



COSA SUCCEDA CON LA CHEMIOTERAPIA E GLI ALTRI TRATTAMENTI

*BOLOGNA, SALA FARNESE
17 SETTEMBRE 2008*

MICHELE BACCARANI



L'EVOLUZIONE DELLA TERAPIA DELLE LEUCEMIE, DEI LINFOMI E DEI MIELOMI

- 1900 - FARMACI CITOTOSSICI NON-SPECIFICI
(MOSTARDE AZOTATE, ALCHILANTI,
CORTISONE, ANTRACICLINE, CICLOFOSFAMIDE,
VINCRISTINA, METOTREXATE)**
- 1980 - ALTE DOSI DI FARMACI CITOTOSSICI NON
SPECIFICI (AUTOTRAPIANTO DI MIDOLLO)**
- 1980 - ALTE DOSI E IMMUNOTERAPIA (TRAPIANTO
DI MIDOLLO ALLOGENICO - DA DONATORE)**
- 2000 - FARMACI MIRATI**

LINFOMA DI HODGKIN
LEUCEMIA ACUTA LINFOBLASTICA
(DEL BAMBINO)

- **1970-1990 GRANDI PROGRESSI CON L'USO DI FARMACI CITOTOSSICI NON-SPECIFICI**
- **SCARSA APPLICAZIONE DEI TRAPIANTI**
- **MANCANZA DI FARMACI MIRATI**
- **MODULAZIONE DELLA TERAPIA PER LIMITARE GLI EFFETTI TOSSICI A DISTANZA**

LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA

- **LA TERAPIA CON FARMACI CITOTOSSICI NON-SPECIFICI E' "FERMA" DA 30 ANNI**
- **LARGA APPLICAZIONE DEL TRAPIANTO DI MIDOLLO DA DONATORE (ALLOGENICO)**

MIELOMA MULTIPLO

1960 - MELPHALAN, CORTISONE

1980 - ALTRI ANTIBLASTICI

**1990 - INTENSIFICAZIONE (ALTE DOSI DI
MELPHALAN, AUTOTRAPIANTO DI MIDOLLO)**

**2000 - I NUOVI FARMACI (TALIDOMIDE,
BORTEZOMIB, LENALIDOMIDE)**

LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (PHILADELPHIA POSITIVA)

1900 - RADIAZIONI IONIZZANTI

1960-70 - FARMACI (BUSULFANO, IDROSSIUREA)

1980 - TRAPIANTO DI MIDOLLO ALLOGENICO (DA DONATORE)

1990 - INTERFERON

2000 - IMATINIB, FARMACO MIRATO

2005 - ALTRI FARMACI MIRATI