

**MYÉLOME
CANADA**



**MYELOMA
CANADA**

Exclusivement au service de la communauté canadienne du myélome

Le bortézomib augmente la réponse lorsque le myélome multiple récidive

Par David Douglas, Reuters Health, New York, NY, April 20, 2007

Le traitement du myélome multiple au melphalan, à la prednisone et à la thalidomide (MPT) semble être plus efficace avec l'ajout du bortézomib, un inhibiteur du protéasome, rapportent des chercheurs italiens dans l'édition du 1er avril de la revue Blood.

«Le MPT est maintenant considéré comme la nouvelle norme de traitement pour ces patients. L'ajout d'un quatrième médicament à l'association médicamenteuse précédente peut augmenter l'efficacité du traitement au MPT», a mentionné le Dr Antonio Palumbo, chercheur principal à Reuters Health.

De telles associations médicamenteuses, a-t-il ajouté «sont susceptibles d'améliorer les résultats cliniques chez les patients âgés, qui ne sont habituellement pas de bons candidats pour l'autotransplantation, et qui représentent environ les deux tiers de tous les patients».

Le Dr Palumbo et ses collègues de l'Université de Turin, sont arrivés à cette conclusion après avoir étudié l'effet de l'association médicamenteuse MPT et bortézomib (Velcade) (VMPT) chez 30 patients atteints de myélome multiple récidivant et réfractaire. L'âge moyen des patients était de 66 ans et la moyenne des cycles de traitements administrés était de 6.

En totalité, 20 patients (67 pour cent) ont obtenu un taux de réponse 'au moins' partielle et chez 13 de ces patients (43 pour cent), la réponse partielle reflétait une baisse de plus de 90 pour cent de la protéine liée au myélome.

Chez les 14 patients qui ont reçu le VMPT comme thérapie de deuxième ligne, le taux de réponse partielle était de 79 pour cent et le taux de réponse complète immunofixation-négative était de 36 pour cent.

Le taux de survie sans progression après 1 an était de 61 pour cent, et le taux de survie un an après l'admission à l'étude était de 84 pour cent.

«Les thérapies combinées de chimiothérapie traditionnelle et de nouveaux médicaments ont sans cesse produit des effets additifs et synergiques», a ajouté le Dr Palumbo. Des résultats préliminaires de l'association médicamenteuse à base de bortézomib, a-t-il conclu, «ont démontré une augmentation significative du taux de réponse par rapport au traitement MPT. L'incidence des effets indésirables n'a pas augmenté en comparaison au MPT en raison d'une posologie et d'un plan d'administration qui diffèrent des monothérapies».

Les chercheurs ont indiqué que la phase III de l'étude clinique est actuellement en cours afin d'évaluer l'efficacité de l'association médicamenteuse chez les patients dont la maladie est au stade précoce.

SOURCE:

• Blood 2007;109:2767-2772.