

Nový lék na leukémii zachránil prvního pacienta v Česku

(22. 6. 2014)

V Ústavu hematologie a krevní transfuze (ÚHKT) lékaři úspěšně vyléčili sedmadvacetiletého pacienta s akutní lymfoblastovou leukémií, jehož šance na přežití se původně počítaly v týdnech.

Podobně jako u řady dalších nemocných s tímto typem rakoviny krve, se mu totiž nemoc vrátila, a už nereagovala ani na vysoce dávkovanou záchrannou chemoterapii.

V ÚHKT mu však jako vůbec prvnímu pacientovi v Česku podali zcela nový typ léku, který v těle dokáže zmobilizovat přirozené „zabíjející“ mechanismy a nasměrovat je přímo proti nádorovým buňkám.

Konkrétně se jedná o roztok, který kape do těla ze speciální pumpy. Pacient ji nosí po dobu 28 dní stále u sebe, připevněnou v malé brašně přes rameno.

„Jde o lék řadící se do nové rodiny monoklonálních protilátek. Ty se jedním koncem své molekuly naváží na leukemickou buňku a druhým koncem na zdravý T-lymfocyt, který funguje jako výkonná buňka imunitního systému. Jejím přirozeným úkolem je zabít cizí a defektní buňky,“ popisuje princip medikace, kterou vyvinula společnost Amgen, MUDr. Cyril Šálek z Ústavu hematologie a krevní transfuze.

Nový imunoterapeutický lék lze zatím získat jen v rámci klinických studií, výsledky jsou však až překvapivě dobré.

Zatímco u běžné chemoterapie se povede při prvním cyklu přítomnost choroby potlačit jen u 20 až 40 procent pacientů, v případě podání nové protilátky zvané blinatumomab se do remise okamžitě dostává téměř 70 procent nemocných. A to i přesto že jde o nemocné, u nichž akutní lymfoblastová leukémie propukla podobně jako u pacienta ÚHKT již podruhé.

Právě relaps (tedy návrat nemoci) byl přítom až dosud v souvislosti s tímto krevním nádorem považován za vůbec největší riziko. Organismus druhý útok choroby, která představuje 12 procent všech leukémií, obvykle nevydrží déle než 3 až 5 měsíců. Lymfoblastovou leukémií přítom onemocní jen v Evropě každý rok 7 000 lidí.

„V současnosti se zdá, že imunoterapeutický přístup může způsobit revoluci v léčbě hematoonkologických onemocnění,“ říká MUDr. Cyril Šálek. Zapadá totiž do konceptu cílené a personalizované terapie. „Zjednodušeně řečeno - takový lék neničí veškeré dělicí se buňky jako chemoterapie, ale pouze ty nádorové s konkrétní značkou na povrchu. Pacienti se rovněž neléčí podle předem daného jednotného schématu, ale vždy na základě analýzy imunologických znaků vlastních nádorových buněk,“ dodává doktor Šálek z ÚHKT.

Základní fakta o ÚHKT:

- ÚHKT byl založen 1. ledna 1952 a je největším hematologickým centrem v Česku.
- Specializuje se nejen na medicínu v denní praxi ale také na vědu a výzkum.
- Jedním z klíčových programů jsou alogenní transplantace křetvorných buněk (ročně jich zde lékaři vykonají zhruba 60, od roku 1986 jich bylo provedeno již více než 1000).
- V ÚHKT zároveň funguje Centrum pro vzácná onemocnění, které se zaměřuje především na léčbu chorob červené krevní řady.
- ÚHKT od roku 1996 spravuje veřejnou Banku pupečnickové krve.

Kontakt pro média:

Michaela Mužíková
Michaela.muzikova@uhkt.cz
731 609 370



ÚSTAV HEMATOLOGIE A KREVŇÍ TRANSFUZE

TISKOVÁ ZPRÁVA



Adresa
U Nemochnice 1
128 00 Praha 2

Telefon
+420 731 609 370

E-Mail
michaela.muzikova@uhkt.cz



Organization Accredited
by Joint Commission
International