

Множественная миелома

Что такое множественная миелома?

Множественная миелома - это вид рака крови, возникающий в плазматических клетках, синтезируемых костным мозгом¹



Злокачественная плазмоклеточная опухоль, продуцирует моноклональные иммуноглобулины, которые внедряются в прилежащую костную ткань и разрушают ее¹



В настоящее время с множественной миеломой живет около 230 000 человек во всем мире²

5-летняя выживаемость увеличилась с 29% для пациентов, диагностированных в 1990-1992 годах

до **51%**

для диагностированных в 2007-2012³

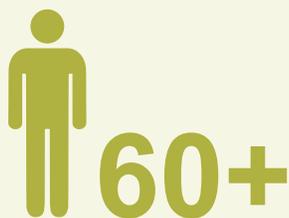
У кого чаще встречается?

2й

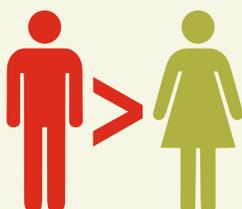
наиболее распространенный рак крови⁴

Страдает около 89 000 человек в странах Европы⁵

около 39 000 новых случаев в Европе в 2021г.⁶



Чаще поражает людей старше 60 лет⁷



Чаще среди мужчин⁶

Симптомы

Наиболее частые симптомы^{5,8-9}

Поражения костей, вызывающие боль и/или переломы



Слабость, недомогание



почечная недостаточность, увлечение/уменьшение объема мочи



Рецидивирующие инфекции



Но на ранних стадиях болезни симптомы могут отсутствовать и диагноз может быть установлен при помощи обычных анализов крови и других методов диагностики¹⁰



Множественная миелома (продолжение)

Влияние на организм пациента в ММ

Множественная миелома оказывает влияние на физиологическое и психологическое состояние организма, снижая качество жизни пациента

1. Тревога и депрессия



21%

беспокоит мысль о смерти¹¹

21%

заинтересованы в общении с лечащим врачом¹²

41%

есть риск развития депрессии¹²

2. Ограничение подвижности; снижение работоспособности и возможности ежедневной активности

51%

работающих пациентов вынуждены оставить работу или уволиться¹³



3. Ослабление иммунной системы и повышение риска инфицирования

в **10 раз**

выше чем в общей популяции¹⁴



Лечение множественной миеломы

Не смотря на то, что ММ является прогрессирующим и неизлечимым заболеванием, она поддается лечению и контролю. Выбор плана лечения основан на многих факторах:

стадия заболевания 

общее состояние здоровья пациента 

возраст⁹ 

Методы терапии:

Химиотерапия и трансплантация гематологических стволовых клеток, лекарственная терапия, включающая: ингибиторы протеасом, иммуномодуляторы, стероиды, моноклональные антитела 16

Последние исследования показывают, что комбинация разных режимов позволяет добиться наилучшего результата¹⁷⁻¹⁹

Неудовлетворенные потребности

В последнее время результаты лечения улучшились, но множественная миелома остается неизлечимым заболеванием, характеризующимся множественными рецидивами, с существенным бременем для пациентов и лиц, осуществляющих уход за ними²⁰

Многие схемы терапии требуют частого посещения клиники и госпитализаций, что создает дополнительные сложности для пациента и тех, кто за ним ухаживает^{13,15}

Сложности в процессе лечения приводят к компромиссам терапии:



снижение дозы²¹



прерывание курса лечения²²



прекращение лечения²¹

1. Myeloma UK Website. Available at: www.myeloma.org.uk. Accessed November 2016. 2. International Agency for Research on Cancer. Globocan 2012: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence in 2012. Accessible on: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_population.aspx. Accessed November 8, 2016. 3. Howlander, N, Noone, AM, et al. SEER Cancer Statistics Review, 1975-2014, National Cancer Institute. Bethesda, MD, https://seer.cancer.gov/csr/1975_2014/. Accessed December 2017. 4. Mateos MV, San Miguel JF. How should we treat newly diagnosed multiple myeloma patients? Hematology Am Soc Hematol Educ Program. 2013;2013:488-495. 5. Ferlay J, Stelarcova-Foucher E, et al. Cancer incidence and mortality patterns in Europe: estimates for 40 countries in 2012. Eur J Cancer. 2013 Apr;49(6):1374-403. doi: 10.1016/j.ejca.2012.12.027. 6. Cancer Research UK Website. Available at: www.cancerresearchuk.org. Accessed May 2016. 7. Cancer Net Website. Available at: www.cancer.net. Accessed May 2016. 8. Kyle RA, Gertz MA, et al. Review of 1027 patients with newly diagnosed multiple myeloma. Mayo Clin Proc. 2003 Jan;78(1):21-33. 9. Multiple Myeloma Research Foundation Website. Available at: www.themmr.org. Accessed November 2016. 10. Rajkumar, SV, Dimopoulos, MA, et al. International Myeloma Working Group updated criteria for the diagnosis of multiple myeloma. Lancet Oncol. 2014 15(12): e583-48. 11. Gadó, K and Domján, G., Quality of Life Issues of Patients with Multiple Myeloma. Intech. 2013. Available at http://dx.doi.org/10.5772/55625. Accessed November 2016. 12. Cancer Experience Registry Index. Elevating the Patient Voice. Available at: www.cancereperienceindex.org. Accessed November 2016. 13. Goodwin, JA, Coleman, EA, et al. Personal Financial Effects of Multiple Myeloma and its Treatment. Cancer Nurs. 2013 Jul-Aug; 36(4): 301-308. 14. Blimark, C, Mellqvist, U, et al. Multiple Myeloma and Infections: A Population-Based Study Based On 9,610 Multiple Myeloma Patients. Blood. 2012 120(21), 945. 14. Tatarczuch, M, Ramasamy, K, et al. Bortezomib Therapy is associated with Significant Resource Implications for Both Patients and Providers: Results of a Time-In-Motion Study. European Hematology Association. Available at ehaweb.org. Accessed February 2018. 15. Tatarczuch, M, Ramasamy, K, et al. Bortezomib Therapy is associated with Significant Resource Implications for Both Patients and Providers: Results of a Time-In-Motion Study. European Hematology Association. Available at ehaweb.org. Accessed February 2018. 16. National Comprehensive Cancer Network. Multiple Myeloma: NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. http://www.nccn.com. Accessed November 2016. 17. Garderet L, Iacobelli S, Moreau P, et al. Superiority of the triple combination of bortezomib-thalidomide-dexamethasone over the dual combination of thalidomide-dexamethasone in patients with multiple myeloma progressing or relapsing after autologous transplantation: the MMVAR/IFM 2005-04 randomized phase III trial from the Chronic Leukemia Working Party of the European Group for Blood and Marrow Transplantation. J Clin Oncol. 2012;30:2475-82. 18. Moreau, P, Massza, T, et al. Oral Iccozomib, Lenalidomide and Dexamethasone for Multiple Myeloma. N Engl J Med 2016;374:1621-34. 19. Dimopoulos, MA, Oriol, A, et al. Daratumumab, Lenalidomide, and Dexamethasone for Multiple Myeloma. N Engl J Med 2016;375:1319-31. 20. Borrello, I. Can we change the disease biology of multiple myeloma? Leuk Res. 2012;36(suppl1):S3-S12. 21. Katsoulou, E, Vaidikola, C, et al. "Real-world" data on the efficacy and safety of lenalidomide and dexamethasone in patients with relapsed/refractory multiple myeloma who were treated according to the standard clinical practice: a study of the Greek Myeloma Study Group. Ann Hematol. 2014 Jan;93(1):129-39. doi: 10.1007/s00277-013-1841-y. 22. Palumbo, A, Bringhen, S, et al. Personalized therapy in multiple myeloma according to patient age and vulnerability: a report of the European Myeloma Network (EMN). Blood Journal. 2011 Oct 27;118(17):4519-29. doi: 10.1182/blood-2011-06-358812.