



Ретроспективный многоцентровой анализ при рецидиве мантийноклеточной лимфомы с поражением центральной нервной системы

декабрь 2022



«Johnson & Johnson» LLC branch in RK
#42, Timiryazev Street, Building 23-a
Almaty, 050040, Republic of
Kazakhstan

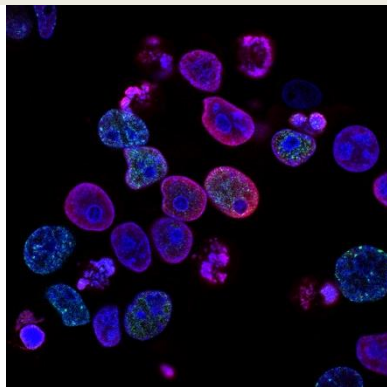
CP-362190

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников.

Материал подготовлен при поддержке Янссен, подразделения фармацевтических товаров Филиала ООО «Джонсон & Джонсон» в РК

Рецидив

мантийноклеточной лимфомы (МКЛ) с поражением центральной нервной системы (ЦНС) - редкое явление с крайне неблагоприятным прогнозом, при котором не существует стандартных подходов.

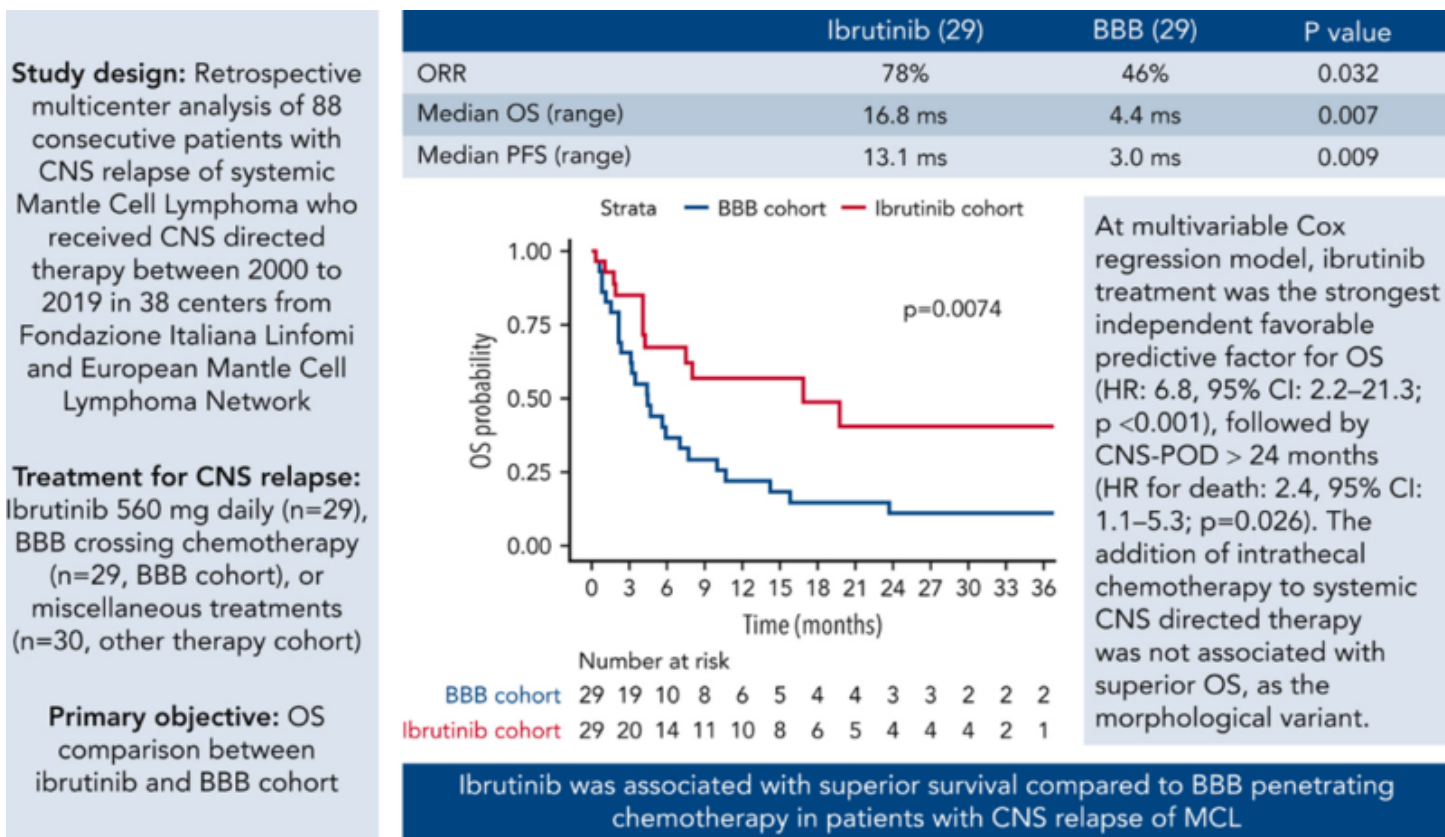


Поскольку ковалентный ингибитор тирозинкиназы Брутона (ВТК) ибрутиниб эффективен при рецидивирующей / рефрактерной МКЛ и проникает через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ), Итальянским фондом Linfomi и Европейской сетью по борьбе с МКЛ было инициировано многоцентровое ретроспективное международное исследование по сравнению результатов лечения таких пациентов ибрутинибом или иминоиммунотерапией.

Выживаемость пациентов при рецидиве мантийноклеточной лимфомы с поражением центральной нервной системы

В исследование было включено 88 пациентов с медианой возраста 65 лет (диапазон 39–87), 76% мужчин. Медиана времени от постановки диагноза МКЛ до рецидива в ЦНС составляло 16 месяцев (диапазон 1–122).

Как медиана общей выживаемости (ОВ) (16,8 против 4,4 месяцев; $p = 0,007$), так и медиана выживаемости без прогрессирования (ВБП) (13,1 против 3,0 месяцев; $p = 0,009$) были выше в группе ибрутиниба по сравнению с когортой ГЭБ. Многофакторная регрессионная модель Кокса показала, что выбор терапии ибрутинибом был самым сильным независимым благоприятным прогностическим фактором как для ОВ (отношение рисков [ОР], 6,8; 95% доверительный интервал [ДИ], 2,2-21,3; $p < 0,001$), так и для ВБП (ОР, 4,6; 95% ДИ, 1,7-12,5; $p < 0,001$). Добавление интратекальной (ИТ) химиотерапии к системной терапии, не было связано с улучшением ОВ ($p = 0,502$).



Ибрутиниб обеспечил превосходную выживаемость по сравнению с химиотерапией, проникающей через ГЭБ у пациентов с рецидивом мантийноклеточной лимфомы в ЦНС.

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников.
 Материал подготовлен при поддержке Янссен, подразделения фармацевтических товаров Филиала ООО «Джонсон & Джонсон» в РК

¹ Chiara Rusconi et al. Ibrutinib improves survival compared with chemotherapy in mantle cell lymphoma with central nervous system relapse. *Blood* (2022) 140 (17): 1907-1916.
<https://doi.org/10.1182/blood.2022015560>