Akut myeloid lösemi şüpheli hasta

Araştırmalar

* Diferansiyel kan sayımı dahil laboratuar çalışmaları elektrolitler, ürik asit, böbrek fonksiyonları, karaciğer fonksiyon testleri, koagülasyon çalışmaları, ve HLA tiplendirme
* Kemik iliği aspirasyomu ve biyopsisi; morfoloji, flowsitometri, immünfenotipleme , konvansiyonel karyotip, FISH ve PCR için

• MSS tutulumunun kanıtı varsa lomber ponksiyon

Yoğun kemoterapi için uygun hasta

* Yüksek lökositozu veya hızlı proliferatif hastalığı olan bazı hastalara kesin tedaviye başlamadan önce sitoredüksiyon (örn., Lökoferez veya hidroksiüre) gerektirebilir.
* Akut promyelositik lösemiden şüpheleniliyorsa, all-trans retinoik asiti derhal başlatın ve tanı doğrulanırsa akut promyelositik lösemiye yönelik tedaviye devam

İyi risk

Kötü risk

İndüksiyon

Orta risk

Yoğun kemoterapi için uygun olmayan hasta

Kötü risk

Orta risk

İyi risk

Orta doz veya yüksek doz sitarabin bazlı rejim (1–3 g / m2x2)

TR elde edildikten sonra tek indüksiyon verilecekse 3 kür, 2 indüksiyon verilecek ise 2 kür

Orta doz sitarabin bazlı rejim veya allojenik HKHN

HKHN’ne ilişkin karar, hastanın bireysel relaps riski, donör kaynağı, performans durumu, komorbiditeler ve hasta tercihi temelinde yapılmalıdır.

Allojenik HKHN

Klinik çalışma

* Hipometile edici ajanlar

• Düşük doz sitarabin

* Gemtuzumab ozogamicin (özellikle iyi veya orta riskli sitogenetik ve yüksek CD33 ekspresyonu)
* En iyi destekleyici bakım (hidroksiüre dahil)
* Klinik çalışma

Antrasiklin ve sitarabin bazlı rejim ile indüksiyon kemoterapisi (ör. 7 + 3)

* FLT3 mutasyonu varsa FLT3 inhibitörü (örn., Midostaurin) eklenmeli ve konsolidasyona devam edilmeli ve en az 1 yıllık idame yapılmalıdır.
* Gemumuzumab ozogamisin eklenmesi, eğer CD33 pozitifse (özellikle olumlu risk veya orta riskli sitogenetikse) düşünülebilir.

 \*Özellikle yaşlı hastalar ve olumsuz risk taşıyan hastalar için tüm hastalar için araştırma terapisi teşvik edilmelidir.

(Tedaviye bağlı akut miyeloid lösemili veya miyelodisplastik sendromla ilişkili değişikliklerle akut miyeloid lösemisi olan hastalarda CPX-351 tercih edilebilir. Ülkemizde yok)