Komentarz

W zaleceniach dotyczących wyboru optymalnego inhibitora kinaz tyrozynowych II generacji występuje pojęcie preferencji wyboru konkretnego leku w określonych sytuacjach klinicznych, nie zawierają natomiast sugestii bezwzględnych przeciwwskazań. Nie należy zapominać, że przewlekła białaczka szpikowa jest chorobą nowotworową i czasami istnieje uzasadniona konieczność zastosowania leku ratującego życie nawet w sytuacji, gdy jego wybór może być mniej preferowany. Taką sytuacją jest zastosowanie nilotynibu u chorych na cukrzycę. Jeśli jej przebieg nie jest dobrze kontrolowany, to wybór tego leku nie jest zalecany, co nie oznacza bezwzględnie przeciwwskazany. U opisanej chorej podano nilotynib mimo współistnienia zaburzeń cukrzycowych. Osiągnięto dobrą odpowiedź na leczenie bez pogłębienia istniejących zaburzeń, co potwierdza słuszność brzmienia zaleceń formułowanych przez ELN (*European LeukemiaNet*) i PALG (*Polish Acute Leukemia Group*).

dr hab. n. med. Tomasz Sacha
Katedra Hematologii, *Collegium Medicum*,
Uniwersytet Jagielloński, Kraków