



Exclusivement au service de la communauté canadienne du myélome

Un traitement continu de cyclophosphamide et de prednisone à faibles doses est un traitement de sauvetage sécuritaire et efficace pour le myélome multiple

Publication : 1^{er} avril 2010

Dans le cadre d'une étude récente publiée dans la revue *Clinical Lymphoma, Myeloma & Leukemia*, des chercheurs ont déterminé qu'un traitement continu de cyclophosphamide (Cytoxan) et de prednisone à faibles doses est efficace et convivial pour les patients atteints d'un myélome multiple qui ne peuvent tolérer la chimiothérapie conventionnelle.

Lorsque les patients atteints d'un myélome ne répondent pas au traitement ou font une rechute, les médecins doivent passer au plan B, communément appelé le traitement de sauvetage. La plupart des traitements de sauvetage ont recours aux mêmes médicaments en doses plus élevées ou à une combinaison thérapeutique qui englobe les médicaments actuels et de nouveaux médicaments. Cependant, chez les patients qui ont des complications ou des effets secondaires graves, une augmentation de la dose ou l'ajout d'un nouveau médicament peut entraîner d'autres problèmes. Dans ces cas particuliers, les docteurs doivent donc essayer d'autres traitements de sauvetage.

Au cours de cette recherche, les chercheurs ont évalué l'efficacité et l'innocuité d'un traitement de sauvetage continu de cyclophosphamide et de prednisone à faibles doses chez 27 patients atteints d'un myélome multiple. Tous les patients avaient déjà des complications (telles que l'insuffisance rénale, le diabète, ou l'insuffisance cardiaque) ou avaient connu des infections répétées causées par la chimiothérapie conventionnelle.

Les patients ont reçu 50 mg de cyclophosphamide et 15 mg de prednisone par voie orale à tous les jours sur une base continue. Le traitement fut interrompu uniquement chez les patients qui n'avaient pas obtenu une réponse partielle au cours des trois premiers mois. Les médecins ont effectué un suivi à tous les deux mois pendant une période moyenne de 11 mois.

Après trois mois de traitement continu, 18 des 27 patients (66,7 pourcent) avaient réagi au traitement de sauvetage. Deux patients (7,4 pourcent) avaient obtenu une réponse complète, deux patients (7,4 pourcent) une très bonne réponse partielle, et 14 patients (51,9 pourcent) une réponse partielle. L'état de sept patients (25,9 pourcent) était demeuré stable, et deux patients (7,4 pourcent) avaient connu une progression de la maladie.

Chez les patients qui avaient obtenu au moins une réponse partielle, la survie globale médiane était de 22 mois. La moyenne de survie sans évolution n'avait pas encore été déterminée au moment de l'analyse de données.

Les chercheurs ont conclu que pour les patients victimes de complications ayant entraîné un dysfonctionnement d'organes, un traitement continu de cyclophosphamide et de prednisone à faibles doses est un traitement de sauvetage sécuritaire, efficace et pratique en termes de coût et d'usage. Ils décrivent le traitement comme une « solution de rechange prometteuse » à la chimiothérapie conventionnelle.