

ΧΡΟΝΙΑ ΜΥΕΛΟΓΕΝΗΣ ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ

Αποτελεί το υπόδειγμα νόσου στην αντιμετώπιση του καρκίνου. Αφού βρέθηκε ο μοριακός μηχανισμός που προκαλεί την ασθένεια (χρωμοσωμα Φιλαδέλφεια και χιμαιρική κινάση BCR/ABL) ανακαλύφθηκαν φάρμακα που προσφέρουν ίαση της νόσου (αναστολείς τυροσινικών κινασών)

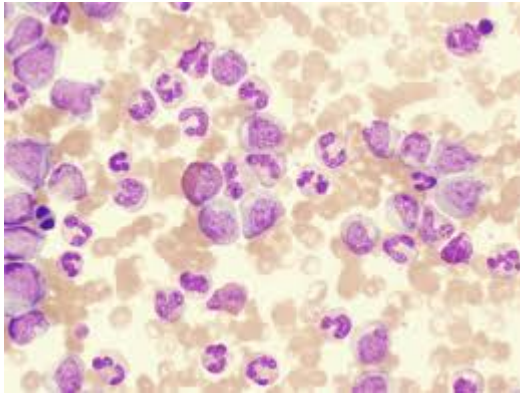
Πρόκειται για σπάνια νόσο με

- 1-2 περιπτώσεις ανα 100.000
- Αιματολογική εικόνα
 - Λευκοκυττάρωση με αριστερή στροφή
 - Βασοφιλία
 - Σπληνομεγαλία
 - Αναιμία
 - Θρομβοκυττάρωση

ΣΠΛΗΝΟΜΕΓΑΛΙΑ



ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ



ΧΡΩΜΟΣΩΜΑ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ

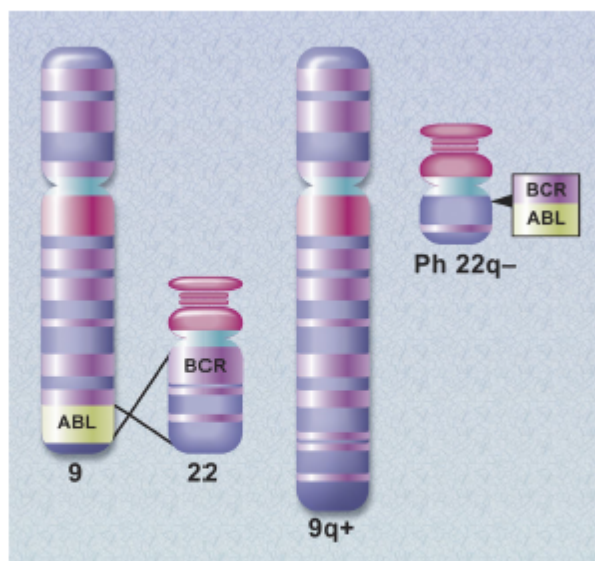


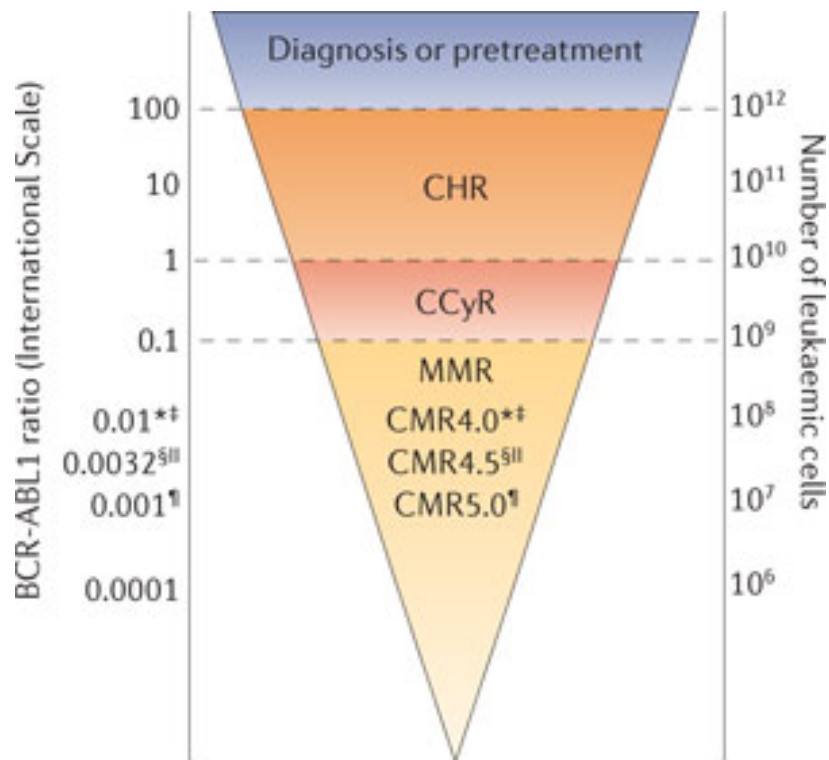
Figure 1. Schematic diagram of the translocation that creates the Philadelphia chromosome. The *ABL* and *BCR* genes reside on the long arms of chromosomes 9 and 22, respectively. As a result of the (9;22) translocation, a *BCR-ABL* gene is formed on the derivative chromosome 22 (Philadelphia chromosome). Illustration by A. Y. Chen.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- LAP-score λευκών αιμοσφαιρίων
- Μυελόγραμμα-Καρυότυπος
- FISH, BCR/ABL (p210, p190,p230)
- Sokal score

Σήμερα με τους TKI's (imatinib, nilotinib, dasatinib,bosutinib,penatimib) πετυχαίνουμε βαθειά μοριακή ύφεση της νόσου με αγωγή από το στόμα και > 85% των ασθενών μας απαλλάσσονται της νόσου, χωρίς να χρειαστεί αλλογενής μεταμόσχευση. Κάποιοι από αυτούς θα διακόψουν και το φάρμακο σε βάθος χρόνου.

ΜΟΡΙΑΚΗ ΥΦΕΣΗ



* ≥ 4 log reduction
 †Standards used in ENESTnd trial
 § ≥ 4.5 log reduction
 ¶Standards used in ENESTnd and DASISION trials
 ¶ ≥ 5 log reduction