

**Dr. Sundar Jagannath, MD**

Hi!

I am Dr. Jagannath. I am at St. Vincent's Comprehensive Cancer Center New York, New York, Professor of Medicine from Yew York Medical College.

I am attending at the ASH meeting. I have a preprogrammed job presenting multi institutional clinical trial with bortezomib with or without dexamethasone in newly diagnosed myeloma patients.

What was exciting about this trial was that we already know that bortezomib has been approved for refractory relapsed myeloma in this country, and that bortezomib is an effective anti-myeloma agent.

So we wanted to find out if we used this drug up front in newly diagnosed myeloma patient, what would be the outcome.

And I am happy to say that the overall response rate was 88% and there were about 25% of the patients in complete remission or near complete remission. So, this is another novel agent combination in newly diagnosed myeloma patient which has produced a high response rate and a high complete remission rate. So far, such a high complete remission rate or a near complete remission rate was noted only with high dose chemotherapy and stem cell transplantation. So we have finally moved in our region to front line therapy area and achieved complete response in the neighborhood of what you would traditionally see with high dose chemotherapy and stem cell transplantation.

## Sundar Jagannath 博士へのインタビュー

こんにちは。私は Dr. Jagannath です。私はニューヨークのセント・ビンセント・総合がんセンターの医師で、ニューヨーク医科大学の教授をしています。私は今 ASH 会議に来ています。私は「新たに骨髄腫と診断された患者さんを対象にしたデキサメサゾン追加が可能なボルテゾミブの多施設共同臨床試験」について発表します。

この臨床試験について興味を持たれるのは、ボルテゾミブがこの国で難治性再発の骨髄腫に対して承認されていること、およびボルテゾミブが有効な骨髄腫抑制剤であることを、私たちが既に知っているということでした。

そのため、私たちは、新たに骨髄腫と診断された患者さんを対象に、最初にこの薬を使用すべきか、またその結果はどうであるかを知りたかったのです。

そして私は、総合的な奏効率は 88% であり、完全寛解あるいは、ほぼ完全寛解の患者さんがおよそ 25% おられたと言えることは大変な喜びだと思っています。従ってこれは、新たに骨髄腫と診断された患者さんに対し、高い奏効率と高い完全寛解率を生み出した別の新しい薬剤併用療法です。今まで、このような高い完全寛解率又は完全寛解に近い奏効率は、大量化学療法と幹細胞移植によってのみ得られていました。ついに私たちの研究領域は初期治療に移ってきています。そして大量化学療法と幹細胞移植で伝統的に得られたものに近い完全反応を達成しました。

(聞き取り：中雄、翻訳：ギタリストの一休さん、ビデオ作成：生井)

### 【日本の顧問医師のコメント】

このように初期治療においてもボルテゾミブの有効性が示されたことから、骨髄腫に対する治療戦略は大きな転換期を迎えていると言えます。最後に述べられているように、自家移植と比べても遜色ない治療効果が得られているとなると、移植療法の位置づけも変わってくることが予想されます。今後は初期治療としてボルテゾミブ治療を受けた患者さんの長期的な経過に注目が集まることでしょう。