

10TH INTERNATIONAL CONFERENCE ON MALIGNANT LYMPHOMA, 4.–7. ČERVEN 2008, LUGANO, ŠVÝCARSKO

Lenka Šmardová, Jozef Michalka, Martina Tošková

Interní hematologická klinika Fakultní nemocnice a Lékařské fakulty Masarykovy univerzity Brno

Ve dnech 4.–7. června 2008 se v tradičních prostorách kongresového centra ve švýcarském Luganu uskutečnila 10. mezinárodní konference věnovaná problematice maligních lymfomů. Tato odborná akce se koná pravidelně každé tři roky a vždy se těší velké pozornosti odborníků z celého světa. Letošní program přilákal více než 2 500 hematologů se zájmem o nejnovější poznatky týkající se epidemiologie, biologie, diagnostiky a léčby této skupiny onemocnění.

Onkologie, 2008; 2(3): 200

Odborný program sjezdu byl rozdělen mezi satelitní sympozia, monotematické přednáškové bloky, komentované klinické případy a posterová sdělení.

Do programu prvního dne byla zařazena mimo jiné sekce s tematikou Burkittova lymfomu u příležitosti 50letého výročí první literární publikace o této nemoci (v roce 1958 popsal endemickou variantu tohoto lymfomu irský lékař Denis Burkitt). Jak zde zaznělo, v praxi dosud nesnadné odlišení tohoto vzácného typu lymfomu od difuzního velkobuněčného B lymfomu s vysokou proliferativní aktivitou pomůže do budoucna až analýza jejich genové exprese (Magrath et al.). Prezentovány byly překvapivě uspokojivé léčebné výsledky tohoto onemocnění použitím kombinovaného režimu DA-EPOCH-rituximab (Dunleavy et al.) – kompletní léčebná odpověď byla prokázána u 100 % pacientů při mediánu sledování 27 měsíců. Také u režimů německé skupiny prof. Hoelzera s redukcí intenzity (GMALL pro zralé B-ALL) bylo prokázáno více než 90 % léčebných odpovědí.

Další den byl věnován problematice difuzního velkobuněčného B lymfomu. V několika prezentacích bylo poukázáno na význam časného provedení FDG-PET u pacientů s limitovaným onemocněním. V případě negativního nálezu po podání 3. cyklu chemoterapie R-CHOP není nutné u těchto pacientů zařazovat adjuvantní radioterapii, ale léčba celkem 4 cykly se jeví jako dostatečná. Odpadá tak riziko vzniku pozdních nežádoucích účinků radioterapie (Sehn et al.). V dalším sdělení se autoři věnovali otázce efektivnosti časové intenzifikace podávání rituximabu u starších, rizikových nemocných s difuzním velkobuněčným B lymfomem. Z předběžných výsledků vyplývá, že podání 12 dávek rituximabu v průběhu 6 cyklů chemoterapie CHOP14 vede u těchto nemocných k dosažení lepší léčebné odpovědi (81 % vs 68 %) a v prvním roce je více pacientů bez známek choroby (EFS 74 % vs 65 %) ve srovnání s kontrolním režimem R-CHOP14 (Pfreundschuh et al.).

Zajímavá sdělení zazněla v sekci určené extranodálním lymfomům. Italská skupina autorů (Vitolo et al.) přednesla vlastní výsledky léčby primárně tes-

tikulárních lymfomů: 6 cyklů chemoterapie R-CHOP v kombinaci s intrathekální profylaxií a radioterapií na kontralaterální varle přináší lepší výsledky než dosud publikovaná data s minimální incidencí relapsů v CNS (OS ve 3 letech je 86 %). Dalším horkým tématem v této sekci byly lymfomy centrálního nervového systému. Prezentovány byly výsledky randomizované studie srovnávající efekt vysokodávkovaného methotrexátu v monoterapii a v kombinaci s vysokodávkovaným cytarabinem (Ferrer et al.). Kombinovanou léčbou je dosahováno signifikantně lepších léčebných výsledků s ještě tolerovatelnou toxicitou (OS ve 3 letech je 24 % vs 35 %). Dalším léčebným přístupem, vhodným však pouze pro mladší nemocné, je sekvenční vysokodávkovaná chemoterapie (methotrexát, cytarabin, BCNU, thiotepa) s následnou autologní transplantací krvetvorby (Illerhaus et al.) – OS ve 3 letech dosahuje až 77 %.

Mezi tématy konference nesměly samozřejmě chybět také informace o nových léčebných možnostech maligních lymfomů, zejména z oblasti biologické léčby. Zatímco je monoklonální protilátka rituximab (v režimu R-CHOP) považována v současné době za léčebný standard, své místo si hledají další anti-CD 20 humanizované protilátky tzv. „nové generace“ – ocrelizumab, veltuzumab, ofatumumab a zejména protilátka GA101, která jeví zvýšenou aktivitu ADCC ve srovnání s rituximabem. Sledování účinnosti kombinace rituximabu s další biologickou látkou bevacizumabem v režimu CHOP je již ve fázi klinických studií na vybraných pracovištích také v České republice. Intenzivně jsou hledány také další povrchové antigeny jako možné léčebné cíle – anti-CD40 (SGN-40) nebo anti-CD80 (galiximab).

Lékaři z České republiky na sebe v Luganu upozornili více než desítkou sdělení ve formě posterových prezentací a publikačních příspěvků. Zazněla dokonce i přednáška českých autorů: MUDr. Heidi Mociková z I. interní kliniky Všeobecné fakultní nemocnice v Praze hovořila o použití diagnostické metody FDG-PET při sledování léčebné odpovědi u pacientů s Hodgkinským lymfomem.

Obrázek 1. Pohled z areálu kongresového centra – Lago di Lugano (Luganské jezero)



Obrázek 2. Prostory pro výstavy farmaceutických firem



Všichni účastníci z České republiky se mohli přesvědčit, že současná léčba maligních lymfomů v naší zemi odpovídá celosvětovému standardu. Je však nepochybné, že musíme i nadále zůstat v kontaktu s okolním světem, ať už ve formě spolupráce na klinických studiích, či prezentací našich nových poznatků a výsledků léčby – třeba už na příští ICML konferenci v Luganu v roce 2011.

Všechna abstrakta a vybrané edukační přednášky z této akce byly pro případné zájemce publikovány v suplementu impaktovaného časopisu *Annals of Oncology* (Volume 19, 2008 Suppl. 4).

MUDr. Lenka Šmardová

Interní hematologická klinika, FN a LF MU
Jihlavská 20, 625 00 Brno
e-mail: lsmardova@fnbrno.cz