

Tabel 3. Responsdefinities bij tweedelijns therapie in geval van falen op imatinib.⁴

| | Optimaal | Waarschuwing | Falen |
|--------------------------|------------------------------------|---|--|
| Uitgangssituatie | n.v.t. | geen CHR of verlies van CHR op imatinib of niet bereiken van cytogenetische respons op eerstelijns-TKI of hoogrisicosokal/euroscore | n.v.t. |
| 3 maanden | <i>BCR-ABL</i> ≤10% en/of Ph+ <65% | <i>BCR-ABL</i> >10% en/of Ph+ 65-95% | geen CHR of Ph+ >95% of nieuwe mutaties |
| 6 maanden | <i>BCR-ABL</i> ≤10% en/of Ph+ <35% | Ph+ 35-65% | <i>BCR-ABL</i> >10% en/of Ph+ >65% en/of nieuwe mutaties |
| 12 maanden | <i>BCR-ABL</i> ≤1% en/of Ph+ 0% | <i>BCR-ABL</i> 1-10% en/of Ph+ 1-35% | <i>BCR-ABL</i> >10% en/of Ph+ >35% en/of nieuwe mutaties |
| Daarna, en op elk moment | <i>BCR-ABL</i> ≤0,1% | CCA/Ph- (-7 of 7q-) of <i>BCR-ABL</i> >0,1% | verlies van CHR of verlies van CCyR of PCyR nieuwe mutaties bevestigt verlies van MMR* CCA/Ph+ |

Deze definities zijn gebaseerd op gegevens die zijn gerapporteerd voor nilotinib of dasatinib bij falen van de eerstelijnsbehandeling met imatinib. Zij kunnen ook voor falen van nilotinib en dasatinib als eerstelijnsbehandeling worden gebruikt en zijn voorlopig ook geldig bij gebruik van bosutinib en ponatinib, totdat meer gegevens beschikbaar zijn. Deze definities dienen niet te worden gebruikt bij de evaluatie van de respons op derdelijns therapie.

n.v.t.=niet van toepassing, MMR=*BCR-ABL* ≤0,1% = MR3,0 of beter, CCA/Ph+=klonale chromosomale afwijkingen in Ph+-cellen, CCA/Ph-=klonale chromosomale afwijkingen in Ph-cellen.

*In 2 opeenvolgende onderzoeken, waarvan 1 met een *BCR-ABL*-niveau van ≥1%.

CCyR=complete cytogenetische respons, PCyR=partiële cytogenetische respons, MMR=majeure moleculaire respons.