

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

především léčebné možnosti mají u mnohočetného myelomu v této dekádě nebývalou dynamiku. Česká myelomová skupina na tuto skutečnost reaguje vydáním doplňku č. 1 ke guidelines z roku 2012, ve kterém naleznete jen klíčové nové informace.

Za zcela nejdůležitější považujeme vyřešenou problematiku bezpečnosti podávání lenalidomidu. Zvýšené riziko sekundárních primárních nádorů po primoléčbě bylo prokázáno jen v případě použití kombinace lenalidomidu s perorálním melfalanem. Tuto kombinaci tedy nedoporučujeme nadále používat v léčbě mnohočetného myelomu obecně. Za zásadní považujeme fakt, že limitovaná léčba lenalidomidem má významně horší výsledky než dlouhodobá kontinuální léčba až do relapsu onemocnění. Věřme, že výsledky dosažené jak v rámci ČR, tak i v multicentrických randomizovaných studiích povedou k racionálnímu využití léčebných možností bez stávajících omezení, která nejsou prospěšná léčebně ani ekonomicky. Nové mimořádně účinné léky pomalidomid a carfilzomib indikované v relapsu či progresi onemocnění u nemocných refrakterních na lenalidomid a bortezomib nepochybně dálelepší celkové výsledky naší léčby.

Za Českou myelomovou skupinu, Myelomovou sekci ČHS

*Roman Hájek*  
předseda CMG