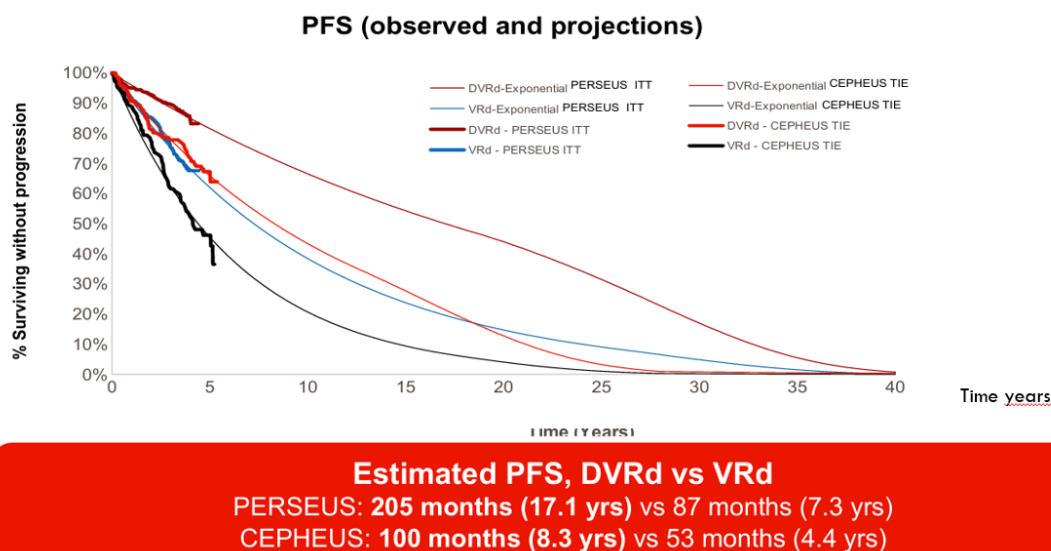


Multipli mijelom (MM) je maligna bolest hematopoetskog sustava, koštane srži koja nastaje nekontroliranom klonalnom proliferacijom plazma stanica koje luče imunoglobuline (najčešće IgG, IgA vrlo rijetko IgD i IgM) ili njihove lake lance koji se mogu detektirati u serumu i/ili urinu. Čini 1-2% svih malignih tumora i oko 10% svih hematoloških malignih bolesti. Incidencija mutiplog mijeloma raste a u Europi iznosi oko 4,5-6.0 /100 000 stanovnika godišnje s medijanom dobi u trenutku dijagnoze oko 72 godine uz smrtnost od 4,1/100 000 stanovnika godišnje. Unatoč značajnom napretku u liječenju još uvijek je MM neizlječiva bolest karakterizirana multiplim relapsima.

Zadnjih 15tak godine bilježi se značajan napredak u liječenju bolesnika s MM. A prava revolucija postignuta je u zadnje desetljeću uvođenjem antiCD38 protutijela u terapiju, te terapapijom koja aktivira T limfocite (CAR-T staničnom terapijom, bispecifičnim protutiejliam i antibody drug konjugatima.

Sve to dovelo je do značajnog produžena u preživljenja bez znakova bolesti, ali i u ukupno m preživljenju bolesnika kao i poboljšanju kvalitete života bolesnika.

Primjenom antiCD38 protutijela u prvoj liniji liječenja svih bolesnika s multiplim mijelom s obzirom na rezultate koji se postižu ne smije biti uskraćenja niti jednom bolesniku s multiplim mijelomom.



Impresivni rezultati postižu se i u relaps/refraktorom setingu primjenom CAR-T stanične terapije i bispecifičnim protutijelima pogotovo njihovim kombinacijama, te dostupnost ovoj terapiji predstavlja značajnu nezadovoljenu potrebu.