

هناك العديد من الأخبار الرائعة المتعلقة بالمايلوما هذا الأسبوع والتي تستحق المشاركة. من أيسلندا إلى الصين ، وهنا النقاط البارزة.  
مشروع **ISTOPMM** في أيسلندا المنشور في مجلة **"Nature Medicine"**

هناك أخبار رائعة لمشروع **ISTOPMM** المدعوم من صندوق النقد الدولي (يعالج مسح أيسلندا أو يمنع المايلوما المتعددة) في أيسلندا الذي يرأسه المحقق الرئيسي الدكتور سيغوردور ي. كريستسون (أستاذ أمراض الدم ، جامعة أيسلنداريكيافيك ، أيسلندا).

تم نشر تقرير جديد لتوثيق لأول مرة انتشار (حدوث) المايلوما (**SMM**) في السكان الذين تم فحصهم للتو في المجلة الشهرية المرموقة ،  
**Nature Medicine**

هذا مهم للغاية لكل من مشروع **ISTOPMM** ومجتمع المايلوما ككل.  
كما لاحظ المؤلف الرئيسي للدراسة ، **Sigrún Thorsteinsdóttir** (جامعة أيسلنداريكيافيك ، أيسلندا): "نحن فخورون بالإبلاغ عن انتشار المايلوما المتعددة (**SMM**) ... مخاطر التقدم إلى المايلوما المتعددة ، تظهر في دراسة الفحص هذه أن الفحص يمكن أن يحدد [الباقي أو ثلث] المرشحين المحتملين للعلاج المبكر ... [والمناهج العلاجية المحتملة]".

انتشار عالي غير متوقع:

هناك قوة كبيرة لدراسة **ISTOPMM** هي القدرة على فحص أكثر من 75000 فرد من السكان الأيسلنديين. كان انتشار **SMM** هو 0.5 في المائة بين الذين تتراوح أعمارهم بين 40 عامًا أو أكبر - أكثر مما كان متوقعًا. زاد معدل الانتشار مع تقدم العمر ، مع 1.1 في المائة بين الذين تتراوح أعمارهم بين 70 عامًا أو أكبر ، و 1.6 في المائة بين الذين تتراوح أعمارهم بين 80 عامًا أو أكبر. يبلغ متوسط عمر الأفراد الذين تم تشخيصهم بـ **SMM** بـ 70 عامًا - في خط التقارير السابقة.

من الجدير بالملاحظة أن جميع مرضى **SMM** في هذه الفوج الذي تم فحصه لديهم < 10 في المائة من خلايا البلازما في نخاع العظام. يمكن أن يكون هذا هو المؤشر الرئيسي للمرض خارج اعتلال الجانج أحادي النسيلة من مرحلة الأهمية غير المحددة (**MGUS**) - وهو اكتشاف مهم نظرًا لوجود مثل هذا الخلاف في نماذج المخاطر السريرية في 20/20/20 لـ **SMM**.  
يريد المؤلفون التأكيد على أن مشروع **ISTOPMM** قد أنتج نتائج مشجعة للغاية ، مما يدل على قيمة الفحص السكاني. ومع ذلك ، يجب أن ننتظر أي توصية قوية لتنفيذ الفحص المنهجي لـ **MGUS** و **SMM** لنتائج التجربة العشوائية التي تقيم البقاء على قيد الحياة ونوعية الحياة.

بالإضافة إلى ذلك ، نحتاج إلى تحسين الاستراتيجيات الموجهة للبيولوجيا لتقييم خطر التقدم للمرضى الأفراد بشكل أفضل.

الخلاصة:

ومع ذلك ، هناك تفاؤل كبير بأن العديد من الأساليب المبتكرة الجديدة ستظهر وتؤدي إلى نتائج محسنة للأفراد الذين تم فحصهم ، وخاصة أولئك الذين يعانون من **SMM** عالية الخطورة. كما كان واضحًا في تقارير **ASH** ، فإن العديد من المشاريع مستمرة في **ISTOPMM** ويتم توقع العديد من المنشورات الإضافية في الأشهر المقبلة. أوقات مثيرة ، في الواقع ، لمشروع الفحص الفريد هذا.

يتلقى منتج **Car T** الصيني (**GC012F**) تصريح إدارة الأغذية والعقاقير لتطبيق **IND** في بيان صحفي ، أصدرت **Gracell Biotechnologies** إعلانًا مهمًا حديثًا بأنها تلقت تصريحًا لتطبيقها الجديد للتحقيق في الأدوية (**IND**) من إدارة الغذاء والدواء الأمريكية (**FDA**) لبدء تجربة سريرية من المرحلة 1 ب/2 لعلاج العلاج المايلوما المتعددة الحرارية (**RRMM**).

GC012F" هو مرشح علاجي للسيارة العلاجية المستضد مستضد نضج الخلايا BCMA (B) و 19CD ، ويستخدم منصة تصنيع Fastcar الخاصة بـ (Gracell (IIT في اليوم التالي. السلامة والفعالية في RRMM ، والميلكوما المتعددة التي تم تشخيصها حديثاً ، والخلايا اللمفاوية غير الهودجكين.

في جمعية أمراض الدم الأوروبية 2022 الكونغرس الهجينة ، قدم Gracell بيانات سريرية متابعة طويلة الأجل من GC012F في RRMM والتي أظهرت معدل سلبي للمرض المتبقي بنسبة 100٪ (MRD) في جميع المرضى الذين عولجوا ، "وفقاً للبيان الصحفي لـ Gracell.

GC012F هو نهج سيارة فريد تم تطويره وقد تم اختباره بالفعل في الصين. تجدر الإشارة إلى أن GC012F تلقى تعيين الأدوية الأيتام من إدارة الأغذية والعقاقير في نوفمبر 2021.

يستهدف GC012F في وقت واحد عامل نضوج الخلايا BCMA (B) ومستضد آخر ، 19 CD. يتم التعبير عن BCMA على نطاق واسع على خلايا المايلوما ويستهدفها العديد من العلاجات المناعية الأخرى. 19-CD أعرب عن خلايا أكثر نضجاً. الأمل هو أن يشمل هذا الخلايا أقرب إلى الخلايا الجذعية المايلوما أو أصل استنساخ المايلوما.

بالإضافة إلى ذلك ، يستخدم مرشح CAR T هذا fastcar-وهي عملية تصنيع في اليوم التالي طورتها الشركة. يعد التوفر السريع لمنتج CAR T هو تطور مثير للغاية وسيسرع الوصول إلى المرضى.

أصبح مجتمع المايلوما على دراية بهذا العلاج CAR T في الاجتماع السنوي لعام 2022 من الجمعية الأمريكية لأمراض الدم التي ناقشتها في مدونتي السابقة وكذلك في سلسلة مؤتمري ما بعد ASH تم تقديم نتائج الدراسة في خطوط المايلوما عالية الخطورة من قبل خوان دو ، دكتوراه في الطب ، دكتوراه ، مدير قسم أمراض الدم ، مستشفى تشانغتشونغ بجامعة الطبية البحرية في شنغهاي ، الصين. الدكتور خوان دو هو أيضاً محقق في مجموعة عمل المايلوما الدولية (IMWG) وعضو في لجنة العلاجات المناعية في صندوق النقد الدولي. أثبت المنتج أنه تم تحمله جيداً بين المجموعة الأولية التي تبلغ 17 مريضاً ، حيث حقق 100 في المائة سلبية MRD-نتيجة رائعة للغاية! تستمر هذه التجربة في التوسع مع انتظار الفريق موافقة إدارة الأغذية والعقاقير في الصين.

#### الخلاصة

هذا هو نهج CAR T مشجع. هناك المزيد من التطورات في كل من الصين والولايات المتحدة تنتظر بفارغ الصبر.