

# Behandeling van acute lymfatische leukemie bij kinderen in ontwikkelingslanden: De Indonesische ervaring

P.H. Widjanto

Divisie Kinderhematologie en kideroncologie, Afdeling Kindergeneeskunde, Dr. Sardjito Ziekenhuis, Medische Faculteit van de Universiteit Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

## Samenvatting

In ons onderzoek hebben we de gegevens van kinderen met acute leukemie in kaart gebracht die de afgelopen 10 jaar behandeld zijn op onze kideroncologie afdeling in Yogyakarta. Hierbij hebben we ook data verzameld voor het bepalen van hun kans op overleving met ons behandelprotocol dat speciaal is opgezet voor de situatie in ontwikkelingslanden. De jaarlijkse incidentie van acute leukemie is toegenomen van 35 per-miljoen kinderen per-jaar in 1999 tot 70 per-miljoen kinderen per-jaar in 2009. Hierbij was het percentage kinderen met acute myeloïde leukemie relatief hoog. Van de kinderen met acute lymfatische leukemie was 83% van het B-cel subtype en 17% van het T-cel subtype.

We hebben ook de reactie van de leukemie cellen op de behandeling bestudeerd. Apoptose inductie metingen lieten zien dat een slechte vroege reactie op de behandeling geassocieerd was met ongunstige presentatie bij diagnose en het vaker falen van de inductie fase van de behandeling. Resistente ziekte was ook geassocieerd met een lagere 5-jaar ziekte-vrije overleving vergeleken met patiënten die goed reageren op de behandeling.

Onze gerandomiseerde trials konden géén voordeel aantonen van a) profylactische orale ciprofloxacine tegen sepsis en sterfte tijdens de inductie fase van de behandeling, b) intensificatie van de behandeling met behulp van 3 additionele doses of L-asparaginase tijdens de consolidatie fase voor het voorkomen van recidief en verbetering van overleving c) dexamethasone boven prednisone voor verbetering van overleving. Er was een trend van hogere overlijdingsaantallen tijdens de inductie fase in de standaard risicogroep die behandeld werd met dexamethasone in de 4-drug inductie fase in combinatie met ons Indonesische protocol.

We hebben gevonden dat de relatief lage overleving voornamelijk te maken heeft met de grote aantallen patiënten die de behandeling vroegtijdig verlaten en patiënten die overlijden aan toxiciteit van de behandeling. Echter, de behandelingsresultaten voor kinderen met lymfatische leukemie zijn verbeterd met een 3-jaar gebeurtenis vrije overleving van 23% (1999-2005) naar 37% (2006-2011). Deze verbetering is mede tot stand gekomen door het gezamenlijke programma met het VU medisch Centrum, Amsterdam.