

Estudo AZA 001 aponta que tratamento com azacitidina aumenta a SG em pacientes com SMD de alto risco em relação ao convencional.

Resultados

Após acompanhamento médio de 21,1 meses, a SG mediana foi de 24,5 meses para o grupo **azacitidina** versus 15 meses para o grupo de CCR.¹



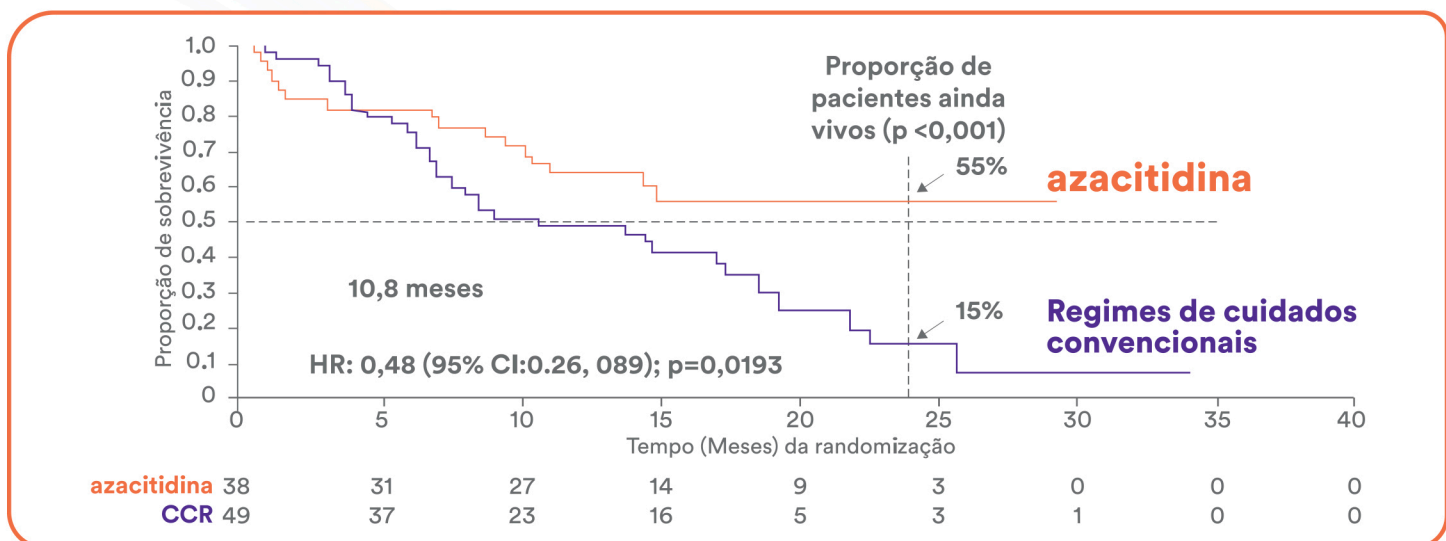
O tempo médio de transformação para LMA também aumentou para 17,8 meses no grupo de pacientes que recebeu **azacitidina**.¹



Tratamento com **azacitidina** melhorou ainda a SG em todos os subgrupos citogenéticos de IPSS, apresentando redução de até 41% de risco de morte.¹



Já em pacientes ≥ 75 anos com SMD alto risco, a SG mediana também aumentou com **azacitidina**: após 2 anos, a proporção de pacientes ainda vivos foi significativamente maior em comparação com o grupo CCR: 55% versus 15%, respectivamente ($p < 0,001$).²



O Estudo AZA 001 aponta ainda que **azacitidina** reduziu o risco de transformação em LMA em 50% e apresentou remissão completa em dobro nos pacientes em comparação com CCR. Vale destacar que 45% dos pacientes se tornaram independentes da transfusão em comparação com 11,4% no grupo de CCR ($p < 0,0001$).¹

Referências: 1. AZA 001 Pierre Fenaux. *Efficacy of azacitidine compared with that of conventional care regimens in the treatment of higher-risk Myelodysplastic syndromes: a randomized, open-label, phase III study.* Lancet Oncol 2009; 10: 223-32. 2. Seymour JF et al. *Effects of azacitidine compared with conventional care regimens in elderly (≥ 75 years) patients with higher-risk myelodysplastic syndromes.* Crit Rev Oncol Hematol 2010; 76: 218-227.