

# Επιπλοκές της θεραπείας με CAR –T cells στη ΜΕΘ



## Chimeric antigen receptor (CAR) - T cells

Μουσκεφτάρα Ι, Γιοβάνη ΕΑ, Κωνσταντινίδου Μ, Περεντέ Μ, Τζίμου Μ, Γιαννάκη Χ, Καραλή Β, Λαβρεντίεβα Α.

ΑΜΕΘ- Γ.Ν.Θ. «Γ.Παπανικολάου»

Γενετική μηχανική  
αυτόλογων Τ  
λεμφοκυττάρων

- ΟΜΛ
- Επιθετικά NHL που δεν ανταποκρίνονται σε θεραπεία 1ης γραμμής
- Πολλαπλό μυέλωμα

Αυξήση  
ποσοστών  
επιβίωσης →  
πλήρης ύφεση

Α.Ε.

- CRS
- ICANS (άγνωστος παθογεννητικός μηχανισμός)

Εγκεφαλοπάθεια,  
παραλήρημα, δυσφασία,  
τρόμο, αταξία, επιληπτικές  
κρίσεις, μεταβολές στην  
εγρήγορηση και την αντίληψη



# Επιπλοκές της θεραπείας με CAR –T cells στη ΜΕΘ



## ICANS

(immune effector cell-associated neurotoxicity syndrome): παρενέργεια στο 60% των ασθενών θεραπευόμενοι με CAR-T



## ΣΤΟΧΟΙ

Αξιολόγηση της κλινικής εκδήλωσης

Διαχείριση των επιπλοκών

Έκβαση των ασθενών



### Δημογραφικά χαρακτηριστικά

Ηλικία  
Φύλο  
Ιστορικό-διάγνωση

### Κλινική βαρύτητα κατά την εισαγωγή στη ΜΕΘ

SOFA  
APACHE II

### Ειδικές εξετάσεις

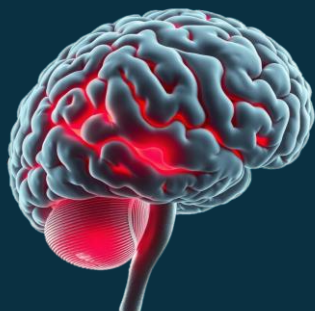
HEΓ  
MRI  
CT

### Λήψη ειδικής θεραπείας

Κορτιζόνη  
Μονοκλωνικά αντισώματα  
Anakinra  
Αντιεπιληπτική αγωγή

### Έκβαση των ασθενών

# Επιπλοκές της θεραπείας με CAR –T cells στη ΜΕΘ



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



Μ.Ο.  
Ηλικίας =  
 $50 \pm 16$   
έτη

SOFA  
 $7.2 \pm 4$   
APACHE II  
 $18.2 \pm 7.1$

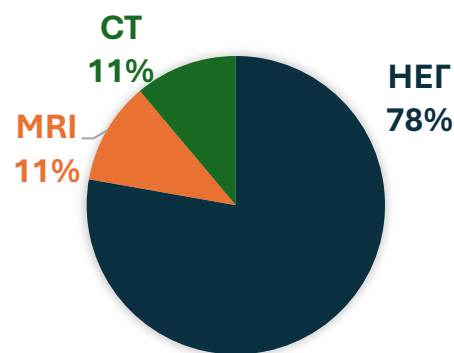
ICANS  
Grade  
 $1.8 \pm 1.1$   
(n=9)

Λέμφωμα  
(n=9)  
Πολλαπλό  
μυέλωμα  
(n=1)

Έναρξη  
θεραπείας με  
CAR-T cells

$4.4 \pm 1.6$  ημ.

Εισαγωγή στη  
ΜΕΘ με  
διάρκεια  
νοσηλείας =  
 $9.8 \pm 11$  ημ.



	n
EMA	3
HFNC	1
ONA (σταδίου 2 + 3)	2
TN	1
Κορτιζόνη	9
μονοκλωνικά αντισώματα	9
αντιεπιληπτική αγωγή	9
Anakinra	4

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η έγκαιρη εισαγωγή στη ΜΕΘ, οι στρατηγικές στενής παρακολούθησης και διαχείρισης που επικεντρώνονται στην παθοφυσιολογία της νόσου βοηθούν στην επιτυχή αντιμετώπιση του ICANS