

ΕΣ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

# ΜΥΕΛΟΫΠΕΡΠΛΑΣΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΑΙ JAK-2 ΜΕΤΑΛΛΑΓΗ

#### Θεώνη Κανελλοπούλου

Ειδ/νη Αιματολογίας Β' Πανεπ. Παθολογική Κλ. ΓΝΑ Ιπποκράτειο

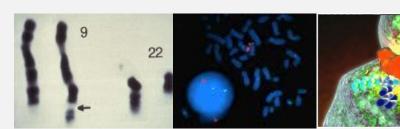


## ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

- 1845: XMΛ (Bennett) 1879: ΠΜΙ (Heuck)
- 1892: AΠ (Vaquez) 1934: IΘ (Epstein, Goedel)
- 1951: Ενοποίηση Μυελοϋπερπαστικών νοσημάτων William Dameshek

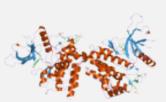


- 1960: Ph
- 1982: bcr-abl
- 1990: Imatinib



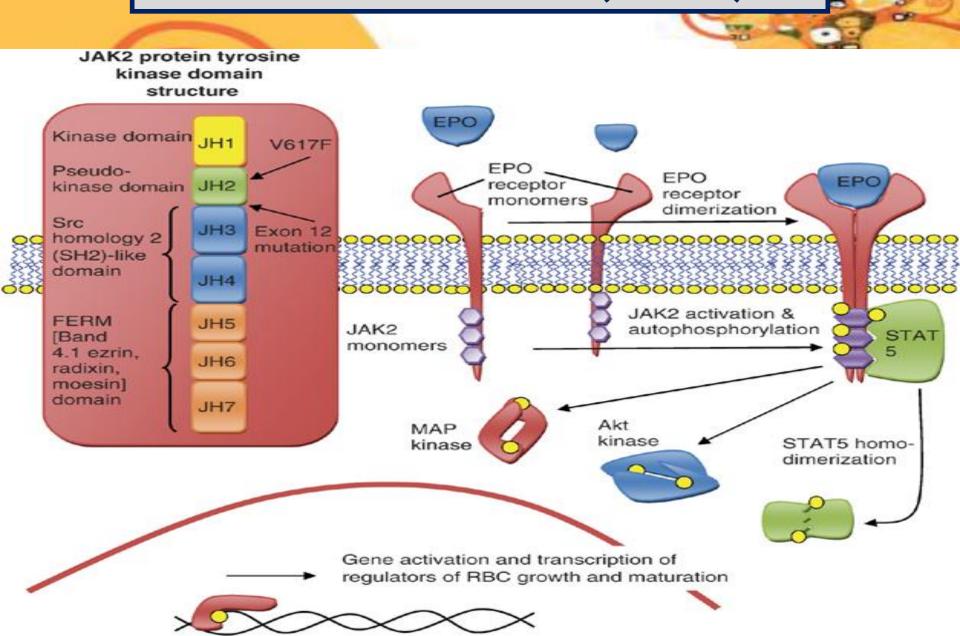
2005: JAK2V617F

2007: JAK2 exon 12



• 2008: Διαγνωστικά κριτήρια WHO και μεταλλαγές JAK

## Janus Kinase 2 - (JAK2)



## ΜΥΕΛΟΫΠΕΡΠΛΑΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΑΓΕΣ

#### JAK2V617F

- Αντικατάσταση γουανίνης σε θυμίνη στο κωδικόνιο 617 /εξώνιο 14 (Val→Phe)
- ο 95% των ασθενών με ΑΠ, 50% των ασθενών με ΜΙ ΙΘ,

#### JAK2 exon 12

- ο 37 διαφορετικές μεταλλαγές
- ο 4% των ασθενών με ΑΠ

#### MPL (W515L/K)

- ο Σημειακές μεταλλαγές στο κωδικόνιο 515 του υποδοχέα θρομβοποιητίνης
- ο 5% των ασθενών με ΜΙ και 1% 9% με ΙΘ

#### LNK (SH2B3)

ο Αρνητικός ρυθμιστής ενεργοποίησης JAK2

και πολλές άλλες μη καθορισμένες μεταλλαγές...

### ΟΙΚΟΓΕΝΗ ΜΥΕΛΟΫΠΕΡΠΛΑΣΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

- ο 8% των ΜΥΝ μπορούν να αποδοθούν σε οικογενή προδιάθεση
- ο Πρώτου βαθμού συγγενείς: 5 έως 7 φορές αυξημένος κίνδυνος

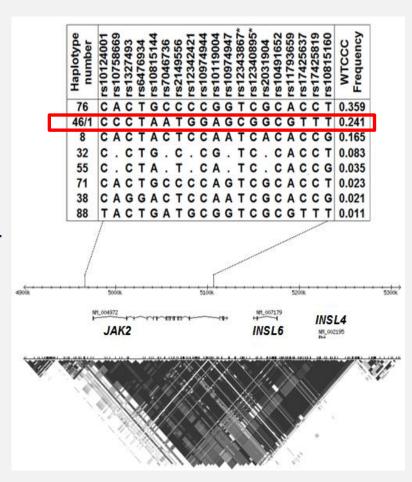
Landgren et al. Blood 2007

- ο Δεν υπάρχει διαφορά στην κλινική συμπεριφορά
- ο Έναρξη νόσου σε νεαρότερη ηλικία
- ο Μέλη ίδιας οικογένειας μπορεί να πάσχουν από JAK2(+) ή (-) ΜΥΝ
  - ο Αυτοσωμική επικρατής κληρονομικότητα
    - Μεταλλαγές ΕΡΟ-R, MPL (-S505N)
  - Χαμηλής διεισδυτικότητας προδιαθεσικά αλληλόμορφα;
    - Γενετική αστάθεια → επίκτητες μεταλλαγές

       ⇒ JAK2V617F, ... TET2 ...
    - Κυτταρογενετικές βλάβες;;;
      del(20q)

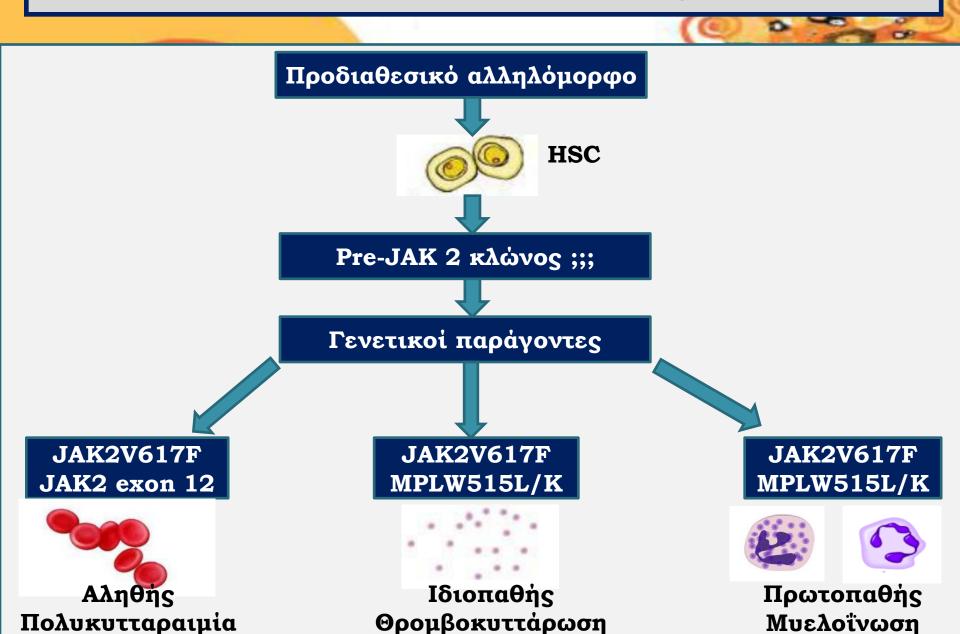
### ΑΠΛΟΤΥΠΟΣ 46/1

- ο Προδιάθεση για Μυελοϋπερπλαστικό Νόσημα ;;;
- ✓ JAK2 απλότυπος "46 / 1"
  - √ 50% του υγιούς πληθυσμού
  - √ >80% των JAK2V617F-(+)
    ασθενών με MYN
  - √ 70% των ασθενών με οικογενές ΜΥΝ
- ✓ Ρόλος στα JAK2V617F (-) ;;;
  - JAK2 exon 12 & MPL
- ✓ Αυξημένος κίνδυνος μυελοΐνωσης
- 🗸 Κακή πρόγνωση

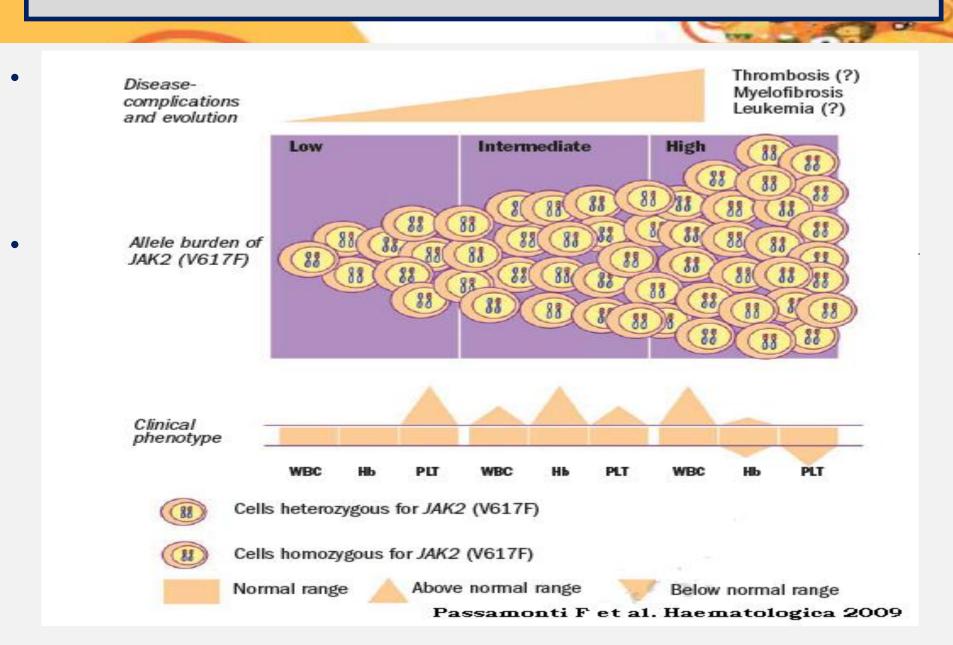


JAK2 GGCC (rs 10974944)

### ΜΙΑ ΜΕΤΑΛΛΑΓΗ – ΤΡΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ



### ΜΙΑ ΜΕΤΑΛΛΑΓΗ – ΤΡΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ



### JAK2 exon 12

- ο Αληθής πολυκυτταραιμία JAK2V617F (-)
  - 3% JAK2 exon 12(+)

Scott LM et al. N Eng J Med 2007

Μεμονωμένη ερυθροκυττάρωση χωρίς συνοδό λευκοκυττάρωση
 και θρομβοκυττάρωση

ο Οι μεταλλάξεις JAK2V617F και JAK2 exon 12 μπορούν να συνυπάρχουν σε ανεξάρτητους κλώνους

Li S et al. Blood 2008

# JAK2V617F KAI EKTPOΠΗ ΣΕ ΟΞΕΙΑ ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ

- ο 2-5% των ασθενών με ΙΘ και ΑΠ, 15-30% με ΠΜΙ
  - Κυτταροστατική θεραπεία; JAK2 μεταλλαγές ;;;
- ο Απώλεια της JAK2V617 μεταλλαγής!!! Μοντέλο ;;;
  - Μιτωτικός ανασυνδυασμός; Γονιδιακή μετατροπή; Ενδοχρωμοσωμιακή διαγραφή;
  - "pre-JAK2" φάση του νοσήματος
  - Συνὑπαρξη δὑο κλώνων στον ἱδιο ασθενἡ,
     υπερἰσχυση του "wild-type" στην εκτροπἡ
    - Καλύτερη ανταπόκριση του JAK2V617F κλώνου στη θεραπεία και μείωση του φορτίου ;;;

      Beer at al. Blood 2010
- Συνυπάρχουσες μεταλλαγές
  - **TET2** 17%, ASXL1 19%, IDH1/2 20%, IKZF1 19%
- ο Κυτταρογενετικές βλάβες (χρωμοσώματα 5, 7, 9, 17, συνδυασμός)

#### **JAK2V617F ΚΑΙ ΘΡΟΜΒΩΣΗ**

ο **Σπλαγχνική θρόμβωση** 22-45.7% JAK2V617F, 100% στα ΜΥΝ

Orr DW et al. Aliment Pharmacol Ther 2010, Xavier SG et al. Dig Dis Sci 2010

• Πυλαία υπέρταση



Άτυπα μυελοϋπερπλαστικά νοσήματα

De Stefano et al. Intern Emerg Med 2010

ο Αυξημένος κίνδυνος αποβολών

Passamonti et al. Blood 2007

- Η ανίχνευση της μεταλλαγής είναι σπάνια σε φλεβικές
   θρομβώσεις σε άλλες ασυνήθεις θέσεις
  - · (άνω άκρα, εγκεφαλικές, αμφιβληστροειδούς...)

Shalberg JH et al. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2011

## ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ JAK2V617F ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Η συμβατική θεραπεία δε στοχεύει στην ίαση
- Πρόληψη / αντιμετώπιση επιπλοκών (θρομβώσεις αιμορραγίες)
- Βελτίωση συμπτωματολογίας
- Λίγοι ασθενείς με μυελοΐνωση κρίνονται κατάλληλοι για αλλογενή μεταμόσχευση
- Ο ρόλος της JAK2V617F στη θεραπεία ;;;
  - Αναφορές για καλύτερη ανταπόκριση ασθενών σε υδροξυουρία

Hernadez-Boluda JC et al. Br J Haematol. 2011 Siragusa et al. Blood 2009

ο Αναφορές για καλύτερη ανταπόκριση ασθενών με ΠΜΙ σε πομαλιδομίδη

Begna KH et al. Leukemia 2010

- Φορτίο νόσου και επιλογή θεραπείας ;;;
- Ανάπτυξη αναστολέων JAK2

#### ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ JAK / ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- CEP-701/ Lestaurtinib [JAK2, FLT3]
  - Hexner et al. 2008, Santos at al. 2010
  - Phase I/II
- TG 101209
  - Pardanani et al. 2009
- TG 101348 [JAK2, FLT3]
  - Werning et al. 2008, Pardanani et al. 2011
  - Phase I/II
- LS 104 [JAK2]
  - Lipka et al. 2008

- INCB 018424/Ruxolitinib [JAK2, JAK1]
  - Verstovsek et al. 2010
  - Phase III
- SB 1518 [JAK2, FLT3]
  - Verstovsek et al., Seymour et al
  - Phase I/II
- CYT387 [JAK1, JAK2, TYK2]
  - Phase I/II
- AT 9283 [JAK2?]
  - Howard et al. 2009
  - XL 1019
    - Shah et al.
    - Phase I

#### ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ JAK-2 / ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ο Αναστέλλουν wild-type JAK2 και JAK2V617F
  - Αιματολογική και μη-αιματολογική τοξικότητα
  - Δοσοεξαρτώμενες κυτταροπενίες
- ο Δεν εκριζώνουν τον παθολογικό κλώνο Κλινικό μόνο όφελος
  - Βελτίωση σπληνομεγαλίας (ηπατομεγαλίας εάν συνυπάρχει)
  - Βελτίωση υπερμεταβολικής κατάστασης
  - Όχι όμως βελτίωση μυελοΐνωσης ...
- Διαφορές με Χρονία Μυελογενή Λευχαιμία και bcr-abl...
   Περιπλοκότητα ...

Πολλαπλές μεταλλαγές – Κυτταρογενετικές βλάβες - Πολλαπλοί κλώνοι

- ο Ερωτήματα
- Παρακολούθηση απάντησης στη θεραπεία;
- Παρακολούθηση φορτίου της μεταλλαγής ;;;
- Αντίσταση; Ανάγκη για δεύτερης γενιάς αναστολείς ;;;

## ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!