

*Dott.ssa Melania Celli
UO Ematologia
Ospedale degli Infermi, Rimini*

Caso clinico



REVOLUTIONARY ROAD IN CLL

**Innovazione rivoluzionaria nella terapia
della leucemia linfatica cronica**

Bologna, 20 maggio 2024
Royal Hotel Carlton

Il sottoscritto **CELLI MELANIA**
in qualità di relatore

ai sensi dell'art. 76 sul Conflitto di Interessi, comma 4
dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo
4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione
di eventi ECM

dichiara

di non aver avuto rapporti di finanziamento con
soggetti portatori di interessi commerciali in campo
sanitario

REVOLUTIONARY ROAD IN CLL

Innovazione rivoluzionaria nella terapia della leucemia linfatica cronica



Bologna, 20 maggio 2024

Royal Hotel Carlton

Caso clinico - Terapia con R-Venetoclax nel RR CLL

- F, diagnosi di CLL nel 2010, età 45 anni
- 2012 PD per linfadenomegalie, Stadio B Binet
- Fattori prognostici all'esordio: trisomia del 12, NON del17, NON mutTP53, IGHV non mutato

In anamnesi: RCU sottoposta a colectomia totale in remissione; Sd di Sweet nel 2006

- Terapia di I linea: **FCR x 6 cicli** con ottenimento di RC

Inizia FU fino al 2018



Caso clinico - Terapia con RVenetoclax nel RR CLL

- Nel 2018 PD, età 53 aa, stadio B Binet
- Fattori prognostici in I PD: trisomia del 12, NON del17, NON TP53m, IGHV non mutato
- Terapia di II linea: **Ibrutinib 420 mg**

Risposta mantenuta fino al Luglio 2021 (56 aa), quando si assiste a PD con linfocitosi a rapido incremento, anemia, linfadenomegalie fino a 3 cm, milza di 17 cm, e sintomi B. Fattori prognostici invariati. Esclusa trasformazione in linfoma ad alto grado.

- Si avvia quindi a terapia di **III con Venetoclax-Rituximab**

A causa della sospensione dell'Ibrutinib il giorno prima dell'inizio del venetoclax, la paziente accede in PS per malessere, agli esami Ly 150.000 da 13.000 del giorno precedente, funz renale conservata.

Viene ricoverata, idratata, aumentata tp ipouricemizzante, iniziato venetoclax tuttavia si assiste a IRA con creatinina a 4 e necessità di emodialisi. Alla TC incremento della splenomegalia e delle linfadenomegalie

Successivo miglioramento clinico e laboratoristico, normalizzazione delle conte periferiche e risoluzione delle linfadenomegalie e della splenomegalia

REVOLUTIONARY ROAD IN CLL

Innovazione rivoluzionaria nella terapia della leucemia linfatica cronica



Bologna, 20 maggio 2024

Royal Hotel Carlton

Caso clinico - Terapia con RVenetoclax nel RR CLL

Termina i 6 cicli di associazione e viene avviata a terapia di mantenimento con venetoclax (termine della terapia previsto per ottobre 2023)

- Da Giugno 2023 iniziale piastrinopenia con progressivo peggioramento
- 07/23 Esame midollare:
 - BO: infiltrato midollare da CLL con sostituzione pari al 50%; aspetti dismaturativo-displastici
 - IF SM: CD34+ 0.5% CD19+ clonali 90%
 - NGS: PTPN11mut, DNMT3Amut
 - Cariotipo: 46XX
- TC TB con mdc: linfadenomegalie sovra e sottodiaframmatiche max 23 mm in addome, milza 14 cm
- PET: linfadenopatie a basso SUV
- Emocromo di Agosto: GB 5230 L 1780 Hb 11.7 Plt 46000 -> A Novembre Ly 33.000, Plt 13.000

Avviata a terapia di **IV linea con Idelalisib-Rituximab** con iniziale miglioramento della piastrinopenia (non richiedibile pirtobrutinib prima di aver fatto I-R)

Eseguita nel frattempo tipizzazione HLA e attivazione MUD (fratelli non compatibili)

Avviata richiesta di Pirtobrutinib in NPP

REVOLUTIONARY ROAD IN CLL

Innovazione rivoluzionaria nella terapia della leucemia linfatica cronica



Bologna, 20 maggio 2024

Royal Hotel Carlton

Caso clinico - Terapia con RVenetoclax nel RR CLL

Complicanze durante tp con RIdelalisib:

- infezione da coronavirus trattata con paxlovid;
- tossicità cutanea

→ Sospensione del farmaco dopo il II ciclo (Gennaio 2024), eseguiti 2 cicli successivi con solo Rtx

Aprile 2024: linfocitosi ingravescente fino a Ly 120.000, Hb 9, Plt 20.000, alla TC TB linfadenomegalia max 3 cm, milza di 17 cm

→ eseguito un ciclo contenitivo con RBendamustina con risposta

Emocromo attuale: GB 8340 formula leucocitaria conservata Hb 9.7 Plt 26000

Obiettivamente non linfadenomegalie palpabili

Ottime condizioni cliniche

Iniziato Pirtobrutinib il 13/5/24

Candidata ad Allotrapianto

REVOLUTIONARY ROAD IN CLL

Innovazione rivoluzionaria nella terapia della leucemia linfatica cronica



Bologna, 20 maggio 2024

Royal Hotel Carlton