

Estudo FENAUX revela que, em pacientes idosos com baixa contagem de blastos na medula e LMA, azacitidina prolonga significativamente a SG e melhora várias medidas de morbidade em comparação com CCR.

Resultados

Em um acompanhamento médio de 20,1 meses, a SG mediana para pacientes tratados com **azacitidina** foi de 24,5 meses em comparação com 16 meses para pacientes tratados com CCR (taxa de risco = 0,47; IC de 95%, 0,28 a 0,79; P = 0,005).



As taxas de SG em 2 anos foram de 50% e 16%, respectivamente (P = 0,001). As taxas de SG em dois anos foram maiores com **azacitidina** versus CCR em pacientes considerados impróprios para IC (P = 0,0003).



azacitidina também foi associada com menos dias totais no hospital (P < 0,0001) do que CCR.

Referência: 1. Fenaux et al. J Clin Oncol 2010;28:562-569.

Antes de prescrever qualquer medicamento eventualmente citado, recomendamos a leitura da bula completa emitida pelo fabricante e aprovada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) - <https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/>