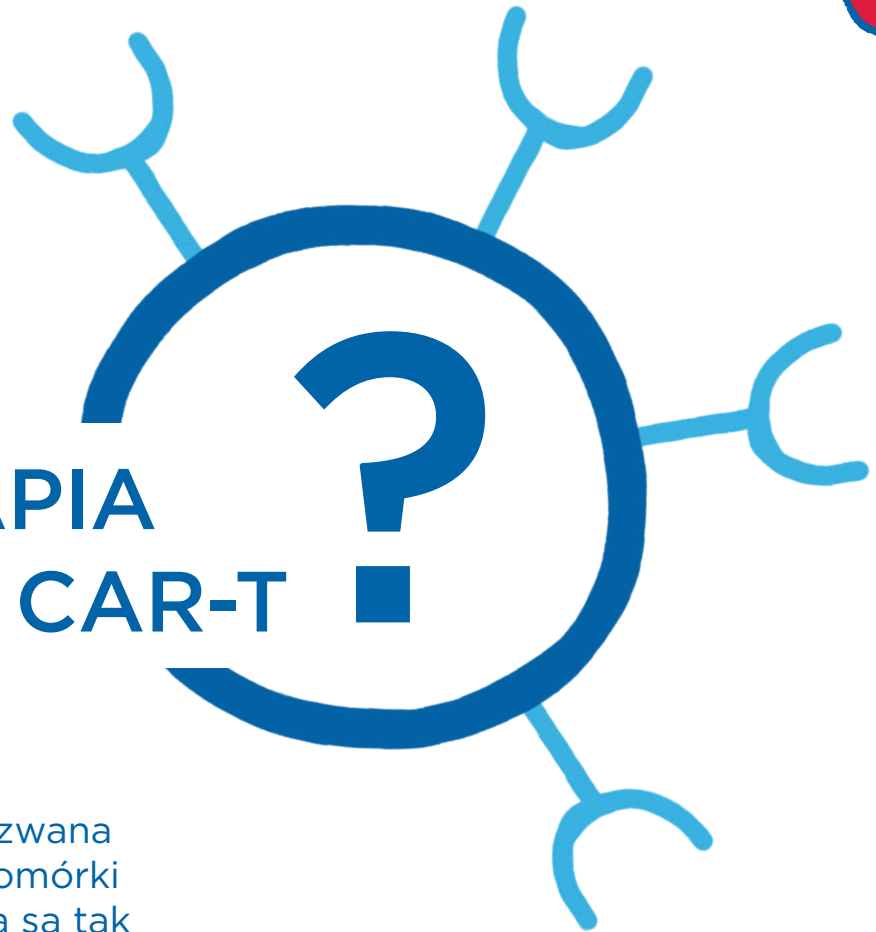




NA CZYM POLEGA TERAPIA LIMFOCYTAMI CAR-T



Terapia limfocytami CAR-T to tak zwana immunoterapia, w której własne komórki układu odpornościowego pacjenta są tak zmieniane, aby mogły rozpoznawać i niszczyć komórki nowotworowe. Tę dopuszczoną terapię można stosować w leczeniu niektórych schorzeń nowotworowych krwi.

**Niniejsza broszura ma na celu
przedstawienie najważniejszych informacji
na temat terapii limfocytami CAR-T.**



GILEAD



Kite

Co to są limfocyty CAR-T i jak działają?

Limfocyty T są ważnym elementem układu odpornościowego pacjenta. Są one istotne w obronie przed różnymi czynnikami chorobowymi oraz w zwalczaniu komórek nowotworowych. Niestety niektóre komórki nowotworowe mogą ukrywać się przed limfocytami T i w sposób niezauważony namnażać się w organizmie. I właśnie tutaj wkracza terapia limfocytami CAR-T.

Do tej terapii pobierane są własne limfocyty T pacjenta, poddawane modyfikacji genetycznej i następnie w drodze wlewu wprowadzane ponownie do organizmu pacjenta.

Tak zmodyfikowane limfocyty T są określane jako limfocyty CAR-T, ponieważ na ich powierzchni znajdują się tak zwane chimeryczne receptory antygenowe (CAR).

CAR wspomaga limfocyty CAR-T w wykrywaniu komórek nowotworowych w organizmie. Rozpoznaje on specjalne struktury na powierzchni komórek nowotworowych i może niszczyć komórki nowotworowe.

Zastosowanie tej terapii w leczeniu określonych schorzeń nowotworowych krwi jest możliwe tylko w specjalistycznych ośrodkach. Proszę zapytać onkologa, czy ta terapia jest możliwa w Pana/Pani przypadku.

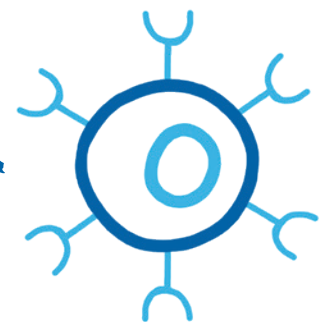
Własny limfocyt T pacjenta



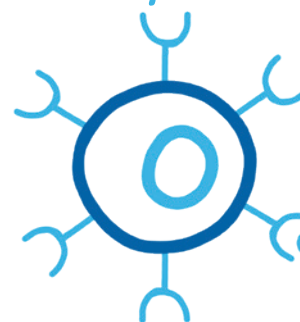
Zmiana genetyczna



Limfocyt CAR-T



Limfocyt CAR-T

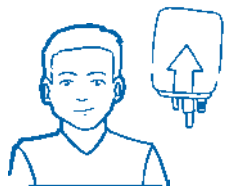


Komórka nowotworowa



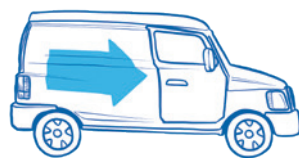
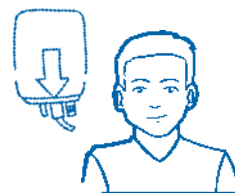
Przebieg terapii limfocytami CAR-T

Specjalistyczny ośrodek terapii limfocytami CAR-T

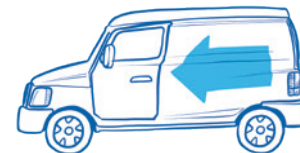


Pobranie
komórek
krwi

Wlew
limfocytów
CAR-T



Limfocyty T
pacjenta



Limfocyty CAR-T
pacjenta



Indywidualna produkcja
limfocytów CAR-T dla każdego pacjenta

Droga terapii limfocytami CAR-T

Lekarz omówi z Panem/Panią nową sytuację i wyjaśni opcje terapeutyczne. Jeśli terapia limfocytami CAR-T będzie możliwa, nastąpi konsultacja z ekspertami w ośrodku terapii limfocytami CAR-T.



Nawrót choroby

Lekarz dokładnie omówi z Panem/Panią zasadę działania oraz przebieg terapii limfocytami CAR-T, zanim jej rozpoczęcie będzie możliwe. Obejmuje to również wyjaśnienie dot. możliwych działań niepożądanych.

Przygotowanie terapii limfocytami CAR-T

W ramach przygotowań do terapii limfocytami CAR-T niezbędne jest wykonanie dodatkowych badań, np. pobranie krwi, tomografia komputerowa oraz w niektórych przypadkach – ponowne punkcje (np. punkcja szpiku kostnego). Jest to istotne, aby móc obserwować przebieg choroby nowotworowej i oszacować ryzyko wystąpienia możliwych działań niepożądanych.



Pobranie komórek krwi (leukaferesa) jest podobne do oddawania krwi, z tą różnicą, że pobierane są wyłącznie białe krwinki. Do nich również należą limfocyty T. Pozostałe elementy krwi powracają do krwioobiegu pacjenta. Pobrane komórki krwi wysyła się w celu produkcji limfocytów CAR-T pacjenta do wyspecjalizowanego zakładu produkcyjnego.

Pobranie komórek krwi

Zasadniczo pobranie komórek krwi, zwane też leukaferesą, jest bezbolesne i może potrwać od 3 do 6 godzin.



Limfocyty T pacjenta



Produkcja własnych limfocytów CAR-T pacjenta



Limfocyty CAR-T pacjenta



Wlew limfocytów CAR-T

Na kilka dni przed wlewem limfocytów CAR-T pacjent otrzymuje chemioterapię przygotowawczą. W ten sposób ograniczona zostaje liczba komórek krwi w organizmie pacjenta, które zaburzałyby namnażanie się i działanie własnych limfocytów CAR-T pacjenta. Wlew limfocytów CAR-T na koniec porównywalny jest z transfuzją krwi. Z terapią limfocytami CAR-T mogą wiązać się ciężkie oraz zagrażające życiu działania niepożądane. Po wlewie limfocytów CAR-T przez co najmniej 7 dni konieczna jest codzienna obserwacja, którą można również prowadzić podczas pobytu w szpitalu.

Indywidualna produkcja limfocytów CAR-T pacjenta może potrwać kilka tygodni. W przypadku postępu choroby w tym okresie może się zdarzyć, że lekarze zalecą terapię pomostową (ang. bridging therapy). Decyzję podejmuje się w zależności od konkretnego przebiegu choroby i może zostać zastosowana chemioterapia, terapia przeciwciałami lub radioterapia.

Kilka dni po wlewie następuje aktywacja limfocytów CAR-T w organizmie pacjenta, co wiąże się z możliwością wystąpienia działań niepożądanych. Obejmuje to nadmierną aktywację immunologiczną, która może często manifestować się takimi objawami jak wysoka temperatura, zmiany obiegu krwi oraz również ograniczenia neurologiczne. Z tego względu podanie wlewu limfocytów CAR-T odbywa się w specjalistycznych ośrodkach zatrudniających przeszkolony personel, który może bezpośrednio leczyć takie działania niepożądane.

Po pobycie w szpitalu musi Pan/Pani pozostać przez kilka tygodni w pobliżu szpitala. Jest to niezbędne, aby szybko i skutecznie móc leczyć możliwe, występujące z opóźnieniem działania niepożądane i kontrolować skuteczność terapii.



Opieka pozabiegowa

Limfocyty CAR-T to sprawne, żywe komórki, które się również namnażają w Pana/Pani organizmie. Może się zdarzyć, że działanie terapii nastąpi z opóźnieniem, a kontrola skuteczności nastąpi dopiero po kilku tygodniach lub miesiącach od wykonania wlewu.

Wskazówka

W związku z możliwymi neurologicznymi działaniami niepożądanymi po wlewie limfocytów CAR-T nie wolno samodzielnie prowadzić samochodu przez kilka tygodni.





Szczegółowe informacje na temat terapii
limfocytami CAR-T oraz innych opcji
leczenia znajdują się na stronie

www.onkologie-iu-wandel.de



Gilead Sciences GmbH
Fraunhoferstraße 17
82152 Martinsried/München
Niemcy
Tel.: 0 89 899 8900
info.germany@gilead.com

KITE i logo KITE są zarejestrowanymi znakami towarowymi firmy Kite Pharma, Inc.
GILEAD jest zarejestrowanym znakiem towarowym firmy Gilead Sciences Inc.

© 2024 Kite Pharma, Inc. | DE-UNB-2267 September 2024 Polnisch

