

ย่อวารสาร

A pediatric regimen for older adolescents and young adults with acute lymphoblastic leukemia: results of CALGB 10430

Stock W, Luger SM, Advani AS, et al. Blood 2019;133:1548-59.

เป็นที่ทราบกันดีว่าการรักษาโรค acute lymphoblastic leukemia (ALL) ในผู้ใหญ่ได้ผลไม่ดีเมื่อเปรียบเทียบกับผลการรักษาในเด็ก สูตรการรักษาในผู้ป่วยเด็กมีการใช้ยาเคมีบำบัดหลายชนิดและค่อนข้างซับซ้อน อีกทั้งผู้ป่วยผู้ใหญ่ยังเกิดผลข้างเคียงจากการรักษาได้บ่อยและรุนแรงกว่าในเด็ก จึงยังมีการนำสูตรการรักษาของผู้ป่วยเด็กไปใช้ในผู้ใหญ่ไม่มากนัก อย่างไรก็ตามผลการรักษาผู้ป่วยผู้ใหญ่ด้วยสูตรการรักษาของผู้ป่วยเด็กพบว่าผู้ป่วยมีผลการรักษาดีขึ้น Cancer and Leukemia Group B (CALGB) จึงนำแผนการรักษาของ Children's Oncology Group (COG) AALL0232 for high risk childhood ALL ไปใช้รักษาในผู้ป่วยผู้ใหญ่ (CALGB 10430) เพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการนำสูตรการรักษาของผู้ป่วยเด็กมาใช้ในผู้ใหญ่ และศึกษาประสิทธิภาพของสูตรการรักษานี้

การศึกษานี้รวมรวมผู้ป่วย 318 คน อายุ 17-39 ปี ได้รับการวินิจฉัยเป็น precursor B และ T cell ALL เข้ารับการรักษาตามสูตรการรักษาที่ประกอบด้วยช่วงต่าง ๆ ได้แก่ induction, consolidation, interim maintenance, delayed intensification และ maintenance therapy

ผลการรักษาพบว่าผู้ป่วยร้อยละ 89 เข้าสู่ภาวะ complete remission ได้หลัง induction หรือ extended induction therapy ผู้ป่วยเสียชีวิตในช่วงนี้ 9 คน ค่ามัธยฐานการติดตามผู้

ป่วย 64 เดือน มีผู้ป่วยรอดชีวิต 190 คน และเสียชีวิต 105 คน ผู้ป่วยมี 3-year OS เท่ากับร้อยละ 73 สูงกว่าข้อมูลเดิมที่มีค่าร้อยละ 58 ผู้ป่วยมีค่ามัธยฐานของ EFS สูงกว่าข้อมูลเดิมถึง 2 เท่า (78.1 เทียบกับ 30 เดือน) ผู้ป่วยมี 3-year DFS เท่ากับร้อยละ 66 สูงกว่าข้อมูลเดิมที่มีค่าร้อยละ 48 มีผู้ป่วย 20 คนได้รับการรักษาด้วยการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตหลังเข้าสู่ภาวะโรคสงบ ผู้ป่วยกลุ่มนี้รอดชีวิต 8 คน และมีค่ามัธยฐานของ DFS เท่ากับ 36 เดือน

ลักษณะผู้ป่วยที่ส่งผลให้ผลการรักษาไม่ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีจำนวนเม็ดเลือดขาวสูงกว่า 30,000/ลบ.มม. BMI สูงกว่า 30 กก./ตร.ม. Ph-like ALL และ aberrant CRLF2 expression ส่วนปัจจัยที่สัมพันธ์กับผลการรักษาที่ดีได้แก่ ผู้ป่วยที่มี minimal residual disease (MRD) negativity (undetectable) at the end of induction

การศึกษานี้แสดงให้เห็นถึงผลการรักษาโรค ALL ในผู้ป่วยวัยรุ่นและผู้ใหญ่ที่ดัดแปลงอย่างชัดเจน จากการได้รับสูตรการรักษาแบบผู้ป่วยเด็ก อย่างไรก็ตามแพทย์ผู้รักษายังจำเป็นต้องทำความเข้าใจกับแผนการรักษานี้เพื่อให้เกิดความชำนาญในการดูแลผู้ป่วย

นายแพทย์สามารถ ภาคขมา



สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย
มีทุนสนับสนุนการทำวิจัย การเข้าร่วมประชุมวิชาการ
และทุนส่งเสริมการเรียนรู้ต่างๆ แก่สมาชิกของสมาคมฯ
ทั้งนี้สมาชิกสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์
ของสมาคมโลหิตวิทยา: www.tsh.or.th