

## **Результаты терапии ингибиторами тирозинкиназ пациентов с хроническим миелолейкозом по данным регистра оренбургской области**

*Уколова Елена Сергеевна, Лихограй Лазарь Игоревич*

*Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кучма Галина Борисовна, Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург*

### **Введение**

Внедрение в клиническую практику ингибиторов тирозинкиназы (ИТК) позволило не только улучшить качество жизни, но и увеличить выживаемость больных хроническим миелолейкозом (ХМЛ). Необходимым условием для уменьшения риска прогрессирования ХМЛ в фазу акселерации или бластного криза является наличие оптимального ответа на терапию – это сочетание полного цитогенетического ответа (ПЦО) с полным молекулярным (ПМО) или большим молекулярным (БМО) ответом.

### **Цель исследования**

проанализировать результаты терапии пациентов с ХМЛ по данным регистра Оренбургской области.

### **Материалы и методы**

В Оренбургской области 134 пациента в возрасте от 22 до 81 года (медиана 59 лет) страдают ХМЛ и состоят в регистре. Из них на долю мужчин приходится 44%, женщины - 56%. Давность заболевания составляет от 1 месяца до 22 лет (медиана 8,5 лет). У всех пациентов заболевание диагностировано цитогенетическим и/или молекулярным методами. Двум (1%) - проведена трансплантация костного мозга, 7 (5%) - получают гидроксикарбамид, 21 (16%) - ИТК 2-ой линии, 104 (78%) пациента – ИТК 1-ой линии. Из 125 пациентов, получающих ИТК, мониторинг терапии проведен 106 - с минимальным приемом препарата 11 месяцев, максимальным 17 лет.

### **Результаты**

ПЦО и ПМО получен у 37 (35%) пациентов, что в 2 раза меньше, чем по литературным данным (ПЦО и ПМО – 78%). ПЦО и БМО – у 40 (38%), что также меньше, чем по литературным данным (ПЦО и БМО – 50%). Неудача терапии констатирована у 29 пациентов, получающих ИТК 1-ой линии. Из 29 пациентов полный цитогенетический ответ при отсутствии молекулярного ответа - у 11(10%), частичный цитогенетический ответ– у 7 (6,5%), минимальный цитогенетический ответ –у 7 (6,5%), не имеют цитогенетического ответа – 4 (4%).

### **Выводы**

Оптимальный ответ имеют 77 (73%) пациентов с ХМЛ, получающих ИТК 1-ой и 2-ой линий терапии, что значительно меньше, чем по литературным данным и требует дальнейшего углубленного анализа. Неудача терапии констатирована у 27% пациентов. Необходимым условием для уменьшения риска прогрессирования является перевод на терапию ИТК 2-го поколения.