

**MYÉLOME
CANADA**



**MYELOMA
CANADA**

Exclusivement au service de la communauté canadienne du myélome

L'Actimid en monothérapie et l'association Actimid-Dexaméthasone, des traitements prometteurs pour le myélome récidivant
ASH 2009 (American Society of Hematology)

Lors de la prochaine réunion de l'American Society of Hematology (ASH), plusieurs présentations porteront sur l'Actimid (pomalidomide). L'Actimid, un nouveau médicament mis au point par Celgene Corporation comme traitement pour le myélome multiple, est un dérivé moléculaire de la thalidomide (Thalomid).

Actimid en thérapie combinée avec la dexaméthasone

L'une des présentations de la réunion de l'ASH démontrera qu'une association d'Actimid et de dexaméthasone (Decadron) à faible dose est un traitement efficace chez les patients atteints d'un myélome multiple récidivant.

L'Actimid, en association avec la dexaméthasone a fait l'objet d'essais chez 34 patients en rechute à la suite d'un traitement par Revlimid (lénalidomide). Les patients ont reçu 2 mg d'Actimid par jour et 40 mg de dexaméthasone les jours 1, 8, 15 et 22 d'un cycle de 28 jours. Tous les patients ont également reçu 325 mg d'aspirine par jour afin de prévenir la formation de caillots dans les veines profondes.

Vingt-six pourcent des patients ont répondu au traitement. Une période de suivi moyenne de quatre mois a révélé un taux de survie sans progression de 65 %, un taux de survie de 88 % et un taux de décès attribuable à un myélome évolutif de 12 %.

La myélosuppression était l'un des effets secondaires les plus fréquents, se présentant sous forme d'une faible numération de globules blancs constituant un danger de mort chez 21 % des participants, d'une faible numération grave de globules rouges chez 12 % des participants, et d'une faible numération plaquettaire grave chez 9 % des participants. De plus, 18 % des patients ont été atteints d'une neuropathie faible ou modérée.

Actimid comme monothérapie

Les résultats d'une autre étude qui seront présentés lors de la réunion de l'ASH indiquent que l'Actimid en monothérapie se traduit par une réponse positive à long terme chez les patients atteints d'un myélome multiple récidivant. Dans le cadre de cette étude, l'utilisation de l'Actimid en monothérapie a été observée chez 44 patients atteints d'un myélome récidivant à la suite d'un traitement par Revlimid.

Des études antérieures ont révélé que la dose maximale d'Actimid tolérée est de 2 mg par jour ou de 5 mg en alternance. Dans cette étude, différentes doses d'Actimid ont été administrées,

de 1 mg en alternance à 10 mg par jour. Les patients atteints d'une maladie évolutive pouvaient également recevoir 10 mg de dexaméthasone en plus de l'Actimid. La durée moyenne du traitement était de 9,3 mois.

Cinquante-deux pourcent des patients ont répondu au traitement à l'Actimid, 14 % des patients présentaient une réponse complète. Le délai moyen de survie sans progression était de 13,7 mois, et de 28 mois pour la survie globale.