

Randomized Comparison of Cooked and Noncooked Diets in Patients Undergoing Remission Induction Therapy for Acute Myeloid Leukemia

Allison Gardner, Gloria Mattiuzii, Stefan Faderl, Gautam Borthakur et al. „Journal of Clinical Oncology, 26:5684-5688

Úvod:

Strava pro neutropenické pacienty je velmi často využíváné ve snaze zabránit rozvoje infekce u pacientů s akutní myeloidní leukémií, skutečný přínos těchto opatření je však nadále sporný.

Metodologie:

Ve studii bylo zahrnuto 153 pacientů s nově diagnostikovanou AML, kteří byli přijati k indukční chemoterapii. Všichni tito pacienti byli po celou dobu hospitalizace léčeni na pokojích s HEPA filtry, tedy v chráněném prostředí (PE = protected environment). Pacienti byli stratifikováni na základě ERM skóre (ERM = early risk of mortality). Následně byli náhodně rozděleny do skupiny s tzv. syrovou dietou - obsahující i čerstvé ovoce a zeleninu a na ty, kteří dostávali tzv. vařenou dietu pro neutropenické pacienty. Všichni pacienti dostávali shodné antibakteriální a antimykotické profylaxe a účast ve studii trvala do propuštění z PE – chráněného prostředí. Hlavním sledovaným výstupem byla případná závažná infekce – pneumonie, bakteriémie či fungémie či smrt. Zvažovaná pravděpodobnost takovéto události u pacientů se standardní dietou pro neutropenické pacienty byla 20 %, u pacientů, jejichž strava obsahovala i čerstvé ovoce a zeleninu, 40%. Pokud by se tato hypotéza potvrdila tak pravděpodobnost, že skupina užívající neutropenickou dietu bude vyhodnocena jako nadřazená, byla vypočtena na 83%.

Výsledky:

78 pacientů bylo randomizováni vybráni do skupiny s neutropenickou dietou = rameno A, 75 do non-neutropenické = rameno B. V obou skupinách bylo stejné zastoupení pacientů s ohledem na věk, ERM, chemoterapie a počet rizikových dní.

U 29% pacientů ve skupině „A“ a u 35% v „B“ skupině se objevila závažná infekce (P= .60). Doba, než došlo k infekci, stejně tak jako délka přežití byly naprosto srovnatelné v obou skupinách. Febrilní neutropenie se rozvinula u 51% pacientů v rameni A, u 36% v rameni B.

Závěr:

Lze tedy říci, že u pacientů léčených v prostředí s HEPA filtry, izolační dieta pro neutropenické pacienty nijak nepřispívá k prevenci závažné infekce či smrti.

Zpracovala : MUDr. Markéta Hadrabová, Interní hematologická a onkologická klinika FN Brno