

Μαχη των ΚΥΤΤΑΡΩΝ Γάβος Ανυποχώρος: Νέες Θεραπείες για το λέμφωμα Hodgkin

Media: TA NEA

Page: 51-52

Published at: 27-06-2024

Author: Surface: 299.07 cm² Circulation: 10340

Subjects:



ΜΑΧΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Θάνατος Δημόπουλος: Νέες θεραπείες για το λέμφωμα Hodgkin ΣΕΛ. 52

Νέες θεραπείες για το λέμφωμα Hodgkin

Το λέμφωμα Hodgkin (HL) είναι ένας τύπος λεμφώματος που χαρακτηρίζεται από την παρουσία κυττάρων Reed-Sternberg. Προσβάλλει κυρίως νέους ενήλικους και έχει διπλή κορύφωση συχνότητας στις ηλικίες 15-35 και άνω των 55 ετών. Η αιτιολογία της νόσου περιλαμβάνει γενετικούς, περιβαλλοντικούς και λοιμώδεις παράγοντες, με αξιοσημείωτη σύνδεση με τον ιό Epstein-Barr (EBV).

Ιστορικά, η θεραπεία του HL βασιζόταν στη χημειοθεραπεία και την ακτινοθεραπεία. Το στάδιο της νόσου παίζει καθοριστικό ρόλο στην επιλογή της θεραπείας. Το σχήμα ABVD (Adriamycin, Bleomycin, Vinblastine, Dacarbazine) ήταν ο ακρογωνιαίος λίθος για τα αρχικά στάδια της νόσου, ενώ το σχήμα BEACOPP χρησιμοποιείται για προχωρημένα στάδια, προσφέροντας υψηλότερη αποτελεσματικότητα, με αυξημένη τοξικότητα.

Το brentuximab vedotin, ένας συνδυασμός αντισώματος-φαρμάκου που στοχεύει το CD30, έχει αλλάξει ριζικά τη θεραπεία του HL δεδομένου ότι είναι αποτελεσματικό



τόσο στο υποτροπιάζον/ανθεκτικό HL όσο και στην πρώτη γραμμή θεραπείας σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία. Το σχήμα BV-AVD, σ υ ν δ υ ά ζ ο ν τ α ς brentuximab vedotin με Adriamycin, Vinblastine και Dacarbazine, είναι πλέον βασική επιλογή για ασθενείς με νόσο σταδίου III/IV, όπως επιβεβαιώ-

θηκε στη μελέτη ECHELON-1. Το μονοκλωνικό αντισώμα nivolumab, το οποίο στοχεύει τον υποδοχέα PD-1, χρησιμοποιείται πλέον στην πρώτη γραμμή για ασθενείς με νόσο σταδίου III/IV σε συνδυασμό με Adriamycin, Vinblastine και Dacarbazine (N-AVD). Η μελέτη SWOG1826 έδειξε ότι το σχήμα N-AVD υπερέρχει έναντι του BV-AVD, αν και το διάστημα παρακολούθησης είναι ακόμα μικρό. Μια ακόμη επιλογή για ασθενείς προχωρημένου σταδίου αποτελεί ο συνδυασμός brentuximab vedotin με Cyclophosphamide-Etoposide-Doxorubicin (BrECADD) ο οποίος φαίνεται να υπερέρχει έναντι του BEACOPP με βάση δεδομένα που παρουσιάστηκαν στο Ευρωπαϊκό Αιματολογικό Συνέδριο.

Νέες μελέτες εξετάζουν τον συνδυασμό nivolumab με brentuximab vedotin και χημειοθεραπεία, επιδιώκοντας τη μέγιστη αποτελεσματικότητα με ελάχιστη τοξικότητα. Υπό μελέτη είναι επίσης αναστολείς της οδού JAK/STAT, αναστολείς της τυροσινικής κινάσης του Bruton, ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες και αναστολείς της αποακετυλάσης των ιστονών (HDAC). Η θεραπεία CAR-T κυττάρων και τα αμφι-ειδικά αντισώματα βρίσκονται σε φάση κλινικών μελετών, με πολλά υποσχόμενα αποτελέσματα. Για ασθενείς με υποτροπιάζον ή ανθεκτικό HL, η αυτόλογη μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων (ASCT) παραμένει επίσης επιλογή.

Η θεραπεία του λεμφώματος Hodgkin συνεχίζει να εξελίσσεται, με νέες θεραπείες να βελτιώνουν τα ποσοστά επιβίωσης και την ποιότητα ζωής των ασθενών, φέρνοντας νέες ελπίδες για το μέλλον.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, τ. πρύτανης του ΕΚΠΑ