

RELAPS/REFRAKTER PHİLADELPHİA POZİTİF LÖSEMİLİ HASTALARIMIZDA **PONATİNİB** DENEYİMİ

Serhat Çelik¹, Leylagül Kaynar¹, Ali Ünal¹

¹Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı , Hematoloji Bilim Dalı, Kayseri

GİRİŞ-AMAÇ

- Ponatinib, özellikle **T315I** mutasyonu için tasarlanan bir üçüncü nesil TKİ.
- BCR-ABL1 kinaza ve birkaç ABL1 mutasyonuna karşı inhibe edici aktivite gösterilmiştir.

- Bu nedenle, dasatinib ve nilotinibe karşı **dirençli ya da intoleransı** olan veya **T315I mutasyonu** olan KML ya da Ph + ALL tedavisi için endikedir.
- Çalışmamızda, kliniğimizdeki relaps/refrakter Ph+ lösemili hastalarımızdaki ponatinib deneyimlerimizi sunmaktayız.

YÖNTEM-GEREÇLER

- **Son 2 yılda** Erciyes Üniversitesi Hematoloji Kliniğinde ponatinib tedavisi alan lösemi tanılı hastalar dahil edilmiştir.
- Hastaların demografik verileri, önceki tedavileri, takip süreleri, ponatinib yanıtları ve yan etkileri incelendi.
- Her hasta için TITCK- REİYS'dan onay alınarak ponatinib tedavisi *başlandı.*

TARTIŞMA

- Ph+ lösemilerde tedavi başarısızlığının en önemli nedenlerinden biri **TKİ'lere direnç** gelişimidir.
- KML hastalarında imatinib direnci yaklaşık %20-30 oranındadır (1).
- İkinci kuşak TKİ'ler (dasatinib, nilotinib ve bosutinib) bu hasta grubunda %35-63 MMY oluşturabilmektedir (2, 3).

■ Yine bu çalışmada en sık bildirilen yan etkiler :

%47 döküntü,

%46 karın ağrısı,

%46 trombositopeni

%43 baş ağrısı

Çalışmamızda ise en sık yan etkiler
%33 **döküntü ve nötropenidir.**

SONUÇ

- Ponatinib, T3 I 5I mutasyonu varlığında veya diğer TKİ'lara karşı direnç ya da intolerans durumunda oldukça etkili bir ajandır.
- Ancak özellikle kardiyovasküler olmak üzere yan etkiler konusunda dikkatli olunması gerekmektedir.