

# Опыт применения схемы R-BAC у пациентов с лимфомой из клеток зоны мантии

Фокина Е.С., Зотина Е.Н., Докшина И.А., Дьяконов Д.А., Максимов О.Д., Лагунова О.Р., Хоробрых М.Н.

ФГБУН «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства», Киров

## ВВЕДЕНИЕ

Лимфома из клеток зоны мантии (ЛКЗМ) является агрессивным лимфопролиферативным заболеванием. Несмотря на достигнутые успехи в лечении ЛКЗМ, терапия рецидивов и рефрактерных форм остается актуальной клинической проблемой. Применение бендамустина в терапии ЛКЗМ позволяет уменьшить количество рецидивов и увеличить продолжительность жизни пациентов.

## ЦЕЛЬ

Оценить эффективность и токсичность применения комбинации ритуксимаба, бендамустина, цитозара (R-BAC) у больных с рецидивами и рефрактерными формами ЛКЗМ.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование включено 13 больных с рецидивами и рефрактерными формами ЛКЗМ (медиана возраста 56 лет, диапазон 52–73 года). У 1 (8%) пациента установлена III стадия, у 12 (92%) – IV стадия заболевания (Ann-Arbor). У 2 (15%) выявлен бластоидный морфологический вариант ЛКЗМ. Показатель МРPI был высоким в 8% случаев, промежуточным – в 23% и низкий – в 69%. Все пациенты получили лечение по программе R-BAC: ритуксимаб 375 мг/м<sup>2</sup> внутривенно капельно в 1 день, бендамустин 70 мг/м<sup>2</sup> внутривенно капельно в 2 и 3 дни, цитарабин 500 мг/м<sup>2</sup> внутривенно капельно в 2–4 дни курса. Терапия по схеме R-BAC проводилась каждые 28 дней. Число курсов варьировало от 1 до 6 (медиана – 4 курса). В качестве предшествующей терапии использовали программу СНОР-21, флударабинсодержащие режимы. Медиана линий предшествующей терапии равнялась 2 (от 1 до 3). Аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (аутоТГСК) проведена 3 (23%) больным. Поддерживающую терапию ритуксимабом в течение 2 лет после завершения курсов R-BAC получили 3 (23%) пациента. Ответ на терапию оценивали согласно рекомендациям NCCN.

**Результаты.** При применении режима R-BAC общий ответ получен у 12 (92%) больных, из них у 9 (69%) достигнута полная ремиссия, у 3 (23%) – частичная. У 1 (8%) пациента наблюдалось прогрессирование заболевания после проведения первого курса химиотерапии (табл. 1).

Табл. 1. Ответ на терапию по схеме R-BAC у больных с рецидивами и рефрактерными формами ЛКЗМ

Ответ на терапию	Количество пациентов (n,%)
Общий ответ	12 (92)
Полная ремиссия	9 (63)
Частичная ремиссия	3 (23)
Прогрессирование	1 (8)

Медиана наблюдения за больными составила 32 месяца. Двухлетняя общая выживаемость (ОВ) равнялась 92%. Двухлетняя выживаемость без прогрессирования составила 84%. Медиана ОВ пациентов, получивших поддерживающую терапию ритуксимабом или консолидацию с аутоТГСК, равнялась 36 месяцев. Гематологическая токсичность 3-4 степени наблюдалась у 3 (23%) больных, среди которых у 3 (23%) отмечена нейтропения, у 2 (15%) – тромбоцитопения, у 1 (8%) – анемия. Негематологическая токсичность в виде инфекций 1–2 степени зафиксирована у 2 (15%) пациентов.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

У больных с рецидивами и рефрактерными формами ЛКЗМ применение комбинации R-BAC является высокоэффективным и характеризуется приемлемой токсичностью.