

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАУКИ «КИРОВСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ГЕМАТОЛОГИИ И ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России)



АКТ
ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ
В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России

СОГЛАСОВАНО

Зам. директора по НИР
д.м.н. _____ А.В.Рылов
«___» ____ 2018 г.

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ

Зам. директора по лечебной работе
к.м.н. _____ Н.В.Минаева
«___» ____ 2018 г.

Киров-2018

1. Наименование предложения

Способ повышения терапевтического потенциала у больных с неблагоприятными формами лимфомы Ходжкина на основе внедрения индукционного протокола II линии терапии - BeGEVD.

2. Краткая аннотация

Оценили безопасность и эффективность режима химиотерапии BeGEVD в качестве менее токсичного и более эффективного режима терапии «спасения» у больных с резистентными и рецидивными формами лимфомы Ходжкина (ЛХ). Протокол лечения включал применение следующих препаратов: бендамустин 100мг/м² в/в капельно в течение 1 часа - 1,2 дни
винорельбин 20мг/м² в/в купельно в течение 1 часа - 1 день
гемцитабин 800мг/м² в/в капельно в течение 2 час. - 1, 5 дни
дексаметазон 40мг в/в капельно - 1-5 дни.

Противоопухолевый ответ оценивали с позиции частоты объективных ответов, токсичности, и переносимости после 2,4 курсов бендамустинсодержащего режима. Из 25 пациентов полная ремиссия (ПР), подтвержденная ПЭТ-КТ достигнута у 11 (44%), частичная ремиссия (ЧР) - у 9 (36%), стабилизация процесса - у 3 (12%), прогрессирование заболевания - у 2(8%). Серьезных гематологических и негематологических осложнений и связанной с ними летальностью не зарегистрировано.

3. Эффект от внедрения

Внедренный в ходе выполнения НИР протокол лечения BeGEVD при неблагоприятных формах ЛХ обеспечивает безопасность его применения и высокую эффективность. Поскольку глубина ответа на реиндукционную терапию является одним из важнейших прогностических факторов до проведения аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (аутоТГСК), протокол BeGEVD может быть предложен как альтернативный в качестве терапии II линии перед аутоТГСК.

4. Место и время использования предложения

Протокол BeGEVD для лечения резистентных и рецидивных форм ЛХ используется в Федеральном государственном бюджетном учреждении науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства» с 15.04.2017 г. Полезный срок службы – 10 лет.

5. Форма внедрения

Предлагаемый терапевтический метод лечения неблагоприятных форм ЛХ внедрен в практику взрослого отделения гематологии и химиотерапии, отделения трансплантации костного мозга гематологической клиники Федерального государственного бюджетного учреждения науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства». С апреля 2017 года по настоящее время проанализированы результаты лечения 25 пациентов с резистентными и рецидивными формами ЛХ. Мужчин - 13, женщин - 12, в возрасте от 23 до 55 лет (медиана возраста 35 лет). Количество предшествующих курсов полихимиотерапии - от 4 до 22. Длительность заболевания до начала исследования составила от 6 мес. до 7 лет. На момент включения в исследование 10 пациентов имели резистентную форму течения ЛХ, 3 - ранний рецидив, 4 - поздний рецидив, 8 - множественные рецидивы. В качестве циторедуктивного режима перед аутоТГСК применялся протокол BeGEVD.

6. Название и шифр темы

Предлагаемый терапевтический метод лечения резистентных и рецидивных форм ЛХ разработан в рамках выполнения научно-исследовательской работы по теме «Разработка методов терапевтического потенциала трансплантационных технологий в онкогематологии с учетом комплексной оценки факторов, определяющих долгосрочные результаты

лечения» (шифр: «Транспланационные технологии - 17»), номер гос.регистрации АААА-А17-117032210047-0, год начала выполнения темы – 2017, год окончания - 2021).

Авторы

С.н.с. НКО гематологии, химиотерапии и трансплантации костного мозга к.м.н.

И.А. Докшина

Зам. директора по лечебной работе к.м.н.

Н. В. Минаева

Зав. взрослым отделением гематологии и химиотерапии

О.Р. Лагунова

Зав. отделением химиотерапии и ТКМ к.м.н.

Н.А. Зорина

Руководитель подразделения - базы внедрения

Заместитель директора по лечебной работе к.м.н.

Н.В.Минаева

Зам. директора по лечебной работе

Н.В.Минаева