

Evoluzione dell'algoritmo terapeutico del paziente con LAL ph-: Esperienza di pratica clinica nel paziente fit

Raffaele Palmieri

Hematology, Department of Biomedicine and Prevention, Tor Vergata University, Rome

Disclosures

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
Abbvie					X	X	
Astellas					X		
Daiichi Sankyo					X		
Janssen					X		
Jazz					X	X	
Novartis					X	X	
Otsuka			X		X	X	
Pfizer					X		
Servier					X		
Sobi					X		

Presentazione clinica - Paziente ♂58 aa

- Performance status= ECOG 0
- Comorbidità= ipercolesterolemia, ipertensione arteriosa
- Terapia domiciliare= statina, anti-ipertensiva

Settembre 2023

Riscontro occasionale di anemia e neutropenia [Hb 9.3 g/dl, WBC 3.420/mmc, N 640/mmc, L 2.660/mmc, M 30/mmc, PLTs 202.000/mmc], per cui veniva inviato a visita ematologica. Eseguito agoaspirato midollare



Morfologico: Elementi indifferenziati pari al 98%, elevato rapporto N/C, nucleo di forma regolare, sottile rima citoplasmatica, non granulosi.

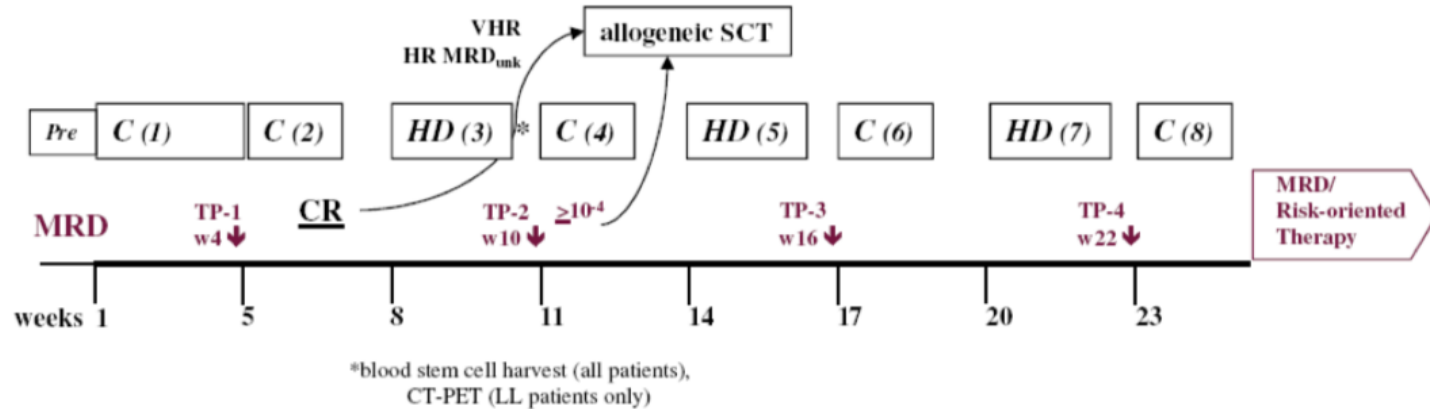
IF: Gate blastico 88%. CD34+, HLA-DR+, CD19+, CD10+, CD22+, cyCD79a+. Quadro fenotipico compatibile con diagnosi di leucemia acuta linfoblastica B Common.

Biologia Molecolare: BCR/ABL negativo. Positiva ricerca marcatore MRD: VH3JH6.

I ciclo di terapia

Ottobre 2023

Iniziato I ciclo di CHT come da protocollo LAL1913



Complicanze I ciclo di terapia

G+21

Sepsi da Klebsiella Pneumoniae con insufficienza respiratoria

G+32

Colecistite trattata con terapia medica e posizionamento drenaggio biliare

G+39

Positività al tampone per Sars-CoV-2 (terapia con Paxlovid)

G+54

Paziente dimesso a domicilio con drenaggio biliare.

Rivalutazione di malattia: CR MRD+

Prosecuzione trattamento – II ciclo

Gennaio 2024 (G+87 I ciclo)

Alla luce delle complicanze sviluppate, discusso il caso in sede collegiale, si candidava il paziente a terapia con Blinatumomab

G+9

Sviluppo di CIRS grado 3. Sospensione temporanea Blina

G+33 I Blina

Rivalutazione di malattia: CR MRD+

Il paziente veniva dimesso a domicilio (rimosso drenaggio biliare)

Prosecuzione trattamento – III ciclo

Marzo 2024

Iniziato II ciclo di Blinatumomab

G+28

Il paziente veniva dimesso senza complicanze di rilievo

Rivalutazione di malattia: CR MRD-

Prosecuzione trattamento

Maggio 2024

Alla luce dello stato di MRD negatività e del recupero di un livello adeguato di fitness, si decideva di riprendere terapia come da protocollo LAL1913

Maggio 2024: II ciclo CHT

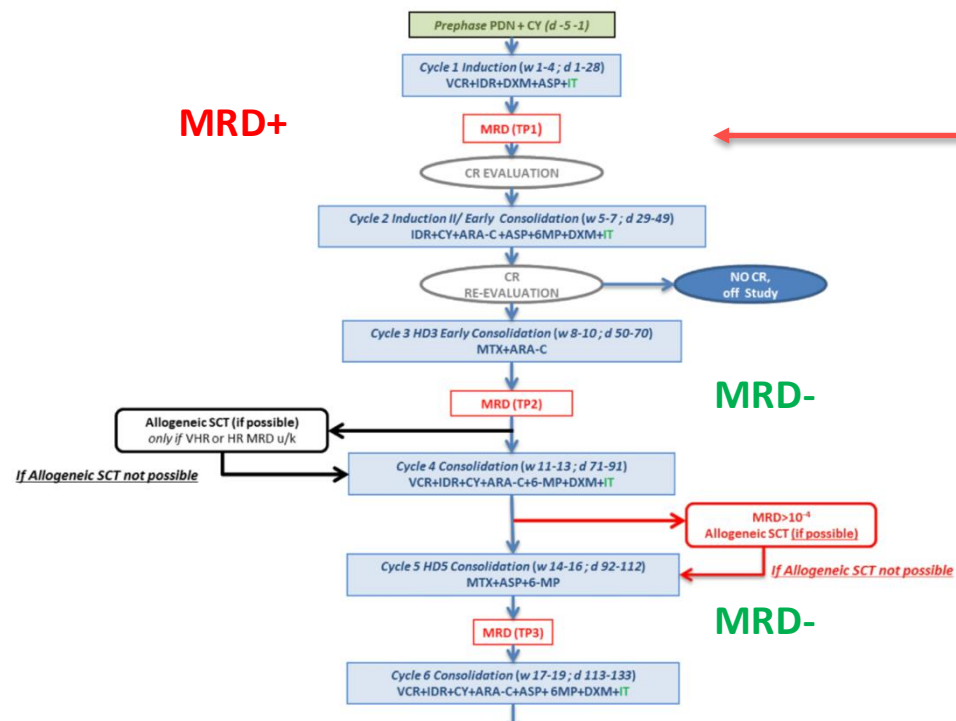
Luglio 2024: III ciclo CHT

Settembre 2024: Ricovero per CAP con risoluzione dopo TAB

Ottobre 2024: IV ciclo CHT

Novembre 2024: V ciclo CHT

Gennaio 2025: VI ciclo CHT



2 cicli di Blina

In corso terapia di
mantenimento

CR MRD-



Hematology
Tor Vergata University Hospital



GIMEMA Foundation



**Fred Hutch
Cancer Center**

Laboratory
team



Clinical
team

