

Contents lists available at [ScienceDirect](#)**Acta Haematologica Polonica**journal homepage: www.elsevier.com/locate/achaem**Praca poglądowa/Review**

Zalecenia Polskiej Grupy Szpiczakowej dotyczące rozpoznawania i leczenia szpiczaka plazmocytozy oraz innych dyskrazji plazmocytozy na rok 2015



Recommendations of Polish Myeloma Group concerning diagnosis and therapy of multiple myeloma and other plasmacytic dyscrasias for 2015

Anna Dmoszyńska^{1,*}, Adam Walter-Croneck², Lidia Usnarska-Zubkiewicz³, Beata Stella-Hołowiecka⁴, Jan Walewski⁵, Grzegorz Charliński⁶, Wiesław Wiktor Jędrzejczak⁶, Elżbieta Wiater⁷, Ewa Lech-Marańda⁸, Dominik Dytfeld⁹, Mieczysław Komarnicki⁹, Krzysztof Jamrozik⁸, Tadeusz Robak¹⁰, Artur Jurczyszyn¹¹, Joanna Mańko², Aleksander Skotnicki¹¹, Sebastian Giebel¹², Iwona Hus^{1,2}, Ryszard Czepko¹³, Janusz Meder¹⁴, Bogdan Małkowski¹⁵, Krzysztof Giannopoulos^{2,16}

¹ Samodzielna Pracownia Transplantologii Klinicznej, UM w Lublinie, Lublin, Polska

² Klinika Hematoonkologii i Transplantacji Szpiku, UM w Lublinie, Lublin, Polska

³ Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku, UM we Wrocławiu, Wrocław, Polska

⁴ Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku, ŚUM w Katowicach, Katowice, Polska

⁵ Klinika Nowotworów Układu Chłonnego w Warszawie, Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa, Polska

⁶ Klinika Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych WUM, Warszawa, Polska

⁷ Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolęcznictwa w Warszawie, Warszawa, Polska

⁸ Klinika Hematologii, Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Warszawa, Polska

⁹ Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku, UM w Poznaniu, Poznań, Polska

¹⁰ Klinika Hematologii UM w Łodzi, Łódź, Polska

¹¹ Klinika Hematologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, Kraków, Polska

¹² Klinika Transplantacji Szpiku i Onkohematologii, Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach, Gliwice, Polska

¹³ Oddział Neurochirurgii Szpitala św. Rafała w Krakowie, Kraków, Polska

¹⁴ Oddział Zachowawczy Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego w Centrum Onkologii – Instytut w Warszawie, Warszawa, Polska

¹⁵ Zakład Medycyny Nuklearnej, Centrum Onkologii w Bydgoszczy, Bydgoszcz, Polska

¹⁶ Zakład Hematoonkologii Doświadczalnej, UM w Lublinie, Lublin, Polska

* Adres do korespondencji: Samodzielna Pracownia Transplantologii Klinicznej Uniwersytet Medyczny w Lublinie, ul. Staszica 11, 20-081 Lublin, Polska. Tel.: +48 81 534 54 68.

Adres email: anndmosz@wp.pl (A. Dmoszyńska).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.achaem.2015.04.004>

0001-5814/© 2015 Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów, Instytut Hematologii i Transfuzjologii. Published by Elsevier Sp. z o.o. All rights reserved.

INFORMACJE O ARTYKULE

Historia artykułu:

Otrzymano: 29.03.2015

Zaakceptowano: 13.04.2015

Dostępne online: 24.04.2015

Słowa kluczowe:

- szpiczak plazmocytowy
- rozpoznanie
- nowe leki
- rozważania lecznicze

Keywords:

- Multiple myeloma
- Diagnosis
- New drugs
- Therapeutic considerations

A B S T R A C T

New drugs introduced in recent years to the therapy of multiple myeloma patients resulted in better responses and prolongation of overall survival. Therapeutic regimens based on bortezomib, thalidomide and lenalidomide are recommended to most patients in first line therapy. Induction therapy should be accompanied with prolonged treatment composed of consolidation and maintenance. Besides the concept of longer treatment, it is recommended to start therapy in some patients earlier, taking into consideration biomarkers of active disease as well as transplantation procedure offered to older, fit patients. In this article we also described therapeutic recommendation for Waldenström macroglobulinemia and other plasmocytic dyscrasias.

© 2015 Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów, Instytut Hematologii i Transfuzjologii. Published by Elsevier Sp. z o.o. All rights reserved.

I EPIDEMIOLOGIA I KLASYFIKACJA

Szpiczak plazmocytowy jest niejednorodnym genetycznie, klonalnym rozrostem komórek plazmatycznych, mających najczęściej zdolność do produkowania immunoglobuliny lub jej fragmentów. Jest nowotworem wywodzącym się z komórek B w końcowym etapie różnicowania, po dokonaniu rekombinacji klasy (zmiana izotypu) łańcucha ciężkiego immunoglobuliny, które w przypadkach typowych wydzielają białko monoklonalne. Nowotwory z komórki plazmatycznej obejmują trzy większe grupy chorób: szpiczak plazmocytowy, izolowany guz plazmatyczno-komórkowy i zespoły związane z odkładaniem się immunoglobulin w tkankach [1].

W 2012 r. szpiczak plazmocytowy (*plasma cell myeloma*) był w Polsce trzecią pod względem liczby nowych zarejestrowanych przypadków chorobą nowotworową układu limfoidalnego u dorosłych (Tab. I). Zachorowalność na szpiczaka na świecie (współczynnik standaryzowany) wynosi 1–8:10⁵ mieszkańców i jest większa w krajach zachodniej

półkuli. W Europie wynosi 4,5–6,0:10⁵ [2]. Mediana wieku w chwili zachorowania wynosi 65–70 lat. Współczynnik standaryzowany zgonów wynosi 4,1:10⁵.

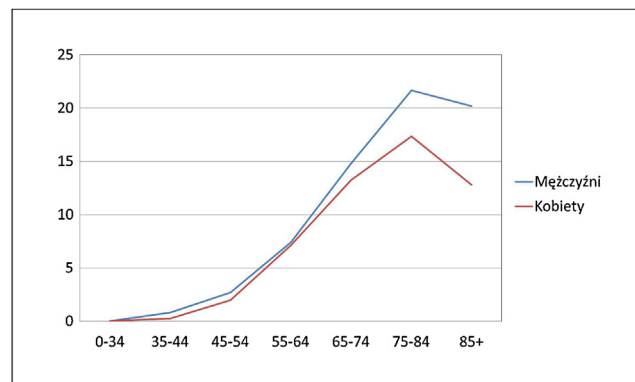
W Polsce zarejestrowano 1413 nowych zachorowań w 2012 r. [3], jednak dane te są najprawdopodobniej zaniżone z powodu niedorejestrowania, na co wskazuje niski wskaźnik zachorowania/zgony (Z/Z = 1,2) (Tab. II).

Szpiczak występuje częściej u mężczyzn niż u kobiet (1,2:1) oraz dwukrotnie częściej u osób rasy czarnej niż kaukaskiej. Nie występuje u dzieci i niezwykle rzadko poniżej 30. rż. Większość przypadków (90%) występuje powyżej 50. rż., a mediana wieku w czasie rozpoznania wynosi 65–70 lat. Rozkład współczynników standaryzowanych zachorowań i zgonów w zależności od wieku i płci w 2012 r. w Polsce przedstawiają ryciny 1 i 2. Zachorowania na szpiczaka mają charakter sporadyczny, jednak ryzyko

Tabela I – Nowotwory układu limfoidalnego – struktura zachorowań. Krajowy Rejestr Nowotworów, Polska 2012
Table I – Neoplasms of lymphoid origin – morbidity rates. National Cancer Registry, Poland 2012

Rozpoznanie wg ICD-10

Przewlekła białaczka limfocytowa	24%
Chłoniak rozlany z dużych komórek B	24%
Szpiczak plazmocytowy	20%
Chłoniak Hodgkina	10%
Chłoniak grudkowy	5%
Chłoniak z obwodowych komórek T	3%
Inne	13%
	n = 6934



Ryc. 1 – Współczynniki standaryzowane zachorowań na szpiczaka plazmocyтового w grupach wiekowych wg płci. Polska 2012

Fig. 1 – Standardized morbidity rates for multiple myeloma acc. to age and sex. Poland 2012

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3328132>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3328132>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)