

慢性粒细胞性白血病患者使用Bosulif治疗显疗效

信息摘要：

Bosulif (Bosutinib) 是一种酪氨酸激酶Src/Ab1双重抑制剂，它也是继伊马替尼、尼罗替尼、达沙替尼之后第四个获批的TKI抑制剂。它被批准用于初诊慢性期 (CP) 慢性粒细胞白血病 (CML) 及难治愈...

Bosulif (Bosutinib) 是一种酪氨酸激酶Src/Ab1双重抑制剂，它也是继伊马替尼、尼罗替尼、达沙替尼之后第四个获批的TKI抑制剂。它被批准用于初诊慢性期 (CP) 慢性粒细胞白血病 (CML) 及难治愈复发CML的治疗。Bosulif是通过阻断促进产生异常粒细胞的酪氨酸激酶的信号传导发挥作用。



慢性髓性白血病 (CML) 主要由9号及22号染色体长臂断裂及异位形成费城染色体 (Ph) ，进而致融合基因BCR-ABL产生，编码名为P210的蛋白。这种蛋白有非常强的酪氨酸激酶活性，能够使得造血干细胞异常增殖。CML的特点是产生大量不成熟的白细胞，这些白细胞在骨髓内聚集，抑制骨髓的正常造血；并且能够通过血液在全身扩散，导致病人出现贫血、容易出血、感染及器官浸润等。Bosulif可作为其它酪氨酸激酶抑制剂 (imatinib、nilotinib、dasatinib) 治疗不耐受或无效的Ph染色体阳性CML成人患者的三线治疗方案。

Bosulif的安全性和有效性在一项单一临床试验中得到了证实，该试验共有546例慢性、加速或急变期CML患者。这些患者均为经伊马替尼治疗或伊马替尼之后用达沙替尼和/或尼洛替尼治疗后疾病继续发展或不能耐受治疗不良反应的患者。他们都在试验中均接受Bosulif治疗。试验结果显示，先前经伊马替尼治疗的患者，有34%在24周后达到MCyR。有52.8%在任何时间达到MCyR的患者，他们的应答至少持续了18个月。在伊马替尼之后经达沙替尼和/或尼洛替尼治疗的患者中，约有27%的患者在第24周达到了MCyR。在任何时间达到McyR患者中，有51.4%患者的MCyR至少持续了9个月。

更让人觉得惊喜的是，有33%曾接受过至少经伊马替尼治疗的CML加速期的患者在治疗在第48周全血计数恢复到正常范围（完全血液学反应），还有55%达到无白血病症状的正常全血计数（整体血液学反应）。同时，CML急变期患者的15%达到完全血液学反应，28%达到整体血液学反应。