

ย่อวารสาร

Comparisons of commonly used front-line regimens on survival outcomes in patients aged 70 years and older with acute myeloid leukemia

Chetasi Talati¹, Varun C Dhulipala², Martine Extermann^{3,4}, Najla Al Ali¹, Jongphil Kim^{2,5}, Rami Komrokji^{1,6}, Kendra Sweet^{1,6}, Andrew Kuykendall^{1,2}, Marina Sehovic¹, Tea Reljic², Benjamin Djulbegovic^{1,2} and Jeffrey E. Lancet^{1,6}

¹H. Lee Moffitt Cancer Center and Research Institute, Tampa, FL; ²Maury Regional Cancer Center, Columbia, TN; ³Senior Adult Oncology Program, H. Lee Moffitt Cancer Center and Research Institute, Tampa, FL; ⁴Department of Oncology Sciences, University of South Florida, Tampa, FL; ⁵Department of Biostatistics and Bioinformatics, Moffitt Cancer Center, Tampa, FL; ⁶Malignant Hematology Department, H Lee Moffitt Cancer Center and Research Institute, Tampa, FL, USA. Haematologica. 2020;105(2):398-406

อุบัติการณ์การเกิดมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์เพิ่มขึ้นตามอายุที่มากขึ้น โดยมีค่ามัธยฐาน (median) ของอายุผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์ที่ 65 ปี โดยมีอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์ที่มีอายุมากกว่า 65 ปีอยู่ในเกณฑ์ต่ำมาก ในระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมาได้มีการค้นพบและใช้ยาชนิดมุ่งเป้าในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์มากมายและหลากหลาย แต่ยังไม่มียาข้อมูลสรุปในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์ที่มีอายุมากอย่างเพียงพอ

ทางคณะผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาย้อนหลังผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์ที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ขึ้นไปจำนวน 980 คน เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลการรักษาด้วย 1) ยา hypomethylating agent 2) ยาเคมีบำบัด cytarabine ร่วมกับ daunorubicin หรือ idarubicin (7+3) หรือยาเคมีบำบัดสูตรอื่นที่เทียบเท่า 7+3 3) ยาเคมีบำบัด low dose cytarabine หรือ ยาเคมีบำบัดอื่นที่มีความแรงเทียบเท่า 4) การรักษาแบบประคับประคองซึ่งรวมถึงการรักษาด้วยยา hydroxyurea

งานวิจัยนี้ได้ทำการศึกษาในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์แรกวินิจฉัย (de novo AML) และทุติยภูมิ (secondary AML) ที่มีอายุมากกว่าและเท่ากับ 70 ปี ที่ได้รับการรักษาที่ Moffitt Cancer Center ในปี ค.ศ. 1995-2016 โดยมีผู้ป่วยจำนวนทั้งหมด 980 คน ได้แก่ผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์แรกวินิจฉัยร้อยละ 43 และทุติยภูมิร้อยละ 57 ซึ่งได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด 7+3 หรือเทียบเท่า ร้อยละ 36.7 ยา hypomethylating agent

ร้อยละ 26 ยาเคมีบำบัด low dose cytarabine ร้อยละ 9.3 และการรักษาแบบประคับประคอง ร้อยละ 28 ของผู้ป่วยทั้งหมด จากผลการศึกษานี้พบว่ามีค่ามัธยฐานของการติดตามการรักษาเท่ากับ 20.5 เดือน โดยมีค่ามัธยฐานของการรอดชีวิตที่ 7.1 เดือนในผู้ป่วยทั้งหมด 980 คน โดยผู้ป่วยมีค่ามัธยฐานของการรอดชีวิตด้วยการรักษาด้วยยาต่างๆ ดังต่อไปนี้ hypomethylating agent (14.4 เดือน) ยาเคมีบำบัด 7+3 หรือเทียบเท่า (10.8 เดือน) ยาเคมีบำบัด low dose cytarabine (5.9 เดือน) และประคับประคอง (2.1 เดือน) และเมื่อเปรียบเทียบการรักษาระหว่างการรักษาด้วย hypomethylating agent และ ยาเคมีบำบัด 7+3 ยาเคมีบำบัด low dose cytarabine และประคับประคอง พบว่าผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา hypomethylating agent มีค่ามัธยฐานของการรอดชีวิตที่นานกว่าการรักษาด้วยยาอื่นๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และมีค่าอัตราส่วนความเสี่ยงอันตรายของการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด 7+3 หรือเทียบเท่า (HR = 1.35) ยาเคมีบำบัด low dose cytarabine (HR = 2.01) ประคับประคอง (HR = 2.94) และจากการศึกษานี้พบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการรอดชีวิตคือ อายุมาก (HR = 1.14) ปริมาณเม็ดเลือดขาวที่สูง (HR = 1.19) มะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันมัยอีลอยด์ชนิดทุติยภูมิ (HR = 1.44) โครโมโซมกลุ่มพยากรณ์โรคไม่ดี (HR = 1.92) และสภาพร่างกายของผู้ป่วย (ECOG performance) HR = 1.8

พิมพ์ใจ นิการักษ์

สาขาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี