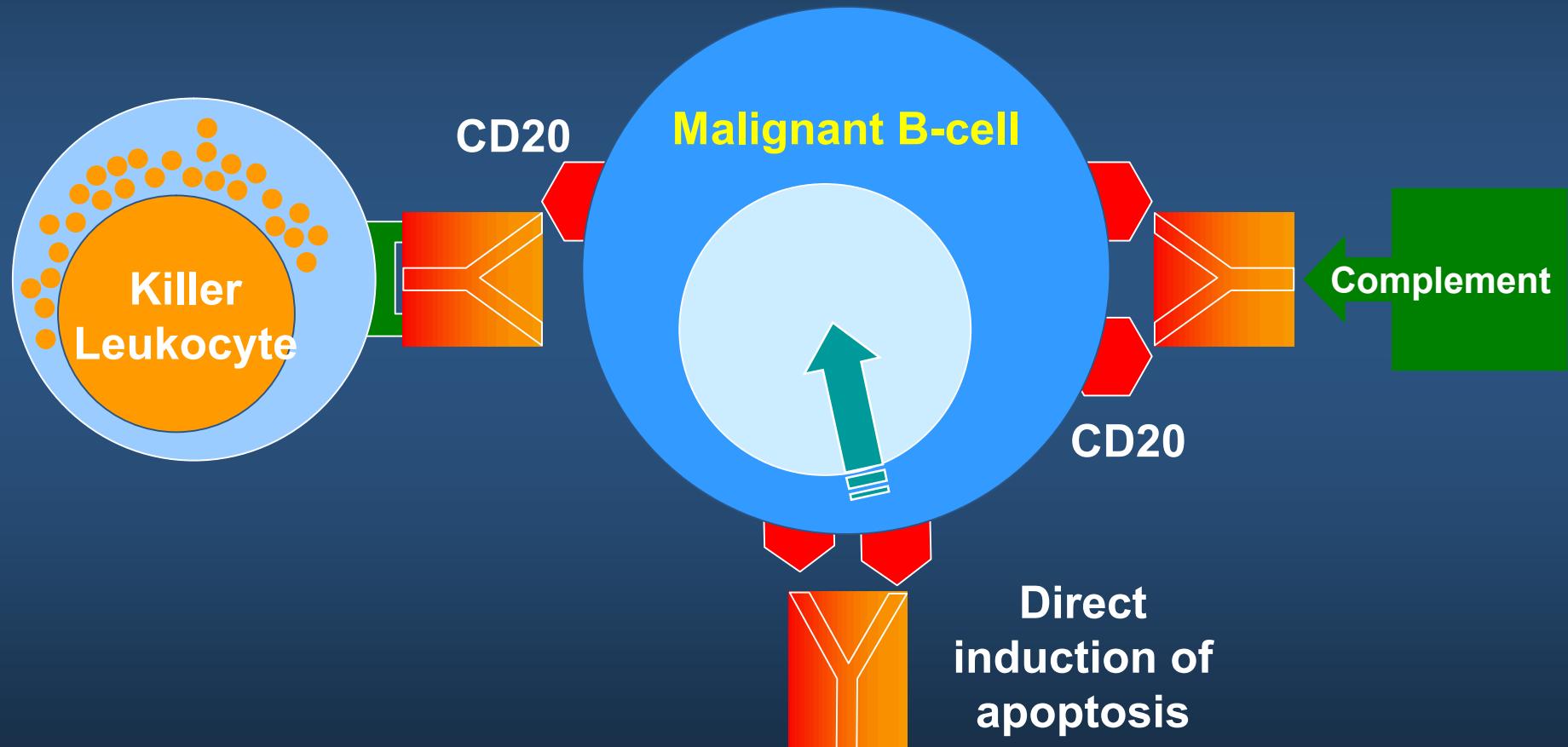


Protinádorová imunita - aktivní



Anti- CD20 (Rituximab; Mabthera®)

Mechanismus účinku

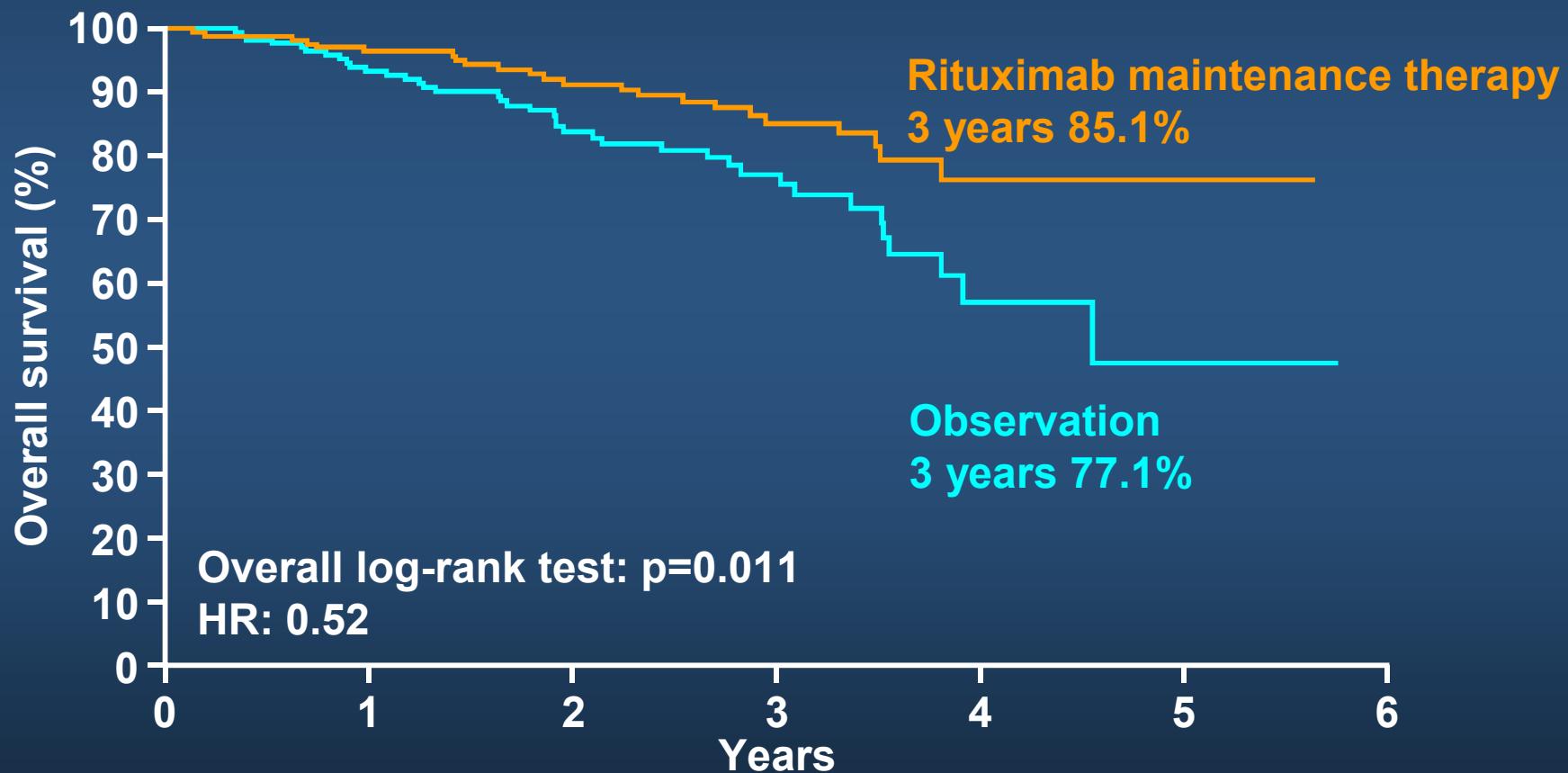


Adapted from Male D, et al., *Advanced Immunology* 1996: 1.1–1.16

Udržovací léčba

- používá principy aktivní nebo pasívní imunoterapie
- Vysoké riziko relapsu
- Použití léků s malou toxicitou
- Dlouhodobá aplikace
- Časový faktor

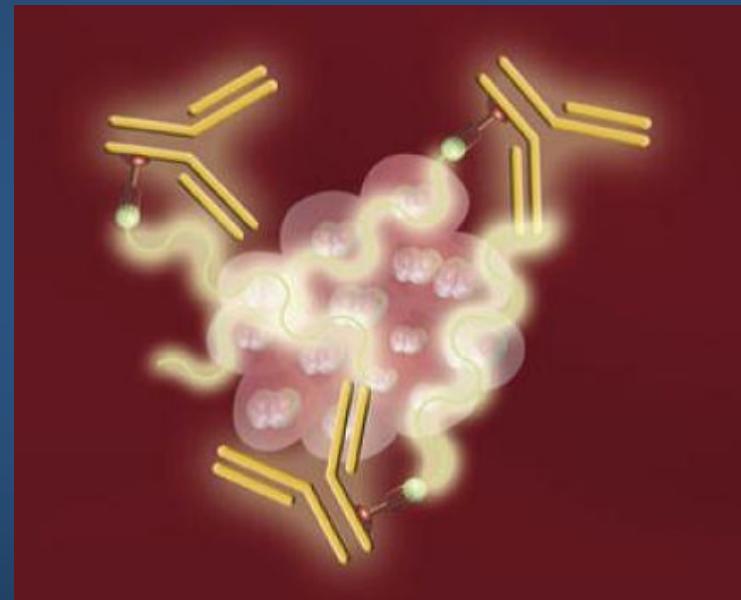
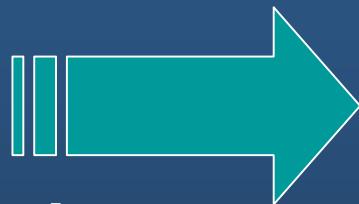
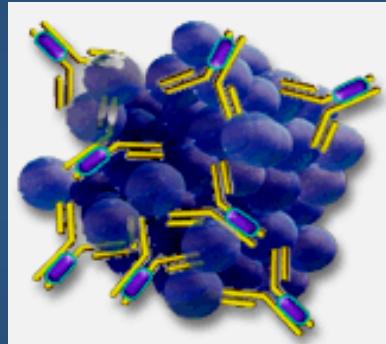
EORTC 20981: celkové přežití nemocných



van Oers MHJ, et al. Blood 2006;108:3295–301

Radioimunoterapie

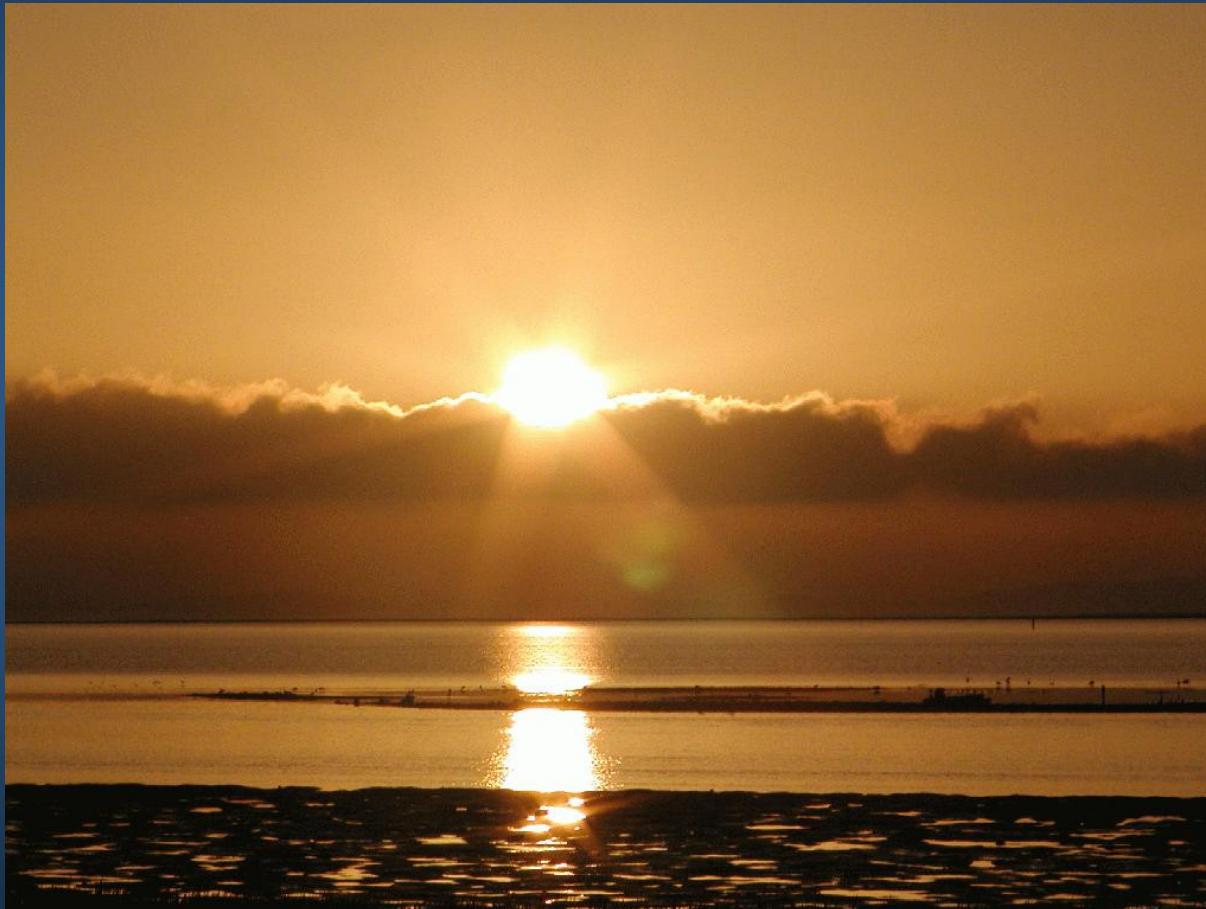
protilátka (imunoterapie)



záříč (radioterapie)



Nové naděje



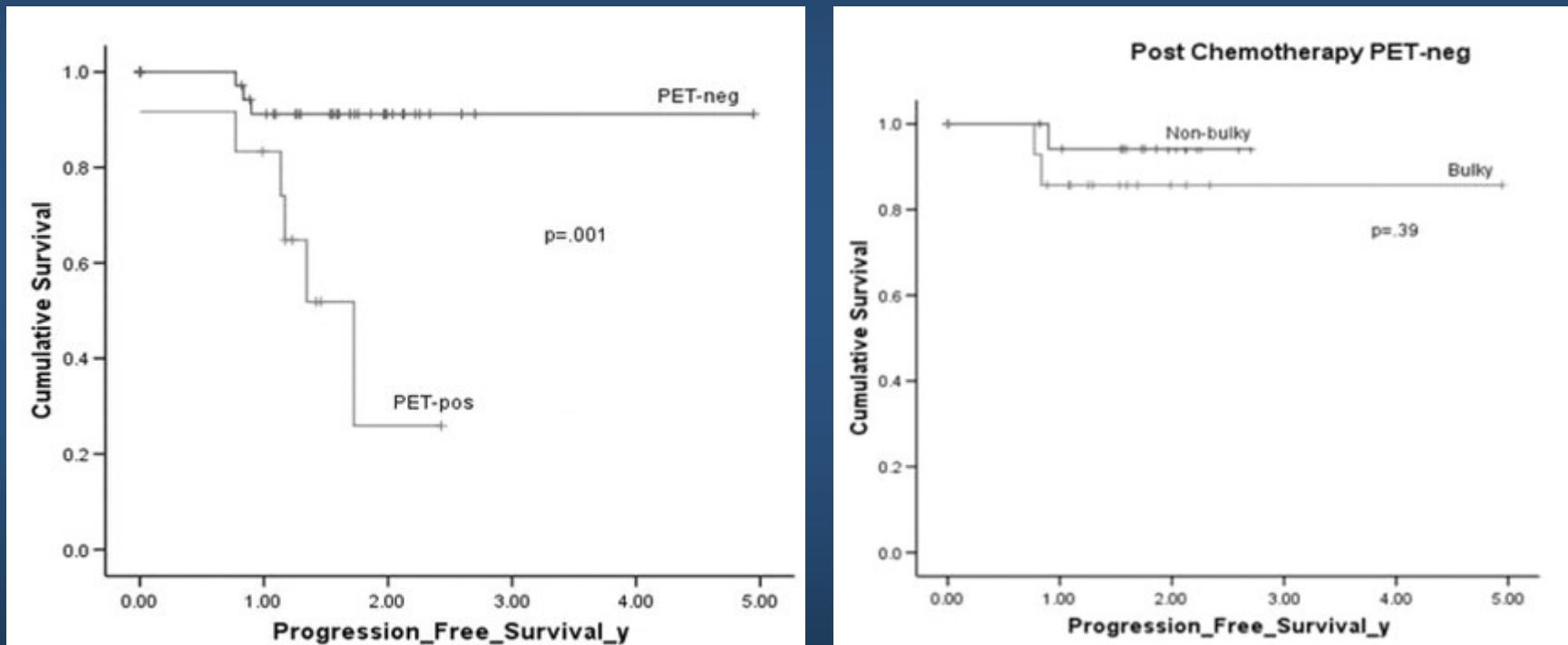
GS-9219

- Multicentrická studie
- Fáze I/II
- Nemocní s nehodgkinským lymfomem
nebo chronickou lymfatickou leukémií
- Stanovení dávky, toxicity, účinnosti

„Jen dávka dělá z jedu lék“
Paracelsus

PET Hodgkinův lymfom

52 patients, follow-up (median 19 m, 10–59 m), 6xABVD \pm RT



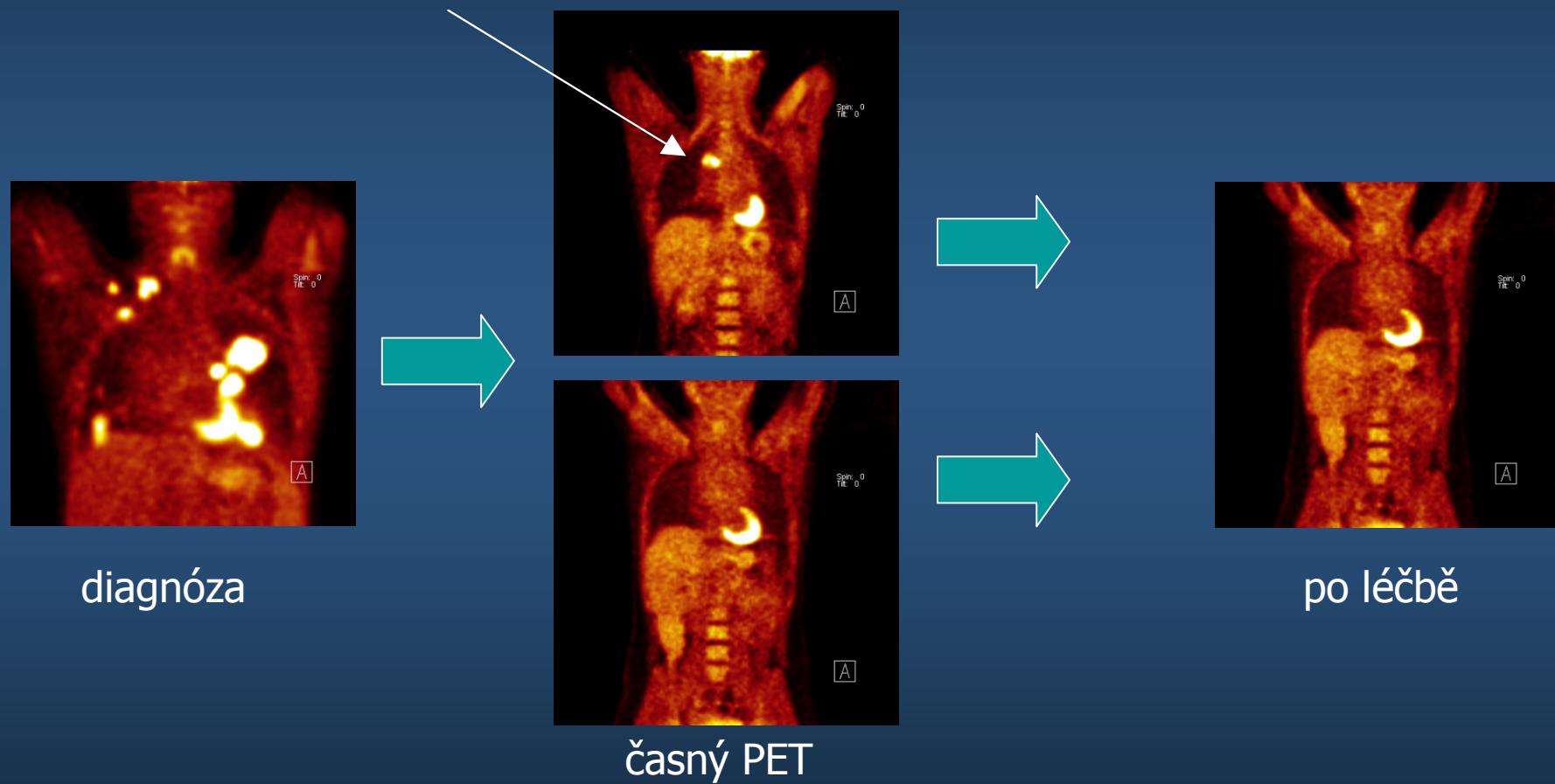
FDG-PET Guided Consolidative Radiotherapy in Patients with Advanced Stage Hodgkin Lymphoma with Residual Abnormalities on Post Chemotherapy CT Scan. ASH 2007 Kerry J. Savage

PET navigovaná léčba

- časné hodnocení PET (po 2-3 cyklech léčby)
- Negativita PET: dobrá prognóza
- redukce intenzity léčby u PET- pacientů
- redukce toxických následků léčby, ale zachování dobré dlouhodobé prognózy



PET navigovaná léčba



Cílem moderní léčby je PET negativní remise!

Moderní léčba lymfomů

- Léčí nemoc **cíleně** a v optimální **dávce**
- Využívá mechanismy **obranyschopnosti** (imunity) pacienta
- Léčebná odpověď je **přesně** hodnocena
- Léčba je podávána v kontextu pacientovy osobnosti (QoL) a s ohledem na pozdní následky

