

Evaluation of caspofungin or micafungin as empiric antifungal therapy in adult patients with persistent febrile neutropenia: a retrospective, observational, sequential cohort analysis

Kubiak DW, Bryar JM, McDonnell AM et al., *Clinical Therapeutics* 32 (4), 2010, 637-648.

Úvod: Echinokandíny sú menej toxické a majú menej liekových interakcií ako polyény a triazoly a preto sa stali preferovanou skupinou v empirickej liečbe pacientov s perzistentnou febrilnou neutropéniou. Caspofungin je t.č. jediným echinokandínom schváleným US FDA pre liečbu febrilnej neutropénie. Táto analýza má preto porovnať bezpečnosť a účinnosť micafunginu s caspofunginom.

Metodika: Retrospektívna, porovnávací, kohortová štúdia u hematologických alebo onkologických pacientov s empirickou liečbou febrilnej neutropénie echinokandínmi. Analýza bola spracovaná za 2 nasledujúce obdobia: 11/2005-10/2006 pre caspofungin a 11/2006-10/2007 pre micafungin. Pacienti boli zaradení do analýzy, ak boli neutropenickí (absolútny počet neutrofilov < 500 bb/ μ l) a febrilní (≥ 38 °C) a dostali ≥ 2 dávky echinokandínu. Analyzované výsledky boli: úspešná liečba akejkoľvek úvodnej invazívnej mykózy (mykotická infekcia diagnostikovaná do 2 dní od zahájenia podávania echinokandínu), vznik akejkoľvek prielomovej invazívnej mykózy (mykotická infekcia diagnostikovaná ≥ 3 dni po zahájení terapie echinokandínom), prežitie do prepustenia z nemocnice a prerušenie terapie echinokandínom pre nežiaduce účinky (NÚ).

Zásadné výsledky: sú zhrnuté v Tab. 1.

Tab. 1.

	Caspofungin (n = 149)	Micafungin (n = 179)	p
Dĺžka hospitalizácie	29 dní	28 dní	NS
Dg. úvodnej IFD	3 (2 %)	6 (3,4 %)	NS
Úspešná liečba počiatočnej IFD	2 (1,3 %)	4 (2,3 %)	NS
Incidencia prielomovej IFD	16 (10,7 %)	21 (12,1 %)	NS
Prerušenie terapie pre NÚ	3 (2 %)	2 (1,1 %)	NS
Zvýšenie AST > 5x nad normu	14 (9,4 %)	15 (8,6 %)	NS
Zvýšenie ALT > 5x nad normu	10 (6,7 %)	9 (5,2 %)	NS
Zvýšenie bilirubínu > 3x nad normu	15 (10,1 %)	18 (10,3 %)	NS
Celková priaznivá odpoveď	122 (81,9 %)	141 (81,0 %)	NS

IFD = invazívna mykotická infekcia

Celková priaznivá odpoveď je kombinácia úspešnej liečby úvodnej IFD, prežitia pri prepustení z nemocnice, neprítomnosti prielomovej IFD a neprerušenie liečby pre NÚ.

Záver: Táto analýza 323 dospelých pacientov liečených echinokandínom naznačuje, že nie sú významné rozdiely v bezpečnosti a účinnosti caspofunginu a micafunginu. Oba echinokandíny sú dobre tolerované a prerušenie podávania pre nežiaduce účinky bolo menšie ako 2 % v oboch skupinách.