

Эффективность ибрутиниба у пациентки с хроническим лимфолейкозом из группы высокого риска

Булиева Н.Б., Морозов С.В.

БФУ им. И. Канта, Калининградская областная клиническая больница

ВВЕДЕНИЕ

Женщина, 57 лет. Диагноз: Хронический лимфоцитарный лейкоз (ХЛЛ) Rai IV Binet C, del17p, прогрессия от 11.2015. Вторичный смешанный иммунодефицит. Тромбоцитопения 1 ст смешанного (иммунного, специфического) генеза. Пост-язвенный рубец двенадцатиперстной кишки. Диффузный нетоксический зоб, эутиреоз на медикаментозной терапии. При постановке диагноза в декабре 2015 года выполнено цитогенетическое исследование, в 65% ядер выявлена делеция 17p/TP53. Клинически отмечались В-симптомы, увеличенные все группы периферических лимфатических узлов максимально до 3,5–4,5 см, увеличение селезенки +2 см, печени +2 см. В первой линии терапии пациентка получала ритуксимаб – через 4 курса отмечена была прогрессия заболевания.

РЕЗУЛЬТАТЫ

С декабря 2015 г. начата схема комбинированной терапии второй линии ибрутиниб + ритуксимаб (420 мг/сут ежед. + 900 мг/сут Д1), которая продолжается по настоящее время. Через 6 месяцев терапии – купирование конституциональной симптоматики, уменьшение лимфатических узлов до 1–2 см, нормализация размеров селезенки, печень – у края реберной дуги. Хорошая переносимость терапии. Нежелательные явления – в начале приема ибрутиниба отмечалась незначительная кровоточивость из носовых ходов (корки, прожилки при сморкании), через несколько месяцев приема терапии данные симптомы не беспокоят.

ВЫВОДЫ

Ибрутиниб является эффективным препаратом для лечения пациентов с ХЛЛ из группы высокого риска.

Рис. 1. Динамика уровня гемоглобина (г/л)

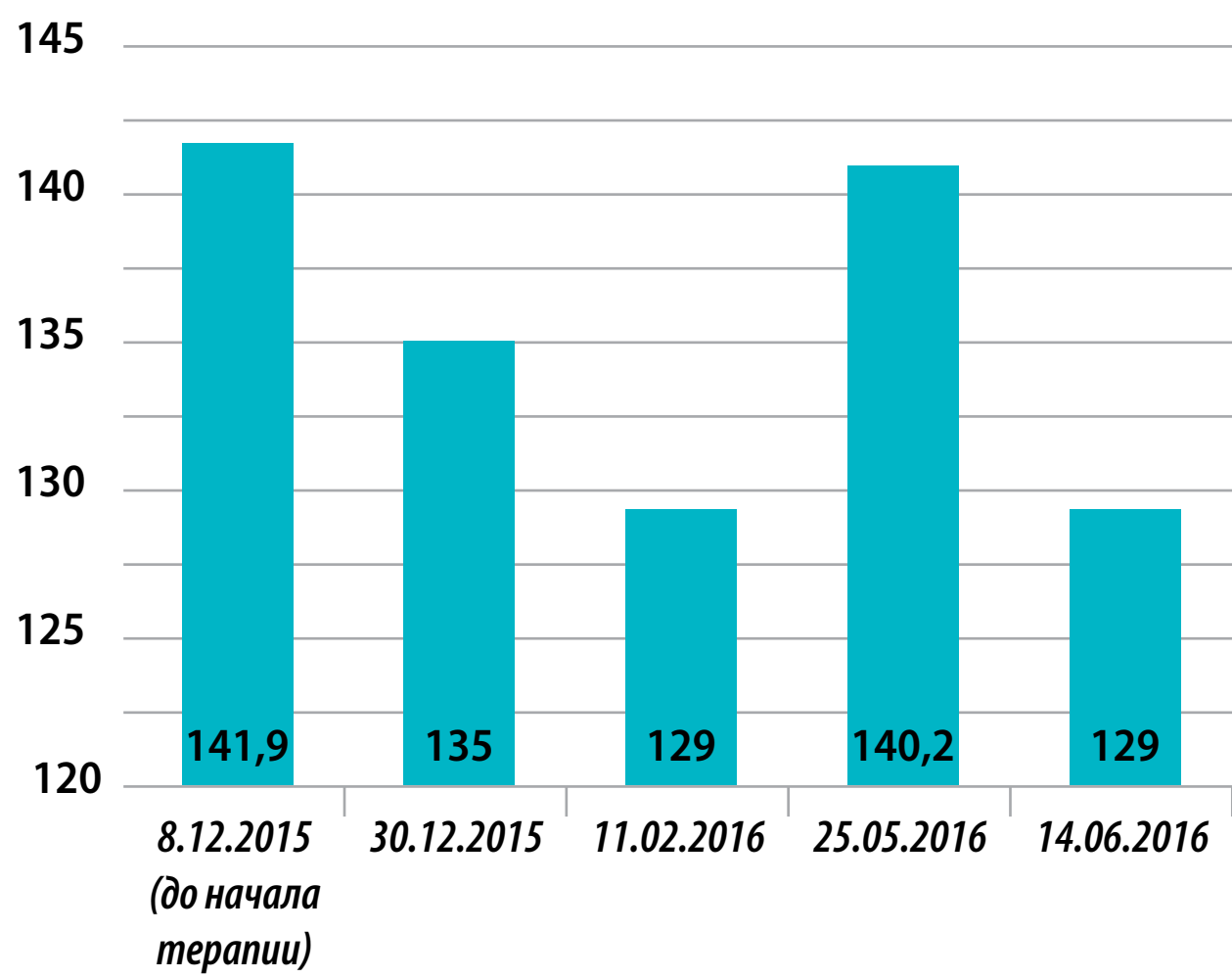


Рис. 2. Динамика количества эритроцитов (*10¹²/л)

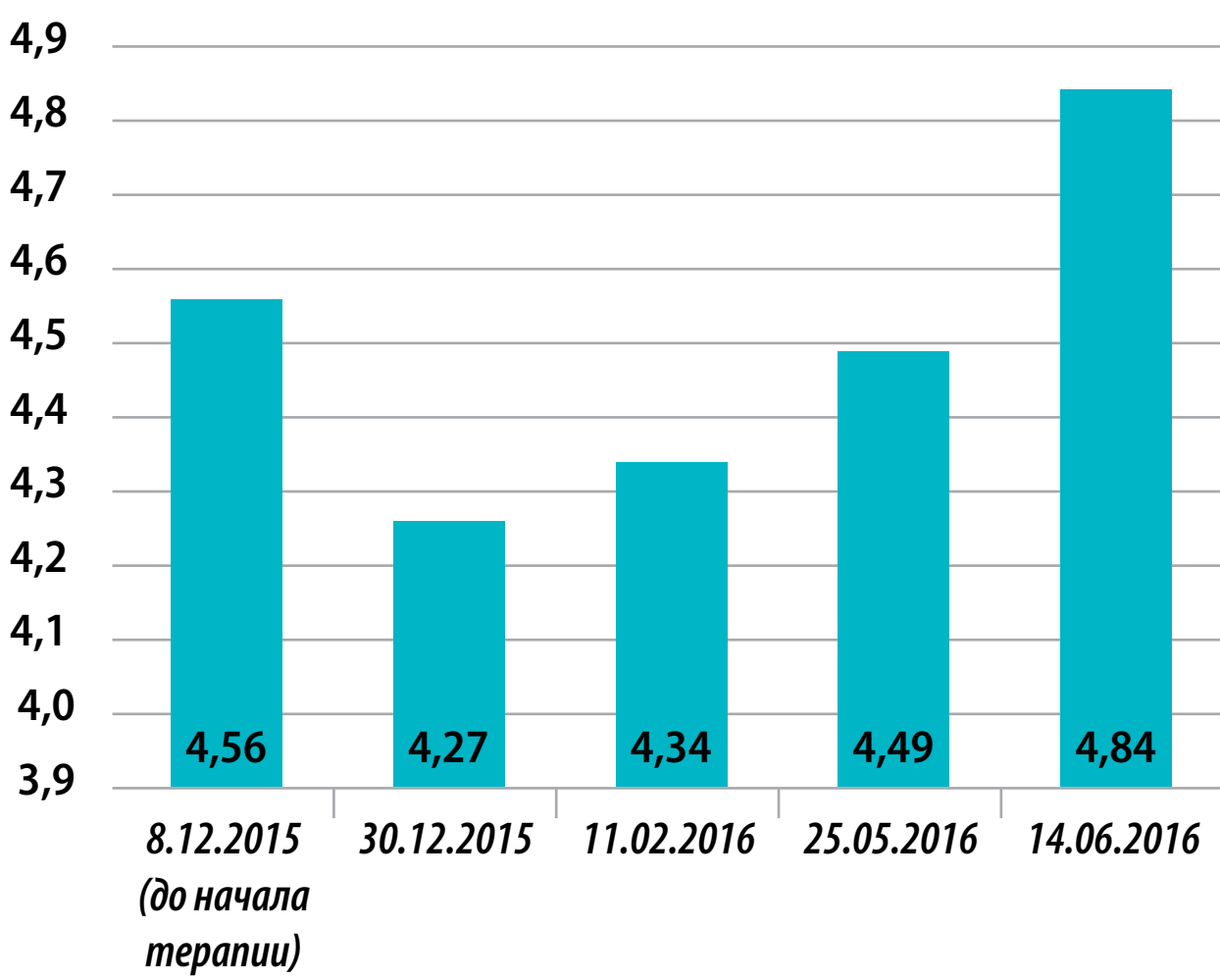


Рис. 3. Динамика количества тромбоцитов (*10⁹/л)

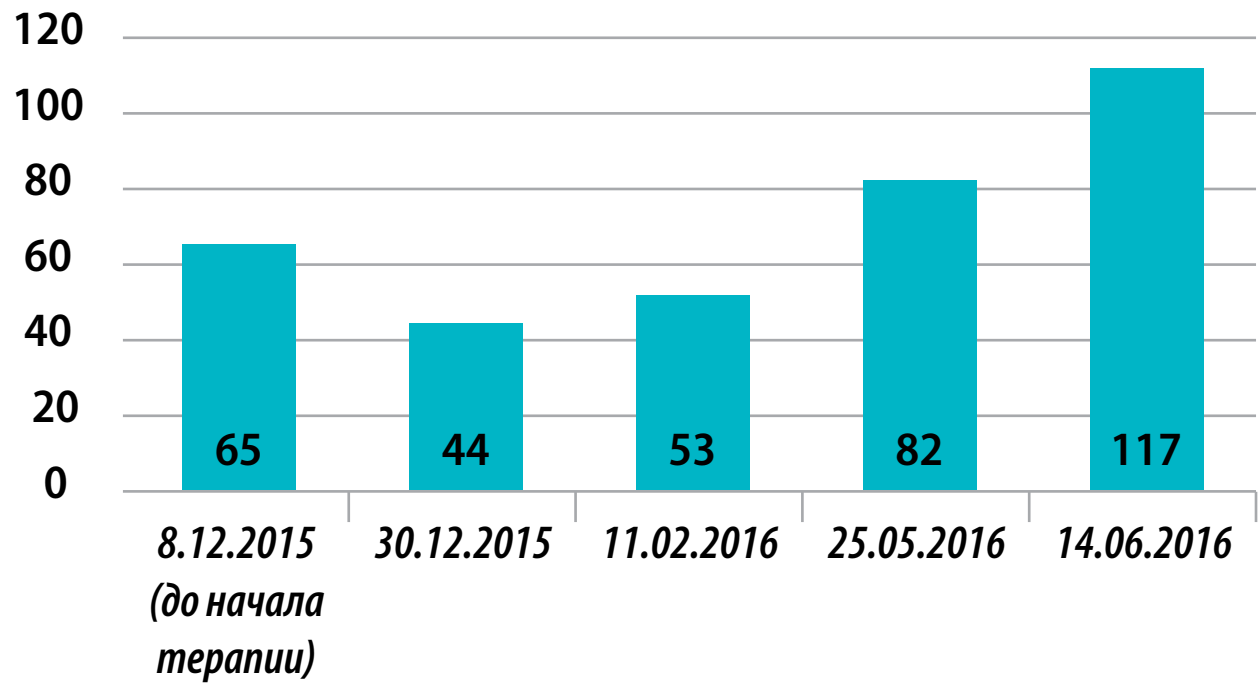


Рис. 4. Динамика количества лейкоцитов (*10⁹/л)

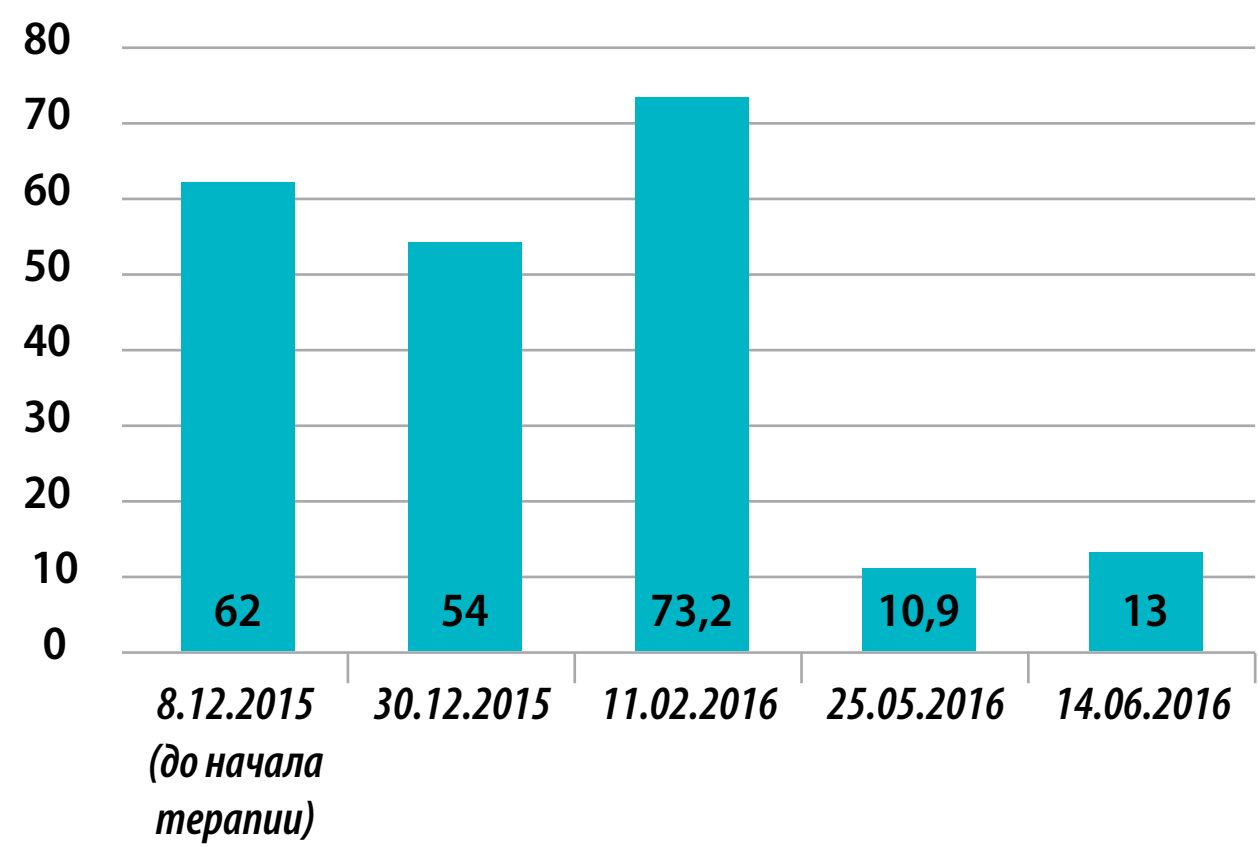


Рис. 5. Динамика лейкоцитарной формулы (%)

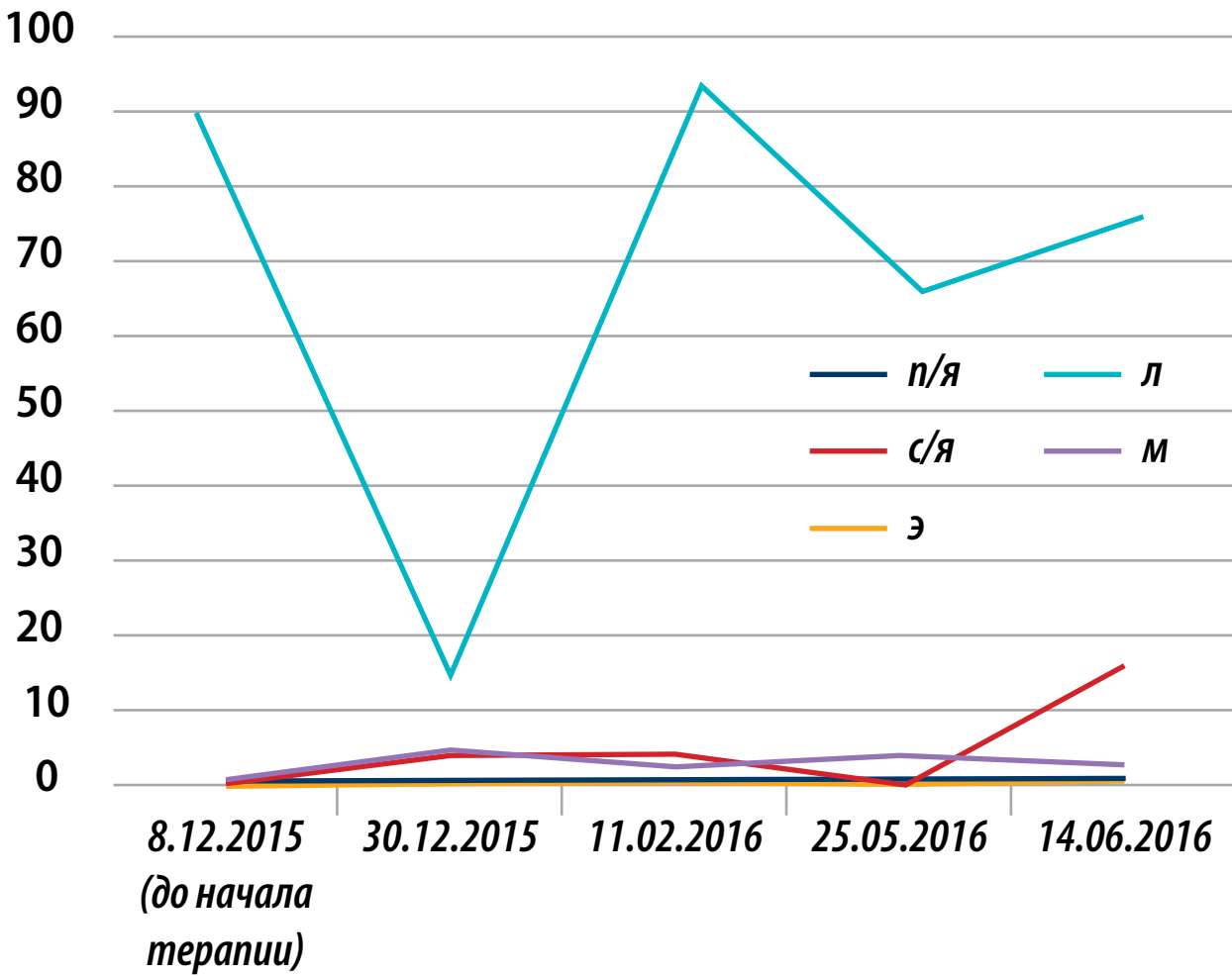


Рис. 6. Динамика уровня общего билирубина (мкмоль/л)

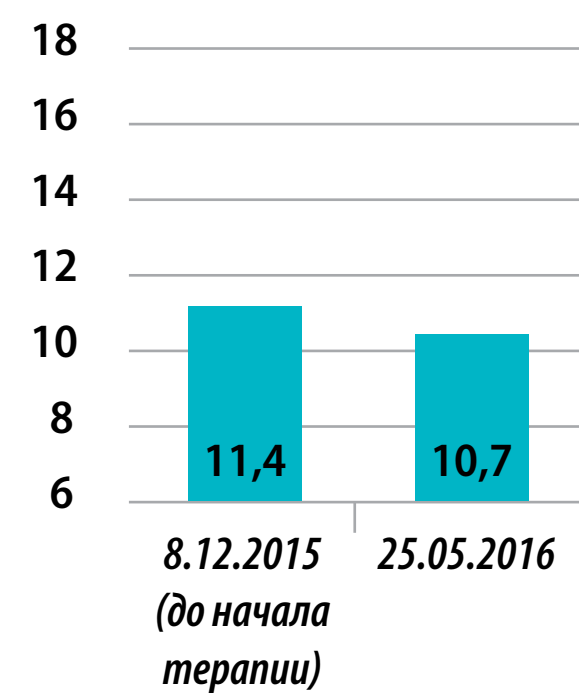


Рис. 7. Динамика уровня глюкозы (ммоль/л)

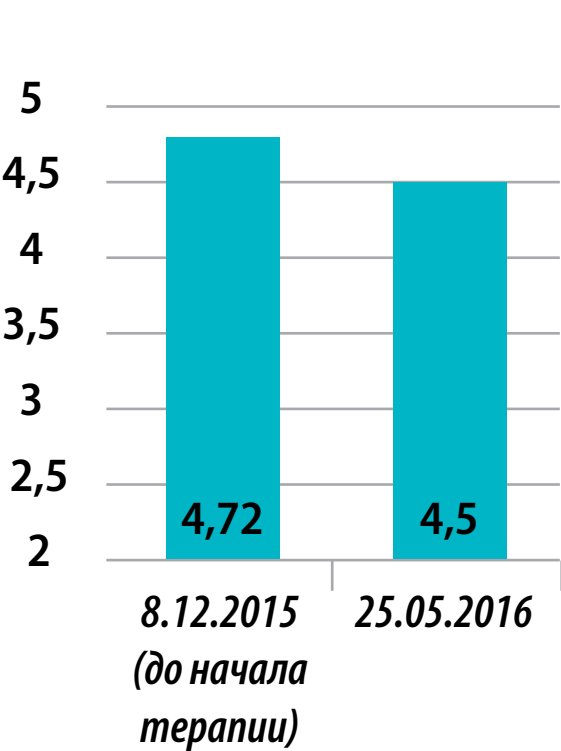


Рис. 8. Динамика уровня АЛТ (МЕ/л)

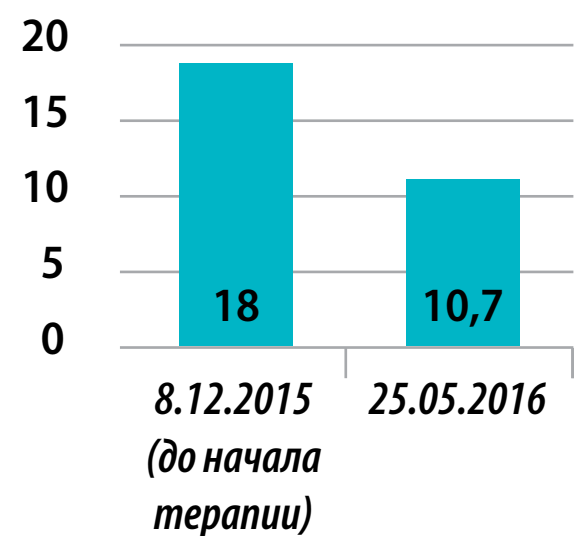


Рис. 9. Динамика уровня АСТ (МЕ/л)

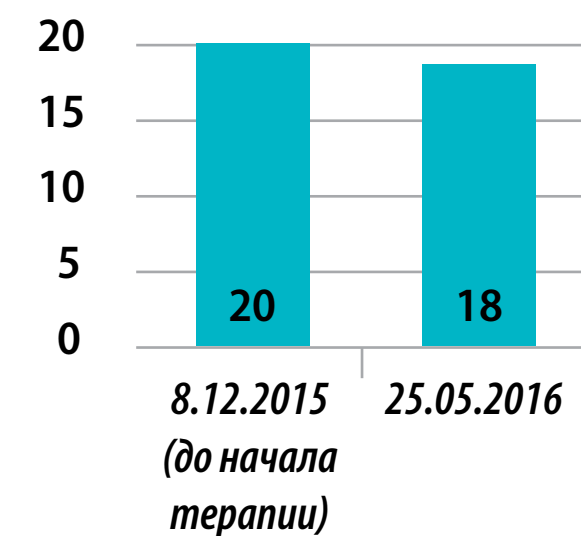


Рис. 10. Динамика уровня креатинина (мкмоль/л)

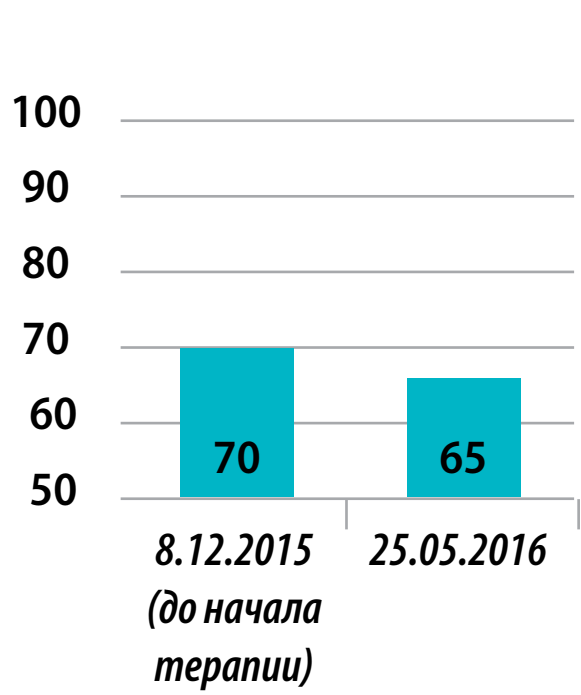


Рис. 11. Динамика уровня мочевины (ммоль/л)

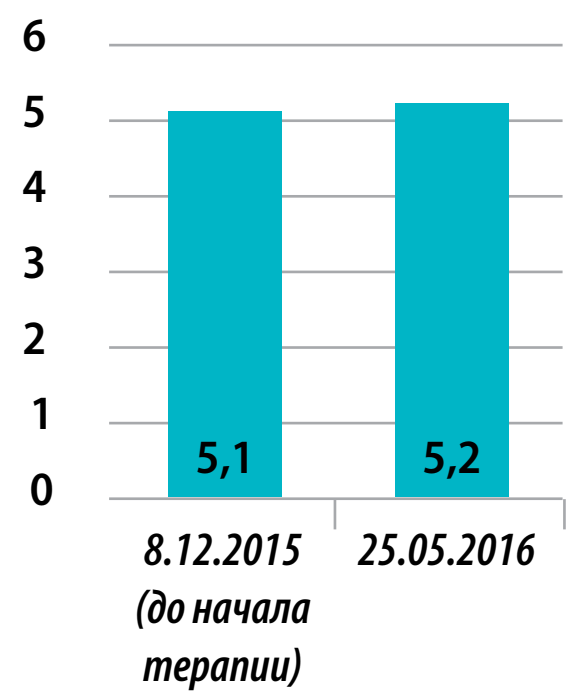


Рис. 12. Динамика уровня альбумина (г/л)

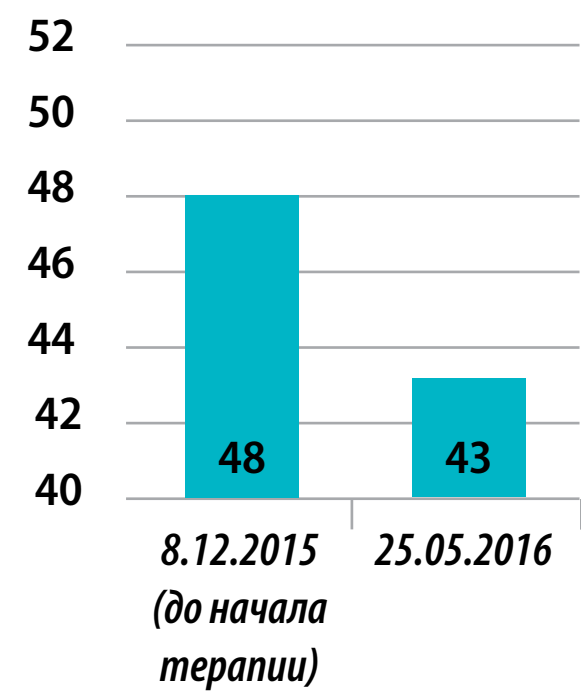


Рис. 13. Динамика уровня ЛДГ (ЕД/л)

